

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 03-06-2024

Mødedato Mandag d. 03. juni 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Borgerrådgiverens beretning 2023.....	4
Udbud af tøjvask på omsorgsområdet.....	7
Beskrivelse af nyt plejecenter i Dronningborg.....	10
Udbud af boligadministration 2024.....	13
Orientering om UTilsigtede Hændelser (UTH).....	15
Spørgsmål fra Kasper Fuhr Christensen om sondring mellem servicelovens §§ 83, stk. 1, nr. 2, og §	18
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2024 for omsorgsudvalgets bevillingsområder.....	20
Budget 2025-2028 på omsorgsudvalgets område.....	21
Gensidig orientering.....	22

Punkt 43: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-43-23

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Punkt 44: Borgerrådgiverens beretning 2023

00.01.00-A26-9-24

Resume

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2024. Beretningen indeholder en beskrivelse af antallet samt fordelingen af henvendelser til Borgerrådgiveren. Beretningen indeholder desuden en beskrivelse af de generelle problemstillinger, som henvendelserne er udtryk for. Borgerrådgiveren har desuden beskrevet en række cases i beretningen, der skal tjene til at illustrere arbejdet i borgerrådgiverfunktionen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet, via fagudvalg og økonomiudvalget:

1. at beretningen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2023. Beretningen vedrører perioden 1. januar 2023-31. december 2023. Der har i perioden været 578 henvendelser til Borgerrådgiveren. Til sammenligning var der 601 henvendelser i 2022.

Der er altså tale om et mindre fald i det samlede antal af henvendelser.

Hoveddelen af henvendelserne vedrører områderne Social og Arbejdsmarked med 302 henvendelser, Børn og Skole med 107 henvendelser og Sundhed, Kultur og Omsorg med 87 henvendelser. Borgerrådgiveren har ikke bemærket noget til antallet og fordelingen af henvendelser, som svarer til det, der har gjort sig gældende for de seneste par år.

Behandling af henvendelserne

Borgerrådgiveren har besvaret 395, svarende til lidt under 2/3 af henvendelserne, uden at den konkrete afdeling har været involveret i besvarelsen.

Borgerrådgiveren har i 76 af henvendelserne anmodet forvaltningen om at forholde sig til og besvare borgerens henvendelse. I yderligere 40 tilfælde har Borgerrådgiveren anmodet forvaltningen om at tage direkte kontakt til borgeren, for derved at få løst borgerens problem. Endelig har Borgerrådgiveren i 32 tilfælde hjulpet borgere med enten at få indsendt deres ansøgning, bemærkninger til en partshøring eller bemærkninger i forbindelse med, at de har ønsket at klage over en afgørelse.

Borgerrådgiveren fremhæver, at der i 2023 har været et større fokus på henvendelserne på omsorgs- og handicapområderne, og at borgerrådgiveren har oplevet god dialog med ledelsen på disse områder. Desuden har der været dialog og sparringssamtaler med sagsbehandlere, fagkonsulenter og ledelsen i forbindelse med vanskelige sager.

Henvendelsernes tema og omfang

Det kan af beretningen læses, at størstedelen af henvendelserne til Borgerrådgiveren vedrører spørgsmål til selve sagsbehandlingen, sagsbehandlingsproceduren eller sagens afgørelse, og at dette er tilfældet på tværs af forvaltningens afdelinger.

Arbejdsmarkedsområdet

- 72 henvendelser vedrørende Ydelseskantoret
- 57 henvendelser vedrørende udviklingshuset
- 30 henvendelser vedrørende borgerservice
- 21 henvendelser vedrørende sygedagpengeopfølgningen
- 3 henvendelser vedrørende uddannelseshuset

På arbejdsmarkedsområdet besvarede Borgerrådgiveren således 75 spørgsmål, som alle vedrørte sagsbehandlingen, sagsbehandlingsproceduren eller sagens afgørelse, ud af i alt 121 henvendelser på området. Det er ikke Borgerrådgiverens generelle opfattelse, at sagsbehandlerne i løbet af sagsbehandlingen ikke allerede har oplyst borgerne om de konkrete sagsbehandlingsskridt og det forventede sagsforløb i borgerens sag, men noget kunne ifølge rådgiveren tyde på, at ikke alle borgerne fuldt ud har overblik over deres sagsforløb.

Borgerrådgiveren fremhæver, at en metode til at imødegå borgernes utryghed og frustrationer kunne være, at sagsbehandlerne som en fast del af deres dialog med borgerne fortsat har opmærksomhed på at orientere dem om de aktuelle sagsbehandlingsskridt og det forventede fremadrettede forløb.

Borgerrådgiveren fremhæver også, at selvom der konkret har været udfordringer i enkelte sager på arbejdsmarkedsområdet, så finder Borgerrådgiveren generelt, at antallet og indholdet af henvendelserne fra borgerne viser en positiv udvikling i forhold til at mindske frustrationen og utrygheden blandt borgerne. Hertil bemærker Borgerrådgiveren, at området dog kunne have større opmærksomhed på de forvaltningsretlige og socialretlige sagsbehandlingsregler, som vil være næste skridt i forhold til at gøre sagsbehandlingen og områdets møde med borgerne endnu bedre.

Socialområdet

- 105 henvendelser vedrørende Center for Handicap og Myndighed
- 14 henvendelser vedrørende Center for Psykiatri og Socialt Udsatte

Det fremgår, at der i 2023 blev modtaget 119 henvendelser vedrørende socialområdet, og at der til sammenligning var 166 henvendelser på socialområdet i 2022. Borgerrådgiveren nævner, at det ikke er den generelle opfattelse, at sagsbehandlerne ikke allerede på tidspunktet for borgernes henvendelser til rådgiveren har oplyst om sagsbehandlingsskridt og forventet sagsforløb. Dog gør den frustration, som opleves fra borgerne, at der også på dette område foreslås øget fokus på medinddragelse af borgerne. Desuden foreslås, at der gives mulighed for dialog med sagsbehandleren omkring selve afgørelsen for at fjerne misforståelser eller usikkerheder fra borgerens side.

På Socialområdet er Borgerrådgiveren herudover kommet med den henstilling, at når afdelingen ønsker at meddele en afgørelse mundtligt, kræver dette, at der udarbejdes et fyldestgørende notat omkring samtalen, så man derigennem kan dokumentere, at de forvaltningsretlige krav til afgørelsen er opfyldt. Endelig bemærker rådgiveren, at selvom der har været borgere, som har været frustrerede over deres situation, har de bedre kunnet håndtere og handle på baggrund af den information, som er blevet givet om udfordringerne på Center for Handicap og Myndighed. Dette har ifølge rådgiveren været blandt en af årsagerne til, at henvendelserne til socialområdet er faldende.

Børn og skole

- 63 henvendelse vedrørende Familie
- 37 henvendelser vedrørende Skole
- 7 henvendelser vedrørende Dagtilbud

Borgerrådgiveren fremhæver, at også på Familie-området er det hovedsageligt spørgsmål til sagsbehandlingen, som giver anledning til borgernes henvendelser. På dette område foreslår borgerrådgiveren, at der er opmærksomhed på at orientere borgerne om aktuelle sagsbehandlingsskridt og det forventede fremadrettede forløb. For så vidt angår Skole-området bemærker Borgerrådgiveren, at 8 ud af de 37 henvendelser vedrører utilstrækkelig støtte, som normalt vil påkræve inddragelse af forvaltningen, men at for en del af henvendelserne har der ikke været anledning hertil. På Skole-området er Borgerrådgiveren ikke kommet med forslag til konkrete forbedringer. For så vidt angår Dagtilbud, er det desuden Borgerrådgiverens vurdering, at antallet af henvendelser udgør et for spinkelt grundlag i forhold til at påpege tendenser og komme med generelle anbefalinger.

Sundhed, Kultur og Omsorg

I 2023 var der 87 henvendelser vedrørende Sundhed, Kultur og Omsorg, hvilket er en stigning på 10 henvendelser i forhold til 2022. Alle 87 henvendelser var vedrørende omsorgsområdet, heraf 70 henvendelser vedrørende visitationsenheden, 10 vedrørende ældrecentre og 7 vedrørende hjemmeplejen.

Borgerrådgiveren bemærker for så vidt angår ældrecentre og hjemmeplejen, at rådgiveren gerne deltager i dialog om de emner, der har været rejst ved henvendelserne, men at antallet af henvendelser ikke giver

grundlag for generelle udtalelser for området.

Om henvendelserne om visitationsenheden fremhæver Borgerrådgiveren, at det tyder på, at ikke alle borgerne, eller deres pårørende, som er i berøring med afdelingen, fuldt ud har forstået, hvad der undersøges i sagen, hvorfor det skal undersøges, og hvad der efterfølgende skal ske i deres sag. Borgerrådgiveren har derfor gentaget sit forslag om fortsat at have fokus på at få inddraget borgeren, og deres pårørende, i sagsbehandlingen og det forventede fremadrettede forløb.

Udvikling, Miljø og Teknik

I 2023 har der været 6 henvendelser vedrørende Udvikling, Miljø og Teknik, hvilket er en halvering i forhold til 2022 og 2021. Antallet af henvendelser udgør ifølge borgerrådgiveren et for spinkelt grundlag i forhold til at påpege tendenser og komme med anbefalinger.

Kommunaldirektørens område

Endelig har Borgerrådgiveren modtaget 8 henvendelser vedrørende stabene. Heraf vedrørte 6 af henvendelserne betalingskontoret, 1 om HR og 1 vedrørende Omstillingen. Antallet af henvendelser udgør ifølge rådgiveren for spinkelt et grundlag til at påpege tendenser og komme med anbefalinger.

Sammenfatning

Borgerrådgiveren er ikke, til forskel for beretningen for 2022, i sin beretning kommet med en generel sammenfatning og anbefaling til Randers Kommune. Som nævnt ovenfor lægges der dog for flere områders vedkommende op til fortsat at holde fokus på løbende dialog med - og inddragelse af - borgerne og eventuelle pårørende.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Borgerrådgiverens beretning for 2023

Præsentation af beretning 2023 Randers Kommune Omsorgsudvalget

Punkt 45: Udbud af tøjvask på omsorgsområdet

27.36.04-G01-1-24

Resume

Den 18. december 2023 vedtog byrådet kvalitetsstandard for tøjvask på omsorgsområdet. Heri vedtog byrådet, at tøjvask kan udføres udenfor hjemmet f.eks. af et vaskeri. I denne sag præsenteres målgruppen for vaskeordningen, udbudsprocessen, kravsspecifikation i udbuddet samt implementeringsproces for borgere og øvrige aktører.

Aftalen vil for nuværende berøre omkring ca. 600 borgere, der er bevilget tøjvask heraf ca. 100 borgere ved privat leverandør.

Omsorgsudvalget blev fremlagt denne sag den 6. maj 2024. Der er tilføjet et notat til sagen med præciseringer ud fra omsorgsudvalgets drøftelser den 6. maj.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at målgruppen godkendes
2. at kravsspecifikationen godkendes
3. at sagen sendes til orientering i Ældrerådet

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 6. maj 2024, pkt. 40:

1.-3. at udsat.

Beslutning

1. at, godkendt med 5 stemmer for og 2 imod. Imod stemte Kasper Fuhr Christensen og Lars Axel Nielsen.
2. at, godkendt med 5 stemmer for og 2 imod. Imod stemte Kasper Fuhr Christensen og Lars Axel Nielsen.
3. at, godkendt.

Kasper Fuhr Christensen begærede sagen i byrådet med standsningsret.

Kasper Fuhr Christensen bemærkede følgende. Velfærdslisten stemte imod, at tøjvask kan udføres på et vaskeri, og stemmer imod indstillingen i denne sag med den begrundelse, at kravspecifikationen indebærer et serviceniveau, der er ringere end det, der er fastsat i gældende kvalitetsstandard, bl.a. fordi vask og tørring af tøj, der ikke kan tørretumbles, afskaffes, hvilket kan være i strid med loven, navnlig når henses til kompensationsprincippet. Kommunen skal i medfør af almindelige forvaltningsretlige grundsætninger træffe afgørelser for alle borgere, der omfattes af denne forringelse, og disse afgørelser kan påklages til Ankestyrelsen, der kan prøve, om forringelsen er i ovensstemmelse med kvalitetsstandard og loven. Kommunen kan ikke nøjes med blot at sende en orienteringsskrivelse, hvilket ellers antages i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Det er blevet almindeligt i mange kommuner, at tøjvask uddelegeres til vaskerier, som afhenter tøjet i borgerens hjem og afleverer det vasket og foldet hos borgeren. Tøjvask udfordrer hjemmeplejen på flere måder, særligt når tøjvask skal foretages i et fællesvaskeri, men også i borgerens hjem, fordi tøjvask kræver flere besøg til igangsætning af vask, igangsætning af tørretumbler osv. Det fordrer forholdsvis meget planlægning af besøg vedr. tøjvask samt en del kørsel for personalet. Det er ressourcer og kompetencer, der kan bruges mere hensigtsmæssig på andre opgaver i hjemmeplejen. Herudover er der også arbejdsmiljømæssige hensyn, særligt i de situationer, hvor tøjet skal vaskes i fælles vaskeri eller vaskekælder, hvor personalet skal bære det tunge vasketøj.

Med den vedtagne kvalitetsstandard fra december 2023 er det blevet muligt at borgeren kan få vasket sit tøj af et eksternt vaskeri. Denne sag præsenterer udbud af borgerens vaskeordning så det fremadrettet primært vil blive udført af et eksternt vaskeri fremfor den kommunale hjemmepleje eller private leverandører af praktisk hjælp.

Tøjvask er en del af den praktiske hjælp, der gives efter § 83,2 er det omfattet af frit valg. Det betyder, at borgeren som minimum skal have to forskellige leverandører at vælge imellem. Derfor vil udbuddet omfatte valg af to leverandører med eksternt vaskeri.

Målgruppe for vaskeordning

Uanset om borgeren skal have vasket sit tøj i fælles vaskeri eller i egen maskine i hjemmet, er det en udfordrende planlægningsopgave for hjemmeplejen og der er situationer, der kan udfordre arbejdsmiljøet for medarbejderne. Derfor vil det som udgangspunkt være alle borgere, der bevilges vasketøj, der omfattes af vaskeordning udenfor borgerens hjem.

Samlet set er der omkring 600 borgere, der er bevilget tøjvask. Heraf er ca. 200 borgere med vask i vaskekælder eller fælles vaskeri og 400 borgere med vask i eget hjem.

De 600 borgere fordeler sig med ca. 500 borgere i den kommunale hjemmepleje og ca. 100 borgere ved private leverandører.

Som udgangspunkt vil det være alle borgere, der er bevilget tøjvask der vil være omfattet af vaskeordning udenfor borgerens hjem. Visse borgere kan undtages, hvis de har behov for tøjvask flere gange om ugen. Det kan f.eks. være borgere med inkontinens, der har behov for tøjvask flere gange om ugen. Der kan også være borgere med kognitive udfordringer som f.eks. demens, hvor det ikke er hensigtsmæssigt, at tøjet vaskes udenfor hjemmet.

Hvorvidt borgeren er undtaget eller medtaget i vaskeordningen, vil altid bero på en konkret individuel vurdering, hvor borgerens behov er styrende.

De fleste borgere får tøjvask hver 14. dag og få borgere har behov for ugentlig tøjvask eller oftere. For leverandørerne, vil det være muligt med afhentning af vasketøj på ugentlig basis, for de borgere, der har behov herfor. Derfor kan de fleste borgeres behov for tøjvask dækkes af en ekstern vaskeordning.

Indhold i vaskeordningen

Leverandøren vil afhente det beskidte vasketøj hos borgeren og levere det vasket, tørretumblet og foldet 14. dage senere, hvor nyt vasketøj vil blive afhentet på ny. For de borgere, der har behov for ugentlig tøjvask, vil de beskidte vasketøj blive afhentet ugentligt, men fortsat leveret vasket og foldet 14. dage senere.

De specifikke krav til leverandøren vedr. vask af tøjet, samarbejde med borger og kommune samt leverandørens medarbejdere fremgår af vedhæftede kravsspecifikation (bilag 1).

Borgere, der bor alene kan tilbydes tøjvask op til 8 kg pr. 14. dag. Hvis der er to borgere, der bor sammen, vil det være 12 kg. for husstanden.

Med den eksterne vaskeordning er der en række fordele for borgeren. Blandt andet sikres det, at tøjet vaskes ved rette temperaturer og bliver bakteriologisk rent. Herudover har borgeren også mulighed for at få vasket kulørt, hvidt og kogevaske hver 14. dag med den eksterne vaskeordning. Dette kan ofte ikke honoreres af hjemmeplejen, da det er for tidskrævende. Det vil dog også betyde, at borgeren skal have tøj til en længere periode, da der går 14. dage, før tøjet er tilbage hos borgeren.

Tidsplan

Udbuddets tilbudsphase forventes påbegyndt medio maj og afsluttes medio juni. I denne periode er udbudsmaterialet tilgængelig og leverandørerne kan byde ind på opgaven. Efterfølgende vurderes de indkomne tilbud, hvor det vægtende kriterie er prisen. Der vælges to leverandører til opgaven og det forventes, at der kan underskrives kontrakt primo august med kontraktstart 1/1-2025.

Det betyder, at der vil være 3-4 måneder til implementering og orientering af borgere og private leverandører vedr. den nye vaskeordning inden den træder i kraft hos borgerne pr. 1/1-2025.

I implementeringsperioden vurderes alle borgere ift. om de kan overgå til den eksterne vaskeordning eller om de har behov for så hyppige tøjvask at de skal fortsætte med deres nuværende ordning.

Borgerne, der skal omfattes af den nye vaskeordning, bliver orienteret herom via brev, hvor de også modtager informationsmateriale fra de to valgte leverandører. Borgerne kan herudfra vælge leverandør og give Visitationenheden besked om deres valg. Hvis borgerne har behov for yderligere information, tilbydes de en telefonsamtale med en visitator eller et besøg, hvor de kan snakke ordningen igennem.

I brevet tydeliggøres det, at deres bevilling til tøjvask fortsætter og at det ikke indebærer en ny vurdering af deres behov.

Da de private leverandører at praktisk hjælp varetager tøjvask for omkring 100 borgere inviteres de til et fælles informationsmøde, hvor de kan få viden om den nye ordning. Både ift. deres kommunikation til borgerne og så de kan forberede sig på, at opgaven flyttes.

Økonomi

Når borger får vasket tøj i eget hjem eller i vaskekælder/fælles vaskeri har borgere udgifter forbundet hermed. Det omfatter vand og strøm til vaskemaskinen, indkøb af vaskepulver osv. Derfor vil der også være en brugerbetaling forbundet med vaskeordningen. Ud fra sammenligning med andre kommuner forventes det, at brugerbetalingen vil være omkring 130 kr. pr. måned for borgere der får vasket tøj hver 14. dag.

Øvrige udgifter til vaskeordningen forventes at være omtrent de nuværende udgifter og afholdes indenfor omsorgsområdets nuværende budget.

Bilag

Bilag 1 - Kravsspecifikation

Notat - Præciseringer af udbud af tøjvask

Punkt 46: Beskrivelse af nyt plejecenter i Dronningborg

82.06.00-G01-1-24

Resume

Byrådet godkendte d. 18. marts 2024 med sag nr. 97, at forvaltningen kunne igangsætte byggeproces samt rådgiverudbud i forbindelse med etablering af nyt plejecenter i Dronningborg. Med denne sag fremlægger forvaltningen beskrivelsen af et nyt plejecenter, anslået tidsplan samt opgavebeskrivelse/vision som danner grundlag for det kommende bygherrerådgiverudbud.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at beskrivelsen af et nyt plejecenter i Dronningborg godkendes
2. at der gives dispensation for kravet om DGNB-certificering

Beslutning

1. at, indstilles godkendt.
2. at, indstilles godkendt. Karen Lagoni tager forbehold.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte d. 18. marts 2024 med sag nr. 97, at forvaltningen kunne igangsætte byggeproces samt rådgiverudbud i forbindelse med etablering af nyt plejecenter i Dronningborg. Med denne sag fremlægger forvaltningen beskrivelsen af et nyt plejecenter, anslået tidsplan samt opgavebeskrivelse/vision som danner grundlag for det kommende bygherrerådgiverudbud.

Forvaltningen har haft indledende dialog med BDO om et kommende bygherrerådgiverudbud og har i den forbindelse fastlagt følgende krav/ønsker til et nyt plejecenter i Dronningborg.

Plejecentret

Plejecentret vil bestå af 75 boliger, herunder forventeligt 60 2-rums boliger på 75m² og 15 3-rums boliger på 90m². Hertil kommer servicearealer samt udearealer. Boligerne skal fordeles på fem boenheder, som kan danne ramme om mindre fællesskaber f.eks. omkring måltiderne.

Plejecentret skal henvende sig til ældre med plejebenhov f.eks. som følge af aldersrelateret handicap af fysisk eller psykisk karakter. Der er forventeligt at en væsentlig andel beboere vil have eller udvikle demens, hvorfor byggeriet skal tilgodese denne målgruppes behov, bl.a. med fokus på, at skabe genkendelighed, overskuelighed og tryghed. Plejecentret skal give mulighed for at pårørende/ægtefællen kan flytte med og at der indrettes boliger som giver mulighed for dette.

Der lægges vægt på, at beboerne kan fortsætte med at leve et normalt liv med fokus på beboernes livskvalitet og velfungerende arbejdsforhold for medarbejderne. Der er fokus på energiforbrug, og via intelligent teknologi og innovative løsninger på indretningen af lejlighederne og sigte på rationel drift.

Køkken

Der planlægges med et centralt modtagekøkken, hvortil der leveres hel- og halvfærdig produceret mad fra Madservice Kronjylland. Der vil også blive produceret mad fra bunden i mindre omfang. Derudover planlægges der med et mindre køkken i hvert af de fem boenheder, som kan håndtere mindre produktionsopgaver og opvarmning/anretning af mad fra det centrale køkken.

Placering i området

Som udgangspunkt er plejecentret tiltænkt en placering i områdets nordvestlige hjørne - nord for Fremtidens Foreningshus og Dronningborghallen. Her er den nuværende bane 8 indtænkt som en del af byggefeltet.

I forbindelse med byggeprojektet har forvaltningen hyret Cowi til at lave en helhedsplan for området. Målet er blandt andet en vurdering af vejretning og logistik så der kan skabes et optimalt trafikflow i området samt tages hensyn til kommende udvidelser af byggerierne.

Den endelige placering af plejecentret skal tænke naturen og det kuperede terræn ind som et aktiv idet udearealet giver mulighed for særlige oplevelser i form af naturoplevelser, aktiviteter og spændende nye input i takt med årstidernes skiften.

DGNB-krav

Randers byråd har besluttet, at alt nybyggeri i Randers Kommune på over 20 mio. kr. skal certificeres til DGNB-guld. Forvaltningen har fået dispensation til dette krav i forbindelse med den nye Dronningborghal. Forvaltningen ønsker derfor en lignende dispensation fra kravet til dette projekt. Begrundelsen er dels, at der løbende bliver skærpede krav til bæredygtighed i byggeriet, hvilket er med til at overflødiggøre certificeringsløsninger som DGNB. Dernæst vil en certificering i sig selv fordyre projektet. Målet er fortsat et byggeri, som tager hensyn til krav om bæredygtighed, men hvor man undlader en certificering.

Organisering

Projektet organiseres med en styregruppe bestående af forvaltningsrepræsentanter, en arbejdsgruppe med bygherrerådgiver, forvaltnings-, ledelses- og medarbejderrepræsentanter, herunder TR og AMR samt en intern projektgruppe bestående af bygherrerådgiver og forvaltningsrepræsentanter.

Tidsplan

Den endelige tidsplan for byggeprojektet laves i samarbejde med den kommende bygherrerådgiver og tidsplanen nedenfor er blot en anslået tidsplan efter samråd med BDO:

- Politisk godkendelse i byrådet d. 17. juni 2024 af beskrivelse af nyt plejecenter (OU 3/6 - ØU 10/6)
- Rådgiverudbud igangsættes i august 2024
- Udarbejdelse af udbudsmateriale november 2024 - maj 2025
- Politisk godkendelse af byggeprogram og udbudsbetingelser (OU) juni 2025
- Udbudsproces med forhandling august 2025 - januar 2026
- Politisk godkendelse af vinderprojekt (OU) februar 2026
- Kontraktindgåelse marts 2026
- Projektering april 2026 - december 2026
- Byggefase januar 2027 - maj 2028
- Indvielse juni 2028

Forvaltningen foreslår at OU-udvalget efter byrådets godkendelse af denne sag, godkender hhv. byggeprogram og udbudsform samt godkender det endelige vinderprojekt efter endt totalentreprisekonkurrence.

Vedlagt denne sag er opgavebeskrivelsen for byggeprojektet, som sendes med bygherrerådgiverudbuddet som bilag. Opgavebeskrivelsen træder i stedet for en decideret vision og den skildrer de ønsker og krav der ligger i projektet.

Økonomi

Til etablering af et nyt plejecenter i Dronningborg har byrådet afsat 35 mio. kr. ekskl. moms til servicearealer. Den økonomiske ramme til de 75 almene plejeboliger forventes at udgøre ca. 160 mio. kr. inkl. moms svarende

til gældende rammebeløb for 2024 som finansieres via lånoptagelse, kommunalt grundkapitalindskud og beboerindskud,

Bilag

Opgavebeskrivelse for nyt plejecenter i Dronningbrog - bilag

Punkt 47: Udbud af boligadministration 2024

88.00.00-G01-7-24

Resume

Randers Kommune genudbyder administration af plejeboliger, da aftalen udløber 31. december 2024. Udbuddet vedrører administration af ca. 1.300 ældre- og plejeboliger for social og omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalg og socialudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at forvaltningen bemyndiges til at indgå kontrakt

Beslutning fra Socialudvalget, 30. maj 2024, pkt. 79:

1. at taget til efterretning.
2. at: forvaltningen bemyndiges til at indgå kontrakt.

Beslutning

1. at, taget til efterretning
2. at, Godkendt, med bemærkning om, at tilbudsgiver skal redegøre for hvordan opgaver konkurrenceudsættes ifm. istandsættelsesarbejder.

Sagsfremstilling

Administration af kommunens ældre og plejeboliger mm. udføres i dag efter udbud af et boligselskab. Det seneste udbud blev gennemført i 2018.

Udbuddet omfatter boliger på Omsorgsområdet samt på Socialområdet, pt. ca. 1.300 boliger.

Opgaven er udbudspligtig. Der er udarbejdet udbudsmateriale i samarbejde mellem Omsorgsområdet, Ejendomsservice, Socialområdet og Indkøbskontoret.

Udbudsmaterialet beskriver leverandørens opgaver, herunder lejekontrakter, syn ved flytning, rekvirering af håndværkere, opkrævning af husleje, deltagelse i beboerdemokrati, afdelingsbudgetter og regnskaber mm.

Leverandøren opkræver med den gældende kontrakt for denne opgave 2.322 kr. per lejemål per år (regnskab 2023), inkl. moms, som afholdes over huslejen.

Den forventede omsætning for aftalen forventes på årsbasis at udgøre cirka 3 mio. kr. ekskl. moms.

Den udbudte kontrakt har en løbetid på 4 år. Kontrakten kan forlænges i 2 x 12 måneder.

Udbudsmaterialet tager udgangspunkt i udbuddet fra 2018, med tilpasninger på grund af ændret lovgivning, og præciseringer mm. Opgaven tildeles det økonomisk mest fordelagtige tilbud, hvor pris og kvalitet indgår ved tildelingen med hver 50 %.

Delkriterier til vurdering af kvalitet er

- tilgængelighed og svarfrister
- arbejdsproces i forbindelse med en lejers dødsfald
- arbejdsproces i forbindelse med henvendelser fra beboere

- arbejdsproces i forbindelse med henvendelse fra forvaltningen samt
- håndtering af beboerdemokrati.

Den estimerede tidsplan er:

Udbud og Indkøb estimerer at udsendelse af materiale sker uge 32 og at resultatet offentliggøres i uge 37 (medio september). Kontraktstart fra januar 2025.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 48: Orientering om UTilsigtede Hændelser (UTH)

29.09.15-G01-1-24

Resume

Pr. 1. januar 2004 trådte en lov i kraft, hvormed sundhedspersonale på offentlige sygehuse blev forpligtet til at rapportere UTH til et nationalt rapporteringssystem (DPSD-databasen) og lave indsamling af data til et læringssystem. Så vi lærer af vores fejl, og dermed forhindrer at de samme fejl sker igen. Ordningen blev udvidet pr. 1. sept. 2010 til også at omfatte den kommunale sundhedssektor, lægepraksis, apotek og det præhospitale område.

Der er ikke mulighed for at sanktionere medarbejdere, da tænkningen er, at hændelserne ikke handler om den enkelte medarbejder, men om et komplekst samspil mellem menneskelige, tekniske og organisatoriske faktorer. Derfor har vi brug for at kigge på hændelser og mønstre, analysere og handle, således vi minimerer risikoen for at fejlen sker igen.

Den 1. juli 2023 blev rapporteringspligten ændret til, at vi udelukkende er forpligtet til at rapportere hændelser med alvorlig eller dødelig konsekvens samt de hændelser som efter en konkret vurdering kan bidrage til læring og forbedringer. Samtidig fortsætter vi med at samlerapportere på hændelserne fald og medicinadministration.

Der gives i sagen en status på arbejdet med UTH på Omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Hver eneste dag behandles og plejes et stort antal borgere i Omsorg i Randers Kommune. Desværre går det ikke altid, som vi ønsker og planlægger, og nogle gange sker der fejl. Disse fejl har vi en faglig og etisk forpligtelse til at forbedre. Vi ønsker at have en borgersikkerhedskultur med psykologisk tryghed, dvs. en arbejdsplads hvor vi tør tale om fejl og er trygge ved at tale med hinanden om hændelser, der udgør en risiko.

Vi har siden 2010 arbejdet målrettet med implementering og udvikling af UTH området, og gør det i tæt samarbejde med hele organisationen. På Omsorg er UTH-området organiseret således, at vi har en risikomanager siddende i forvaltningen, en tovholder i hvert af de 3 områder, Nord, Syd og Vest, og på de enkelte afdelinger er det en sagsbehandler og pågældende leder, som har ansvaret for at UTH bliver diskuteret, rapporteret, analyseret og handlet på.

Der er lavet funktionsbeskrivelser for ovennævnte organisering, som beskriver hvad der forventes. Der findes en instruks for UTH, og øvrige faglige instrukser, arbejdsgangs- og funktionsbeskrivelser understøtter ligeledes kvaliteten og det faglige niveau. Der er desuden en mødestruktur, som understøtter fokus, handling og udvikling på området.

Pr. 1. juli 2023 ændrede styrelsen for patientsikkerhed rapporteringspligten i den nationale database (DPSD) til kun at gælde alvorlige og dødelige hændelser samt de hændelser man efter en konkret vurdering får øje på kan give læring, og dermed forbedringer for borgerne og kvaliteten.

Hændelser med ingen eller mild skade under kategorierne fald eller medicin, skal registreres ind i en Samlerapportering. Denne registrering har vi udviklet, så vi kan lave den inde i dokumentationssystemet Nexus, modsat tidligere hvor det foregik på et ark papir. Denne udvikling og forenkling har betydet, at vi kan registrere en UTH, når vi alligevel er inde og dokumentere, hvilket betyder at vi ikke skal dobbeltdokumentere.

Det er sagsbehandler og leder i de enkelte afdelinger, som sammen med implicerede kolleger, er forpligtet til at analysere og handle på hændelserne. Det er et vigtigt og nødvendigt forbedrings-arbejde, som skal gøres,

og hvor processen ude i afdelingerne understøttes af brugen af PDSA-cirklen (Plan, Do, Study, Act). En metode og systematik som medarbejdere i Omsorg er bekendt med at bruge.

Det er gennem disse forbedringsmetoder vi indsamler data og laver systematiske arbejdsgange med fokus på læring og udvikling, så vi har en sikker pleje og behandling af borgerne.

I Randers Kommune har vi i perioden 1. januar 2021 til 31. december 2023 registreret følgende hændelser

UTH indrapporteret via enkelt rapporter

Opdelt på alvorlighed

I tabellen fremgår det, hvor mange UTH der har været i de forskellige alvorligheds kategorier i 2021, 2022 og 2023.

Opdelt på alvorlighed	2021	2022	2023
Ingen skade	173	164	83
Mild skade	141	131	90
Moderat skade (kategori udgik pr. 1. juli 2023)	163	231	167
Alvorlig skade	31	42	21
Dødelig hændelse	2	3	2
UTH'ere hvor alvorlighed ikke angivet	3	0	1097
I alt	513	571	1460

Vi ser en stigning i antallet af hændelser, hvilket kan forklares af, at det er blevet nemmere at registrere hændelser i Nexus. Vi lægger mærke til at hændelser, hvor alvorlighed ikke er registreret, er steget markant, hvilket giver anledning til i organisationen at være nysgerrige på årsagen. Vi vil undersøge på om det er en systemfejl eller menneskelig fejl, og dermed få udviklet på systemet.

Der vil altid være forskydninger i tallene, da antallet af registrerede hændelser ofte vil være afhængigt af flere faktorer. Her kan bl.a. nævnes medarbejderes fokus og indsigt i opgaven, muligheden for at kunne registrere hændelser og tillægge det betydning. I den sammenhæng skal nævnes, at det ikke er vigtigt med antallet af hændelser, men at vi har en bred repræsentation af hændelser, så vi får øje på typer af fejl og dermed forbedringspotentialer.

Ved UTH med dødelig udgang er risikomanager og sygeplejefaglig konsulent sammen med sagsbehandler og leder forpligtet til at lave en kerneårsagsanalyse, hvor vi kigger på de initiativer, som afdelingen har lavet og kvalificerer dem sammen. Løsningerne deles med hele organisationen, og beslutningerne dokumenteres i DPSD-databasen.

UTH opdelt på hovedgrupper

Ved indrapportering af UTH til DPSD angives hændelserne i hovedgrupper, og i 2021, 2022 og 2023 var UTH fordelt således:

Opdelt på hovedgruppe	2021	2022	2023
Type ikke angivet	3	78	792
Infektioner	165	162	284
Medicinering fx tabletter, vacciner og væsker	173	125	130
Behandling og pleje	58	91	115
Patientuheld herunder bl.a. fald og brandskader	50	61	59
Anden UTH	21	15	36
Overlevering af information, ansvar, dokumentation	23	20	20
Henvielse, ind/udskrivelser og medicinlister	5	11	11
Medicinsk udstyr, hjælpemidler, røntgen mv.	3	2	7
Kirurgisk behandling	0	0	2
Prøver, undersøgelser og prøvesvar	7	1	2
It, telefoni, infrastruktur, bygninger mv.	2	3	1
Selvskade og selvmord	1	2	1
Gasser og luft (ilt behandling)	2	0	
I alt	513	571	1460

Vi ser igen en stigning i antallet af hændelser, hvilket igen kan forklares af, at det er blevet nemmere at registrere hændelser i Nexus.

Som et led i at skabe læring på baggrund af UTH er der udover beskrivelse af hændelsesforløbene, desuden mulighed for at angive "hvordan kunne det ske", "forslag til forebyggelse" og "Læring og tiltag".

UTH indrapporteret via samlerapportering

UTH vedr. medicin samt fald, med ingen eller mild skade, indrapporteres til DPSD i samlerapportering en gang månedligt, og i 2021, 2022 og 2023 så fordelingen på disse UTH således ud:

Samlerapporteringer	2021	2022	2023
Medicin	3033	5270	5010
Fald	1469	3370	3771
SR i alt	4502	8640	8781

For både UTH vedr. medicin og fald ses en stor stigning fra 2021 til 2022 og igen en mindre stigning fra 2022 til 2023. Dette ses som et generelt billede i hele landet. Stigningen skyldes, at det er blevet nemmere at indberette hændelser i Samlerapporteringen. Styrelsen for Patientsikkerhed ser stigningen som et tegn på, at Samlerapporteringerne har gjort hvad de havde håbet på, og skabt endnu mere rum for læring og samtale om arbejdet med patientsikkerhed med mulighed for hurtigt at handle på fejlene.

Fremtidigt arbejde med UTH

Vi har siden sommeren 2023 været i gang med at implementere de nye nationale tiltag med en ændret rapporteringspligt i et samarbejde med tovholdere og sagsbehandlere.

Ændringerne indebærer bl.a. at:

- Alle sektorer har samme rapporteringspligt
- Alle sektorer skal rapportere hændelser, som kan skabe grundlag for læring
- Antallet af alvorligheds kategorier ændres
- Samlerapportering registreres i Nexus

Styrelsen ønsker, at man både fokuserer på det skete, og det som kunne være sket. Dermed skal vi arbejde aktivt på både konkrete hændelser, og proaktivt på hændelser, som er "nærved"-hændelser.

Vi har mulighed for at fokusere på forbedringer og indsatser, som kan vælges ud fra hændelser, som viser sig i datamaterialet. Dermed er det muligt at have et specifikt fokus i en aftalt tidsperiode, så der laves en målrettet indsats i forbedringsarbejdet.

Vi har i 2023 lavet et pilotprojekt i forhold til dispenseringsfejl, hvor det er blevet tydeligt hvad der kan ligge til grund for fejlene ex. medicin mangler, ikke hentet, ikke bestilt, forstyrrelser under ophældning. Disse erfaringer skal der handles på, og de skal bredes ud til øvrige afdelinger, så vi får forbedringer i praksis i hele organisationen.

Arbejdet med UTH er et af mange tiltag, som styrker kvaliteten på Omsorgsområdet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 49: Spørgsmål fra Kasper Fuhr Christensen om sondring mellem servicelovens §§ 83, stk. 1, nr. 2, og § 83, stk. 1, nr. 3

00.01.00-G01-201-24

Indstilling

Svar på spørgsmål vil forelægge til mødet

Beslutning

Sagen er drøftet og svaret og øvrige bilag vedhæftes referatet.

Sagsfremstilling

Kasper Fuhr Christensen, Velfærdslisten, har i mail af 21. maj 2024 fremsendt følgende:

På vegne af Velfærdslisten anmoder jeg herved høfligt om, at følgende spørgsmål optages på dagsordenen for omsorgsudvalgets førstkommande møde:

Spørgsmål om sondring mellem servicelovens §§ 83, stk. 1, nr. 2, og 83, stk. 1, nr. 3

Af Ankestyrelsens principafgørelse 11-19 fremgår:

»Kommunen skal tilbyde praktisk støtte i hjemmet til madlavning eller madserviceordning til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan lave mad.

Når kommunen skal bevilge støtte til madlavning, skal kommunen vurdere, om borgeren er i personkredsen for enten praktisk støtte til madlavning eller madserviceordning.

Praktisk støtte til madlavning eller madserviceordning

Ved praktisk støtte til madlavning i hjemmet laver hjælperen i samarbejde med borgeren maden. En madserviceordning er karakteriseret ved, at maden er produceret af andre uden deltagelse fra borgeren. Maden bliver typisk fremstillet udenfor borgerens hjem og leveret til en fast pris.

Efter formålet med bestemmelsen om personlig pleje og praktisk støtte skal borgere, der kan deltage i madlavningen med støtte, ikke bevilges madserviceordning, men i stedet praktisk støtte til madlavning. Det er ikke en forudsætning, at borgeren kan deltage i alle dele af madlavningen.

Om borgeren kan deltage i madlavning, beror på en konkret vurdering af borgerens funktionsevne, og om hjælpen vil bidrage dels til at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder, dels til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Kommunen er som udgangspunkt berettiget til at henvise borgeren til madserviceordning, hvis borgeren på grund af sin funktionsevne ikke kan udføre nogen dele af de nødvendige opgaver i forbindelse med madlavning, og støtten dermed ikke kan bidrage dels til at vedligeholde færdigheder, dels til at afhjælpe væsentlige følger af borgerens funktionsevne eller særlige sociale problemer.

I visse tilfælde kan madserviceordning ikke dække borgerens hjælpebehov, selvom borgeren ikke kan samarbejde om madlavningen. Det kan fx være tilfældet, hvis borgeren har hjemmeboende børn, som borgeren har ansvaret for at lave mad til, og madserviceordningen ikke kan bevilges til borgerens børn. Eller hvis borgeren på grund af helbredsproblemer har behov for speciallavet mad, som ikke kan leveres via madserviceordningen. I sådanne tilfælde skal borgeren have praktisk støtte til madlavningen.

Kommunen skal tilrettelægge støtten i overensstemmelse med borgerens hjælpebehov.

Hvis borgeren er omfattet af personkredsen for støtte til madlavning og har behov for støtte til at kunne deltage i madlavningen, skal kommunen tilrettelægge støtten sådan, at borgeren får dækket sit støttebehov uanset borgerens boligforhold.

Betaling for de forskellige støtteordninger til madlavning

Når borgeren modtager praktisk støtte i hjemmet til madlavning, kan kommunen højst opkræve et beløb hos borgeren, der svarer til kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, der kan henføres til produktion og levering af tilbuddet. Kommunen kan medregne direkte omkostninger (fx råvarer) og indirekte omkostninger (fx administration). Kommunen kan derimod ikke kræve betaling for omkostninger til personale, der yder hjælp til den praktiske opgave herunder madlavning.

Når borgeren modtager madserviceordning, kan kommunen - ud over betaling for udgifter der henføres til produktion og levering af tilbuddet - også opkræve betaling for personaleomkostninger. Hvis borgere bor i et botilbud, kan kommunen maksimalt kræve 3.685 kr. pr. måned (2019 niveau) for madserviceordning med fuld forplejning for beboeren.

Kun omkostninger forbundet med madserviceordningen må medregnes i borgernes egenbetaling.»

På denne baggrund anmodes forvaltningen høfligst om at besvare følgende spørgsmål:

- 1. Hvor mange borgere i Randers Kommune modtager praktisk støtte til madlavning efter servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2?*
- 2. Hvor mange borgere i Randers Kommune modtager madservice efter servicelovens § 83, stk. 1, nr. 3?*
- 3. Hvordan har Randers Kommune indarbejdet den retstilstand, der følger af ovennævnte principafgørelse, i sin praksis?*
- 4. Finder forvaltningen, at den retstilstand, der følger af ovennævnte principafgørelse, fremgår klart af de relevante kvalitetsstandarder på området?*

Forvaltningen anmodes høfligst om at fremlægge (a) de relevante kvalitetsstandarder og (b) Ankestyrelsens principafgørelse 11-19 som bilag.

Bilag

Kvalitetsstandard for Personlig pleje 2024 - vedtaget 181223

Kvalitetsstandard for Madservice 2024 - vedtaget 181223

Kvalitetsstandard for Hjælp til anretning af måltider 2024 - vedtaget 181223

Ankestyrelsens principafgørelse 11-19

Besvarelse af spørgsmål fra Kasper Fuhr Christensen

Punkt 50: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2024 for omsorgsudvalgets bevillingsområder

00.30.00-S00-2-23

Resume

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31. marts 2024. Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg. Derudover redegøres der for bevillingsændringer for 2024-27. Resultatet af udvalgets budgetopfølgning vil indgå i præsentationen af kommunens samlede økonomi, som forelægges byrådet den 17. juni 2024.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

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

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

På omsorgsudvalgets område forventes der på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på udgifterne under servicerammen på 5 mio. kr., der delvis skal dække det overførte underskud fra tidligere år.

På bevillingsområdet Ældreboliger forventes et underskud på 7,9 mio. kr., der dels skyldes forbrug af hensatte midler fra huslejeindtægter, da området på sigt skal hvile i sig selv. Samtidig er der et relativt stort forbrug til huslejetab, da der pt. er mange ledige boliger.

Det skal bemærkes at aktiviteten kan variere meget på omsorgsområdet alt efter borgernes aktuelle behov, hvilket løbende kan påvirke udgifterne i op- og nedadgående retning.

Der henvises til vedlagte bilag for en uddybende beskrivelse af økonomien på de enkelte bevillingsområder.

Økonomi

Nedenstående tabel viser de samlede bevillingsmæssige ændringer på omsorgsudvalgets område som følge af budgetopfølgningen. De budgetmæssige ændringer udgør 2,7 mio. kr. i årene 2024-27.

I forventningerne til regnskabet er der taget højde for de bevillingsmæssige ændringer, der fremgår af budgetopfølgningen.

Bevillingsansøgninger (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027	Anlægsbevillinger
Servicerammen	0,9	0,9	0,9	0,0	0,0
I alt	0,9	0,9	0,9	0,0	0,0

Servicerammen

Bevillingsansøgningen under servicerammen vedrører udmøntning omsorgsområdets andel af pulje vedr. velfærdsteknologi 2024-26, der blev afsat med vedtagelsen af budget 2024-27. Beløbet overføres fra Økonomiudvalget.

Bilag

Omsorgsudvalget – budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31. marts 2024

Punkt 51: Budget 2025-2028 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-G00-2-24

Resume

På udvalgets møde den 6. maj 2024 havde udvalget en første drøftelse vedr. udvalgets input til budget 2025-28 og på dette møde gives en nærmere redegørelse for de budgetmæssige ændringer i forhold til budget 2024 og opfølgning på kapacitetsanalyser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter oplægget med henblik på fremsendelse af anbefalinger til de kommende budgetforhandlinger.

Beslutning

Drøftet.

Ændringsforslag fra Kasper Fuhr Christensen. Velfærdslisten foreslår, at udvalget fremsender ønske til byrådet om, at der årligt tilføres 6,85 mio. kr. yderligere til området således, at de forringelser, der omtales i bilag 1, herunder ophør af klippekort pr. 31.12.2024, ophør af uddannelsesforløb for ledige mhp. sosu-uddannelser, overgang til rengøring hver 3. uge frem for hver 2. uge for visse modtagere af hjemmehjælp og reduktion af bevilling til specialtilbud, kan undgås.

Ændringsforslaget blev forkastet med 1 stemme for og 6 stemmer imod. For stemte Kasper Fuhr Christensen.

Sagsfremstilling

Udvalget fik på udvalgmødet den 6. maj 2024 en redegørelse vedr. budgettet på udvalgets område og drøftede udvalgets foreløbige input til den kommende budgetlægning.

På baggrund heraf har forvaltningen udarbejdet notater vedr. de væsentlige ændringer i budgettet i forhold til 2024, der vedhæftes denne dagsorden.

På mødet drøftes udvalgets input til budgetforhandlinger på grundlag heraf.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af ønsker mv. vil blive nærmere beskrevet i forbindelse med den videre budgetlægning.

Bilag

Ændringer i budget 2025-28 i forhold til budget 2024, Omsorgsudvalget

Punkt 52: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagslisten til mødet den 12. august 2024

Sager til OU-mødet 12. august 2024
Statussag vedr. omlægning af ældreboliger med kald til plejeboliger
Før SOSU – status og evaluering
Resultater af SKAB
Styrket indsats for udsatte ældre (finansloven for 2024)
Udmøntning af boligplan vedr. korttidspladser
Demensstrategi – status – hvor langt er vi, herunder organisering af demensområdet
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2024