

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 12-05-2025

Mødedato Mandag d. 12. maj 2025 kl. 16:00

Mødested C.2.25

Mødedeltagere Ellen Petersen, Lars Axel Nielsen, Pia Moldt, Jesper Gade, Jens Peter Hansen, Karen Lagoni, Kasper Fuhr Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2024.....	4
Årsrapport hjemmeplejetilsyn 2024.....	6
Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2024.....	9
Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2024.....	11
Pleje- og omsorgsforløb.....	13
Udviklingspulje, omsorg 2025-2026.....	16
Fordeling af særlig pulje, omsorgstilskud.....	18
Budget 2026-2029 på omsorgsudvalgets område.....	19
Opdatering af klimahandleplan.....	21
Gensidig orientering.....	23

Punkt 34: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-43-23

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at godkende dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Kasper Fuhr Christensen deltog ikke under punktet.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Punkt 35: Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2024

27.69.32-K08-1-25

Resumé

BDO har i 204 gennemført tilsyn med kommunens i alt 23 plejecentre, heraf to selvejende institutioner og et friplejehjem. BDO har vurderet, at plejecentrene i Randers Kommune generelt lever op til kommunens kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området. Størstedelen af anbefalingerne for tilsynene i 2024 er målrettet dokumentationsområdet, og BDO vurderer, at der fortsat er behov for en særlig tværgående indsats på dette område.

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

Kommunen har jf. Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på kommunens plejecentre efter §§ 83, 83 a og 86 løses i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder.

Der skal foretages mindst ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg, og omsorgsudvalget besluttede i 2024, at BDO igen skulle varetage denne tilsynsopgave.

Det er sidste år BDO varetager denne opgave, da de kommunale tilsyn pr. 1. juli 2025 erstattes af de nye Ældretilsyn med afsæt i den nye Lov om ældretilsyn.

Tilsynets indhold og gennemførelse

BDO har foretaget uanmeldte tilsyn på kommunens i alt 23 plejecentre, heraf to selvejende institutioner og et friplejehjem i perioden fra maj til september 2024.

Temaer i årets tilsyn har været:

- Tema 1 – Dokumentation
- Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte
- Tema 3 - Hverdagsliv
- Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd
- Årets tema – Pårørendesamarbejde

Samlet resultat af tilsyn med plejecentre

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er udtryk for en meget høj kvalitet - vurderet og bedømt hvert plejecenter i relation til fire temaer. For Randers Kommunes valgte årstema Pårørendesamarbejde fremgår alene en skriftlig kvalitativ vurdering.

På baggrund af det indsamlede datamateriale, herunder observationer og interviews samt efterfølgende analyser heraf, er BDO kommet frem til, at plejecentrene i Randers Kommune generelt lever op til kommunens kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området.

Vurderingen af de enkelte plejecentre fremgår af bilag: Kommunalt tilsyn med plejecentre 2021-2024.

I det følgende beskrives generelle tendenser for tilsynets enkelte temaer.

Tema 1 – Dokumentation (59 anbefalinger)

I forhold til temaet Dokumentation kan BDO konkludere, at plejecentrene overordnet set arbejder målrettet med dokumentationen, så denne understøtter kvaliteten i kerneydelsen, og størstedelen af plejecentrene lever i høj til i meget

høj grad op til indikatorerne for temaet. For flere plejecentre konstateres der fortsat udviklingspotentialer relateret til at sikre fyldestgørende beskrivelser og opfølgning af faglige indsatser, hvilket også har betydning for kvaliteten af kerneydelsen. Størstedelen af anbefalingerne for tilsynene i 2024 er målrettet dokumentationsområdet, hvorfor BDO har udarbejdet anbefalinger til tværgående indsatser.

Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte (16 anbefalinger)

Den borgeroplevede kvalitet af Pleje, omsorg og praktisk støtte er generelt høj, hvor borgerne udtrykker tilfredshed med den hjælp, de modtager, og størstedelen af plejecentrene lever i høj til i meget høj grad op til indikatorerne for temaet. Medarbejdere og ledelse tilstræber at sikre kontinuitet i den helhedsorienterede indsats, og borgerne anerkender medarbejderne for at være støttende og tryghedsskabende. BDO vurderer, at medarbejderne arbejder fokuserede på at integrere det rehabiliterende og vedligeholdende sigte i samarbejdet med borgerne, ligesom faglige metoder, såsom triage, DTR-møder og kontaktpersonsordning anvendes. BDO konstaterer enkelte mangler i relation til bl.a. efterlevelse af hygiejniske principper og konsekvens i arbejdsgangen med DTR-møder. Dertil finder BDO udviklingspotentialer relaterede til temaet ved enkelte plejecentre i relation til individuelt tilpasset hjælp, ventetid ved nødkald og opfølgning på indsatser.

Tema 3 – Hverdagsliv (9 anbefalinger)

Vedrørende temaet Hverdagsliv vurderer BDO, at borgerne langt overvejende sikres et aktivt og værdigt hverdagsliv med udgangspunkt i borgernes individuelle ønsker og behov. Det er BDO's vurdering, at plejecentrene i høj til i meget høj grad lever op til indikatorerne for temaet. Plejecentrene sikrer overvejende gode rammer for måltiderne med opmærksomhed på at imødekomme borgernes individuelle behov og ønsker. Der konstateres enkelte borgeroplevede mangler relateret til madens kvalitet.

Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd (11 anbefalinger)

Det er BDO's vurdering, at flertallet af plejecentrene i høj til i meget høj grad lever op til indikatorerne for temaet. BDO vurderer, at størstedelen af plejecentrene har de rette kompetencer til at imødekomme borgernes behov og opgavernes kompleksitet, ligesom omgangstonen og kommunikationen i spillet med borgerne er kendetegnet ved imødekommelse og respekt, og borgerne udtrykker stor tilfredshed med omgangstonen. Til enkelte plejecentre konstateres udviklingsområder relateret til medarbejdernes kompetencer inden for målgruppen af borgere med nedsat kognitiv funktion eller psykiske udfordringer. Dertil konstateres enkelte udviklingsområder ift. kommunikation og adfærd på enkelte plejecentre. På et plejecenter præger et højt sygefravær og et deraf højere forbrug af afløsere og vikarer kompetenceniveauet.

Årets tema – Pårørendesamarbejde (7 anbefalinger)

BDO vurderer, at plejecentrene arbejder målrettet med at rammesætte og understøtte et samarbejde, der er tilpasset den pårørendes behov. Der er på plejecentrene fokus på at inddrage de pårørende fra borgerens indflytning og ved at have en løbende dialog. Det er BDO's vurdering, at de pårørende generelt oplever et meget tilfredsstillende samarbejde, hvor de oplever tryghed ved at have deres familiemedlem på det konkrete plejecenter. BDO konstaterer enkelte bemærkninger til temaet på baggrund af pårørendeudsagn, som plejecentrene har modtaget anbefaling om at rette en opmærksomhed på.

Opfølgning på tilsyn

På det enkelte plejecenter er centerlederen ansvarlig for, at der iværksættes indsatser i relation til de konkrete anbefalinger.

På alle plejecentre er der kontinuerligt fokus på at udvikle kvaliteten af dokumentationen bl.a. gennem forenkling af i omsorgssystemet og dokumentationsundervisning.

På omsorgsområdet vil der i 2025 blive iværksat en tværgående indsats i forhold til at udvikle dokumentationen i forbindelse med implementering af KL's nye Fælles Sprog 3.

Tilsynsrapporter

Der er til sagen vedlagt en samlet årsrapport for alle tilsyn.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Kommunalt tilsyn med plejecentre 2021-2024 samlet oversigt

Punkt 36: Årsrapport hjemmeplejetilsyn 2024

27.69.32-K08-2-25

Resumé

BDO har i 2024 foretaget tilsyn hos kommunens i alt 15 leverandører af hjemmepleje og praktisk hjælp. Heraf er fire private leverandører, hvoraf tre leverandører udelukkende leverer praktisk hjælp. BDO vurderer, at leverandørerne, på trods af forskellige udfordringer, arbejder ihærdigt på at sikre kontinuitet og kvalitet i kerneydelsen, så pleje, omsorg og praktisk støtte tilrettelægges og leveres i tæt samarbejde med borgerne. Leverandørerne lever samlet set op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

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

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at distrikter og private leverandører løser opgaver efter Serviceloven i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder.

Omsorgsudvalget har igen i 2024 valgt BDO som leverandør af tilsyn med distrikter og private leverandører.

BDO har foretaget tilsyn med kommunens i alt 15 leverandører af hjemmehjælp; Heraf er de fire private leverandører, hvoraf de tre udelukkende leverer praktisk hjælp.

Tilsynene er afviklede i perioden september 2024 til december 2024. Tilsynene er blevet ført som anmeldte tilsyn, idet BDO, efter Randers Kommunes ønske, har varslet leverandøren dagen før, at tilsynet blev udført.

På tilsynsdagen har BDO valgt 3-4 borgere fra en aktuel borgerliste. Borgerne er efterfølgende er blevet kontaktet med henblik på at indhente accept til deltagelse.

Temaer i tilsynet med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp har været:

- Tema 1 – Dokumentation
- Tema 2 - Personlig pleje
- Tema 3 - Praktisk støtte
- Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd
- Årets tema – Pårørendesamarbejde

Temaer i tilsynet med leverandører af praktisk hjælp har været:

- Tema 1 - Dokumentation og samarbejde med kommunen
- Tema 2 - Rengøring og praktisk støtte
- Tema 3 – Kommunikation og adfærd

Samlet resultat af tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er udtryk for en høj kvalitet - vurderet og bedømt hver leverandør af hjemmepleje i relation til fire temaer. Derudover har BDO foretaget en kvalitativ vurdering af årets tema Pårørendesamarbejde, som derfor ikke fremkommer med en score. De tre leverandører af praktisk støtte er bedømt i relation til tre temaer.

På baggrund af tilsyn i 2024 med kommunale og private leverandører af hjemmepleje kan BDO overordnet vurdere en mindre fremgang i den samlede kvalitetsmåling for leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp mens leverandører af

udelukkende praktisk hjælp samlet set har haft en mindre tilbagegang.

BDO vurderer, at leverandørerne, på trods af forskellige udfordringer, arbejder ihærdigt på at sikre kontinuitet og kvalitet i kerneydelsen, så pleje, omsorg og praktisk støtte tilrettelægges og leveres i tæt samarbejde med borgerne. Leverandørerne lever samlet set op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

Vurderingen af de enkelte hjemmeplejeenheder fremgår af bilag: Tilsyn med distrikter 2021-2024.

I det følgende beskrives generelle tendenser for tilsynets enkelte temaer for henholdsvis leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp samt leverandører af praktisk hjælp.

Tendenser og anbefalinger i tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp

Tema 1 – Dokumentation (33 anbefalinger)

På dokumentationsområdet opfylder leverandørerne indikatorerne for temaet med nogen spredning. BDO's overordnede vurdering er, at størstedelen af leverandørerne i mere eller mindre omfang er udfordrede ift. at sikre en fyldestgørende kvalitet på dokumentationen, som understøtter de visiterede ydelser i fuldt omfang. Særligt gælder det, at der savnes handleanvisninger på hhv. sundhedslovs- og servicelovs-ydelser. Observationsnotater er ligeledes ikke konsekvent relaterede til relevante tilstande, hvilket vanskeliggør overblikket over borgernes helhedssituation og afledte faglige indsatser. Dertil vurderer BDO, at flere af leverandørerne vil have gavn af tydelige rammer og systematik for opdatering af både servicelovs- og sundhedslovsydelser.

Tema 2 - Personlig pleje (19 anbefalinger)

I relation til temaet Personlig pleje og omsorg er det BDO's overordnede vurdering, at leverandørerne generelt opfylder indikatorerne for temaet. Borgerne er overvejende tilfredse med hjælpen, men for flere leverandører gør det sig gældende, at borgerne oplever begrænset kontinuitet og kvalitet, hvilket ligeledes gjorde sig gældende i 2023. Medarbejderne kan kompetent redegøre for, hvorledes hjælpen forsøges tilpasset borgernes individuelle behov og ønsker med afsæt i en rehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende tilgang. BDO vurderer samtidigt, at der hos flere leverandører er behov for øget fokus på opfølgninger på enkelte borgers aktuelle behov for pleje og behandling, herunder vægtmålinger

Tema 3 - Praktisk støtte (5 anbefalinger)

For temaet Praktisk støtte er det BDO's vurdering, at leverandørerne generelt leverer en høj kvalitet, og BDO har kun identificeret enkelte mangler i relation til temaet, omhandlende dokumentation og samarbejde med kommunen, og vedrørende sikring af, at medarbejderne er introducerede til de praktiske opgaver.

Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd (8 anbefalinger)

I relation til temaet Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd, er det BDO's vurdering, at der ledelsesmæssigt er stor opmærksomhed på at sikre, at medarbejdernes samlede kompetencer svarer til målgruppens behov, men at flere leverandører aktuelt udfordres af vakante stillinger samt moderat til højt sygefravær. BDO vurderer desuden, at ledelsen generelt har stort fokus på, at medarbejderne anvender en respektfuld, anerkendende og professionel kommunikation og adfærd i samarbejdet med borgere og pårørende, hvilket både borger- og pårørendeudsagn bekræfter.

Årets tema – Pårørendesamarbejde

I forhold til årets tema Pårørendesamarbejde er det BDO's overordnede vurdering, at pårørende generelt oplever et velfungerende samarbejde med leverandørerne og et tilfredsstillende informationsniveau. Flere leverandører har gode erfaringer med afholdelse af opstartsmøder med nye borgere, hvor pårørende inviteres til deltagelse i det omfang, borgerne ønsker det. Det er BDO's vurdering at implementering af systematiske opstartsmøder til nye borgere vil bidrage til understøttelse af det gode samarbejde.

Samlet resultat af tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at de tre private leverandører, som udelukkende leverer rengøring og praktisk støtte, er velfungerende virksomheder med en høj borgeroplevet kvalitet, ligesom de private leverandører oplyser om et velfungerende samarbejde med kommunen vedrørende de visiterede ydelser.

Opfølgning på tilsyn

Ledelsen på den enkelte arbejdsplads er ansvarlig for at iværksætte indsatser i relation til de konkrete anbefalinger, der er givet.

I alle distrikter arbejdes der kontinuerligt med at styrke den faglige kvalitet i dokumentationen, og der vil i 2025 blive iværksat en tværgående indsats i forhold til at udvikle dokumentationen i forbindelse med implementering af KL's nye Fælles Sprog 3.

Der er samtidig fokus på at anvende Værdighedsmodellen med henblik på at støtte borgeren i at leve det ønskede liv. Der arbejdes ligeledes med at udvikle medarbejdernes kompetencer samt med rekruttering af uddannede medarbejdere.

Tilsynsrapporter

Der er til sagen vedlagt en samlet årsrapport for alle tilsyn.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsyn distrikter 2021-2024 samlet oversigt

Punkt 37: Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2024

29.09.15-K07-1-25

Resumé

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2024 gennemført 7 planlagte sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder på omsorgsområdet, hvoraf 5 havde fokus på generelle sundhedsfaglige forhold, 1 havde fokus på Medicinhåndtering og 1 havde fokus på Antipsykotisk medicin.

Styrelsen vurderede, at der på 2 behandlingssteder var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden og på 5 behandlingssteder var der Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen vurderede, at det enkelte behandlingssted 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 og reaktive tilsyn. Risikobaserede tilsyn udvælges ved en stikprøve og varsles normalt mindst 6 uger før tilsynet, og reaktive tilsyn varsles som regel 14 dage før, men de kan også foretages uvarslet.

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

Det fremgår af de konkrete målepunktsæt, hvilke skriftlige instrukser, procedurer, journalindhold mv., der lægges vægt på ved tilsynet.

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 2024

7 behandlingssteder har modtaget et risikobaseret tilsyn, som fordeler sig på følgende typer:

- Sundhedsfagligt tilsyn
- Tilsyn Medicinhåndtering
- Tilsyn Antipsykotisk medicin

Styrelsen har vurderet, at der på 2 behandlingssteder var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, mens der på 5 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				
Sundhedsklinik Lindevænget 9. januar 2024 - Medicinhåndtering	X			
Huset Nyvang 28. maj 2024 – Sundhedsfagligt tilsyn	X			
Rosenvænget 6. juni 2024 – Sundhedsfagligt tilsyn		X		
Aldershvile 13. juni 2024 – Sundhedsfagligt tilsyn		X		
Terneparken 8. august 2024 – Antipsykotisk medicin		X		
Thors Bakke 10. oktober 2024 - Medicinhåndtering		X		
Sundhedsklinik Åbakken 5. november 2024 – Sundhedsfagligt tilsyn		X		

Ved tilsynet blev der på 5 behandlingssteder, som fik kategoriseringen mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, konstateret 1-4 spredte mangler i relation til dokumentation og medicinhåndtering.

Styrelsen vurderede, at det enkelte behandlingssted 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 Sundhedsklinik Åbakken 05.11.24

Tilsynsrapport Sundhedsklinik Lindevænget 09.01.24

Tilsynsrapport Rosenvænget 6. juni 2024

Tilsynsrapport Huset Nyvang 28. maj 2024

Tilsynsrapport Aldershvile 13.06.24

Tilsynsrapport Thors Bakke 10.10.24

Tilsynsrapport Terneparken 08.08.24

Punkt 38: Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2024

29.09.15-K07-2-25

Resumé

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2024 gennemført ældretilsyn med 1 plejeenhed. Styrelsen vurderede, at plejeenheden fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg.

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

Ældretilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed som et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87.

Ældretilsyn gennemføres oftest som varslede tilsyn, hvor plejeenheden bliver udtrukket ved en stikprøve. Styrelsen kan desuden gennemføre reaktive tilsyn med plejeenheder, hvor der tidligere har været problemer med den social- og plejefaglige kvalitet eller hvor der fx har været klager i relation til den social- og plejefaglige kvalitet.

Tilsynet gennemføres 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

Formålet med tilsynsbesøgene er at vurdere kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats, som den enkelte plejeenhed yder. Formålet er tillige at bidrage til læring i forhold til at udvikle kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats.

Ældretilsyn på omsorgsområdet 2024

Omsorgsområdet modtog i 2024 et varslet ældretilsyn med Borgerteam. Styrelsen vurderede, at plejeenheden fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg.

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				
Borgerteam 10. oktober 2024	X			

Tilsynsrapporten er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Ældretilsyn Borgerteam 10.10.2024

Punkt 39: Pleje- og omsorgsforløb

27.36.00-P20-5-24

Resumé

Den 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft. Det betyder, at nye borgere og borgere, der som udgangspunkt har nået pensionsalderen, der skal have ændret visitation af hjælp, skal visiteres til helhedspleje i et pleje- og omsorgsforløb. Ældreloven skal være fuldt implementeret den 1. juli 2027.

Der står i ældreloven, at kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om tilbud om helhedspleje i form af rummelige pleje- og omsorgsforløb, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning. Dette præsenteres i sagen med henblik på politisk beslutning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at forslag til pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven godkendes i nedenstående høringsversion
2. at sagen sendes i høring i ældreråd og sektor-MED

Beslutning

1. at godkendt.
2. at, godkendt med tilføjelse af at sagen også sendes til høring i handicaprådet.

Sagsfremstilling

Ældreloven beskriver den lovgivningsmæssige ramme for ældrepleje og omsorg. Ældreloven har tre bærende værdier:

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

Ældreloven omfatter borgere, der har nået folkepensionsalderen, der har behov for pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med borgerens aldring.

Ældreloven er også gældende for andre ældre borgere, under folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af borgerens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse svarer til det behov som ældre borgere, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Loven træder i kraft den 1. juli 2025. Det betyder indførelse af helhedspleje, der visiteres i pleje- og omsorgsforløb.

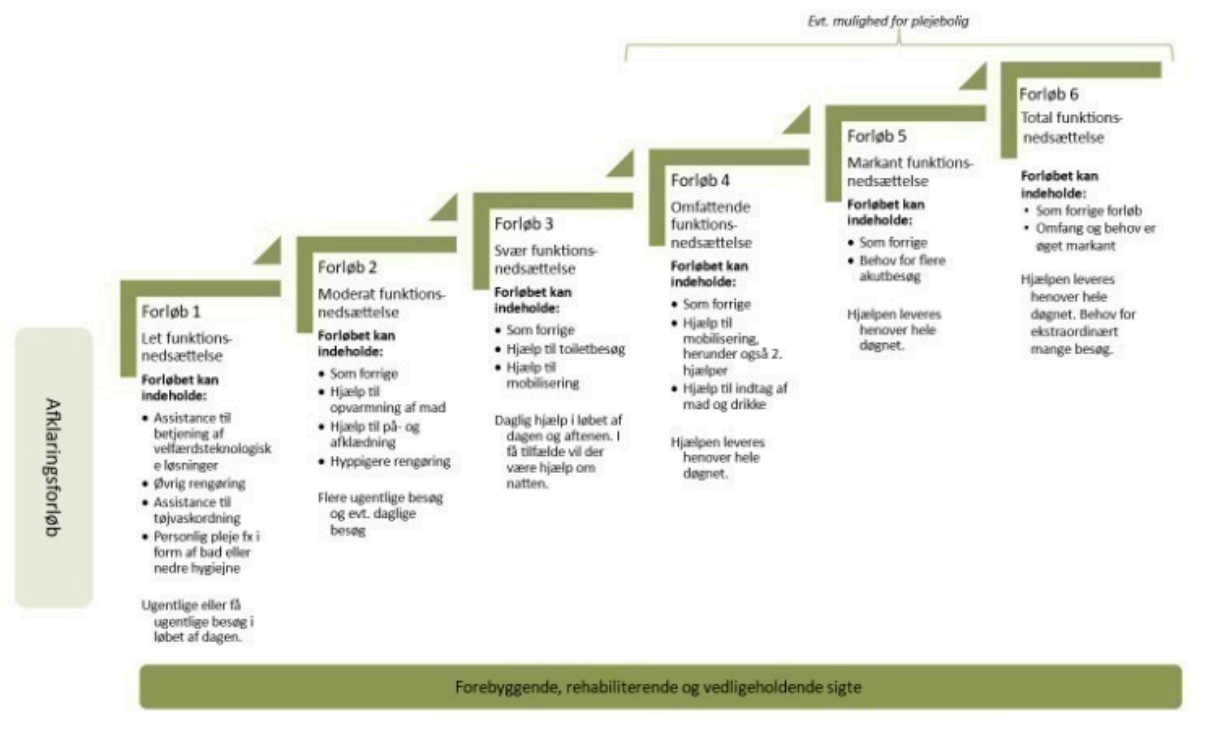
Ældreloven ændrer ikke på selve indholdet i den hjælp borgeren modtager. Dvs. at indhold i helhedsplejen er indsatser, der kendes og leveres i dag. Ældreloven betyder til gengæld ændringer i måden hjælpen tilrettelægges og udføres på. Fremover skal borgerne visiteres i rummelige pleje- og omsorgsforløb. Det skal give øget mulighed for mere fleksibilitet og tilpasning af hjælpen til borgerens behov, uden det kræver en ny visitation.

Model for pleje- og omsorgsforløb

I nedenstående figur 1 er model for pleje- og omsorgsforløb skitseret. I vedlagte notat Pleje- og omsorgsforløb er en nærmere beskrivelse af helhedspleje og pleje- og omsorgsforløb, som det er beskrevet i ældreloven. Herudover uddybes model for pleje- og omsorgsforløb.

Modellen består af seks pleje- og omsorgsforløb samt et forudgående afklaringsforløb. Pleje- og omsorgsforløbene er opbygget med et stigende behov for omsorg og pleje ud fra borgerens funktionsniveau. Borgeren har et mindre behov for pleje og omsorg i forløb 1 og ekstraordinært behov for pleje og omsorg i forløb 6.

Figur 1: Model for pleje- og omsorgsforløb



Det er vanskeligt præcist at definere, hvad de seks pleje- og omsorgsforløb indeholder, da det beror på den enkelte borgers konkrete behov, ønsker og medarbejderens faglige vurdering.

Fordeling af borgere, timer og vejledende timemæssige ramme i forløbene fremgår af nedenstående tabel 1.

Tabel 1: Vejledende timemæssige ramme, forventet fordeling af borgere og timer pr. uge

	Forløb 1	Forløb 2	Forløb 3	Forløb 4	Forløb 5	Forløb 6
Vejledende tidsramme	0-2 timer	2-5 timer	5-10 timer	10-20 timer	20-30 timer	Mere end 30 timer
Forventet antal borgere	1.100	400	190	110	Ukendt	Ukendt
Forventet antal timer, ugentligt	650	1.100	1.330	1.640	Ukendt	Ukendt

Som tabellen viser, forventes der flest borgere i forløb 1, hvorefter antallet af borgere vil være faldende i de efterfølgende forløb. Omvendt forventes det, at der leveres færrest timer samlet set til borgerne i forløb 1, da deres behov for hjælp ikke er så stort. Der forventes en stigning i det samlede antal timer, leveret i et forløb, som forløbene stiger.

For forløb 5 og 6 er det vanskeligt at angive, hvor mange borgere og antal timer, der kan forventes. Det skyldes, at der er store udsving over tid.

Visitation til pleje- og omsorgsforløb

Visitation af første pleje- og omsorgsforløb eller skift heraf vil være en myndighedsafgørelse. Tilrettelæggelse af indhold indenfor pleje- og omsorgsforløbet vil ske i et samarbejde mellem borger og medarbejdere i distriktet. Det vil ske ud fra medarbejderens faglige vurdering af borgerens behov og borgerens ønsker til udførelse, indenfor den ramme pleje- og omsorgsforløbet afsætter. Det betyder samtidig, at medarbejderne i højere grad skal navigeres mellem egen faglige vurdering og forventninger fra borger og pårørende.

Nye borgere og borgere, der skal have ændret deres visitation som følge af ændret behov skal fra 1. juli 2025 visiteres til helhedspleje i et pleje- og omsorgsforløb. Alle borgere skal være visiteret til et pleje- og omsorgsforløb inden 1. juli 2027.

Økonomi

Selve levering og udførelse af helhedspleje i pleje- og omsorgsforløb skal ske indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Indførelsen af pleje- og omsorgsforløb vil desuden medføre en anden økonomisk tildeling internt i omsorgsområdet. Det vil fremgå af den kommende fordelingsmodel for omsorgsområdet, der skal godkendes politisk.

I efteråret vil der være særlig opmærksomhed på økonomistyring ud fra pleje- og omsorgsforløbene. bl.a. ed kompetenceudvikling af distriktsledere og dataunderstøttelse til lokal økonomistyring.

Videre proces

Det forventes, at omsorgsudvalget sender sagen i høring ved ældrerådet, handicaprådet og sektor-MED Omsorg. Sagen behandles med eventuelt indkomne høringssvar i omsorgsudvalget, økonomiudvalget og byrådet inden 1. juli 2025.

Fra 1. juli 2025 visiteres nye borgere og borgere, hvis hjælp ændres efter pleje- og omsorgsforløb. Alle borgere, der er omfattet af ældreloven, skal være visiteret i pleje- og omsorgsforløb inden 1. juli 2027.

Bilag

Notat - pleje- og omsorgsforløb

Punkt 40: Udviklingspulje, omsorg 2025-2026

27.36.00-G01-2-25

Resumé

Den 10. oktober blev budget 2025-2028 vedtaget af byrådet. Heri er der afsat en udviklingspulje på 2 mio. kr. årligt i 2025 og 2026 til omsorgsområdet. Puljen skal anvendes til udviklingsinitiativer ift. driften. Bl.a. øget brug af teknologi og digitalisering. Denne sag præsenterer fordelingen af midler i udviklingspuljen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at det godkendes at der i 2025 og 2026 afsættes 1.750.000 kr. fra udviklingspuljen til implementering af ældreformen.
2. at det godkendes at der i 2025 og 2026 afsættes 250.000 kr. fra udviklingspuljen til velfærdsteknologi

Beslutning

1. og 2. at godkendt.

Sagsfremstilling

I budget 2025-2028 står der ”Aftalepartierne er enige om, at der afsættes en udviklingspulje til omsorgsområdet på 2 mio. kr. årligt i 2025 og 2026. Puljen skal anvendes på udviklingsinitiativer i forhold til driften – herunder blandt anden brug af teknologi og digitalisering.”

Forvaltningen anbefaler en fordeling af midlerne til implementering af ældreloven og implementering af velfærdsteknologi, hvor der afsættes hhv. 1.750.000 kr. og 250.000 kr. årligt.

Tabel 1: fordeling af midler i udviklingspuljen, 2025 og 2026

	2025	2026
Implementering af ældrereform	1.750.000	1.750.000
Implementering af velfærdsteknologi	250.000	250.000

Vedtagelsen af ældreloven medfører ændringer i visitationspraksis og måden hvorpå borgerens hjælp tilrettelægges. afledt heraf kommer også en ny organisering på omsorgsområdet, hvor sygepleje integreres i hjemmeplejen for i højere grad at understøtte det tværfaglige samarbejde og forløb for borgeren. Det er omfangsrigt at implementere og det vil berøre mange medarbejdere på omsorgsområdet. Derfor bliver det også en ressourcekrævende proces. Derfor anbefaler forvaltningen at størstedelen af midlerne i udviklingspuljen benyttes til implementering af ældreloven.

Midlerne vil være et tillæg til de 6,56 mio. kr. omsorgsområdet har modtaget i puljemidler til implementering af faste teams, som også indgår som element i forvaltningens implementering af ældreloven.

Det anbefales også, at der afsættes midler til implementering af velfærdsteknologi. Velfærdsteknologier kan i høj grad være med til at gøre borgerne mere selvhjulpne og øge deres selvbestemmelse i hverdagen. Det er også med til at medarbejderne på omsorgsområdet i større grad kan benytte deres ressourcer hos de borgere, hvor behovet ikke kan dækkes af velfærdsteknologier.

På omsorgsområdet er der investeret i flere forskellige velfærdsteknologier. Skærmbesøg er den velfærdsteknologi som fylder mest i driften og der er både investeret i hardware til disse skærmbesøg, systemet VitaComm, hvorigennem skærmbesøgene foretages samt personaleressourcer ift. at sikre implementering, forankring og udvikling af skærmbesøgene.

Foruden skærmbesøg er der investeret i teknologiske løsninger til medarbejder, herunder MyMedCard og MySkills som medarbejderne anvender til instrukser, dokumenter og kompetenceudvikling. Ligeledes anvendes der på omsorgsområdet borgerrettede teknologier som fx MitForløb, som indeholder små videoer der muliggør at borgerne kan blive selvhjulpne med forskellige opgaver.

Der har endvidere været udgifter til afprøvning af blesensorer, VR-træning og medicinteknologi i mindre skala. Netop afprøvningen af medicinteknologi ønskes skaleret til flere distrikter, forvaltningen foreslår at afsætte de 250.000 kr. til dette område.

Økonomi

Midlerne er afsat i budget 2025-2028.

Punkt 41: Fordeling af særlig pulje, omsorgstilskud

27.35.08-S49-1-25

Resumé

Det er besluttet at der afsættes en pulje, der i 2025 er på ca. 175.000 kr. til nye foreninger og til særlige aktiviteter. Puljen er en del af de midler, der er budgetteret til omsorgstilskud. Der er indkaldt ansøgninger og et udvalg bestående af medlemmer fra omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder en indstilling til fordeling. Indstillingen vil foreligge til mødet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget...

1. at det nedsatte udvalgs indstilling til fordeling godkendes

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ved fordelingen af omsorgstilskuddene på omsorgsområdet blev det på byrådets møde den 12. november 2018 besluttet at oprette en årlig pulje, der kan søges af foreninger primært for folkepensionister, og blev besluttet videreført af det nuværende omsorgsudvalg i mødet den 31. oktober 2022.

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

Puljen har været slået op og der er indkommet i alt 22 ansøgninger.

Et udvalg bestående af repræsentanter for hhv. omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder indstilling til fordeling af midlerne for 2024, der vil foreligge til mødet.

Økonomi

Midlerne er afsat i budgettet.

Bilag

Indstilling om tilskud - omsorgstilskudspuljen 2025

Punkt 42: Budget 2026-2029 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-S00-2-25

Resumé

Ifølge budgetproceduren for budget 2026-29 skal fagudvalgene have en introduktion til budgettet samt drøfte forslag til budgettet, som udvalget ønsker fremsendt til de kommende budgetdrøftelser samt evt. finansiering heraf på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter oplægget og at sagen drøftes videre på det kommende udvalgsmøde

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte i mødet den 31. marts 2025 budgetproceduren for 2026-29 og af denne fremgår også udvalgenes rolle.

På fagudvalgenes møder om budgettet skal udvalgene (i lighed med tidligere år)

- have en gennemgang af budgettet på udvalgets område og de væsentligste poster i budgettet
- have en status på kapacitet og forvaltningens faglige vurdering af det fremtidige investeringsbehov for kapacitetsudvidelser
- drøfte evt. budgetforslag om udvidelser, som udvalget ønsker skal indgå i de politiske forhandlinger om budget 2026-29
- drøfte bevillinger, der udløber og om nogle af disse anbefales fremsendt sammen med udvalgets øvrige ønsker om budgetudvidelser
- drøfte forslag til finansiering ved ønskede udvidelser af budgettet, idet udvidelser som udgangspunkt bør ledsages af forslag til finansiering inden for udvalgets område
- drøfte evt. tiltag til at sikre økonomisk balance, hvis der er områder, der er i økonomisk ubalance

På mødet vil forvaltningen give en introduktion til budgettet og budgetudfordringer på udvalgets område, mens status på kapacitet først fremlægges på mødet i juni.

1. Gennemgang af budgettet

Forvaltningen vil på mødet gennemgå budgettet overordnet med udgangspunkt i vedhæftede budgetskemaer for budget 2025-28, og endvidere inddrage regnskab 2024 og forventninger mv. i relation til budget 2026-29.

Fra budget 2025-28 er følgende sager ”henvist” til behandling i tilknytning til budget 2026-29:

- Revideret boligplan
- Etablering af nyt plejecenter – friplejehjem eller kommunalt opført
- Analyse af strukturen på omsorgsområdet (statur forelægges ved budget 2026-29 og endelig når lovgivning vedr. ældre- og sundhedsreform er vedtaget og kendt.

2. Status på kapacitet

Dette fremlægges i juni mødet som tilbagemelding på høringen af boligplanen .

3. Eventuelle budgetforslag

Hvis udvalget har forslag til udvidelser, der skal indgå i de politiske forhandlinger om budget 2025-28, skal udvalget aftale dette på dette eller det følgende møde.

4. Bevillinger, der udløber

På udvalgets område er der følgende bevillinger, der udløber

	2026	2027	2028	2029
Bortfald af udviklingspulje	0,0	-2,0	-2,0	-2,0
Uddannelsesforløb for ledige mhp. SOSU-uddannelser	0,0	-0,3	-5,3	-5,3
Bortfald af pulje til velfærdsteknologi	0,0	-0,9	-0,9	-0,9
Budgettilpasning i vedligeholdende træning (udmøntningssag til udvalget foråret 2026)	0,0	-0,5	-1,0	-1,0
Omlægning af café-tilbud (udmøntningssag til udvalget i juni 2025)	-1,3	-1,3	-1,3	-1,3

Hertil kommer at følgende ændringer, som er henvist til drøftelse i forbindelse med budget 2026-29 eller 2027-30:

	2026	2027	2028	2029
Nedlæggelse af Hospice Randers (budget 2027-30)	0,0	-5,3	-5,3	-5,3
Ændring af rengøringsfrekvensen fra hver 2. til hver 3. uge for visse modtagere af rengøringshjælp (budget 2026-29)	-2,6	-2,6	-2,6	-2,6
Nedlæggelse af boliger på omsorgsområdet (indgår i boligplanen, der behandles ifm. budget 2026-29)	-4,3	-4,3	-4,3	-4,3

5. Forslag til finansiering

Udvalget skal drøfte evt. forslag til evt. finansiering af forslag til udvidelser samt såfremt det ønskes at bevillinger, der udløber, ønskes videreført.

6. Behov for tiltag til at sikre økonomisk balance

Udvalget skal, hvis der er fagområder/delområder i økonomisk ubalance drøfte tiltag til sikring af økonomisk balance.

Økonomi

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

Bilag

Punkt 43: Opdatering af klimahandleplan

01.30.00-P15-1-24

Resumé

Randers Kommune arbejder aktivt for en grøn omstilling, hvor alle områder i den kommunale forvaltning bidrager til at reducere CO₂-udledningerne. Klimaplanen sætter retningen, og med en kommende opdatering i 2025 er der behov for bred politisk forankring.

I denne sag inviteres de politiske udvalg til at drøfte, hvordan deres fagområder bedst kan understøtte den grønne omstilling, særligt inden for transport, energi, landbrug, byggeri og cirkulær økonomi. Indsatsen skal både ske gennem strategiske tiltag og konkrete løsninger, der integreres i den daglige drift.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at udvalget drøfter, hvilke tiltag og indsatsen inden for udvalgets fagområder, der skal prioriteres i arbejdet med klimaplanen

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Sammen om et bæredygtigt Randers – Ingen kan bidrage til alt, men alle kan bidrage med noget!

I maj 2021 vedtog byrådet Klimaplan 2050 – en ambitiøs plan, der sætter retningen mod en grønnere og mere bæredygtig fremtid. Klimaneutralitet kræver en bred og helhedsorienteret indsats, og kommunen har allerede taget store skridt. Men hvis der for alvor skal skabes varig forandring, er det afgørende, at klimaplanen forankres bredt og anvendes aktivt på tværs af fagområder og forvaltninger. Planen opdateres hvert fjerde år for at sikre, at den afspejler nye teknologier, politiske prioriteter og lokale initiativer. Klimaplanen står overfor en opdatering og re-certificering i 2025.

Regeringens mål om at reducere Danmarks CO₂-udledninger med 70 % inden 2030 og opnå klimaneutralitet i 2045 sætter en tydelig ramme for den grønne omstilling. Randers Kommune tager aktiv del i denne omstilling og har allerede reduceret udledningerne med 52 % fra 1990 til 2022.

Der er dog forskel på, hvor langt kommunen er nået inden for de forskellige sektorer. Energiområdet har taget store skridt og reduceret udledningerne med 70 % siden 1990, primært som følge af omstillingen fra kul til biobrændsel i kraftvarmeværkerne. Til gengæld har det været vanskeligere at omstille og nedbringe udledningerne fra både transport og landbrug. Hertil kommer klimaaftrykket fra forbrug af varer, som fortsat er højt.

For at styrke klimaarbejdet har forvaltningen gennem efteråret inddraget en bred vifte af aktører, herunder borgere, virksomheder, unge, NGO'er samt kommunens ledere og medarbejdere. Senest har et temamøde med byrådet sat fokus på opgaven med at identificere de områder, som der fortsat mangler at reducere CO₂ udledninger. Næste skridt er at inddrage de politiske udvalg for at sikre, at klimaplanen forbliver relevant, forankret og handlekraftig.

Alle dele af den kommunale organisation spiller en rolle. Nogle gennem strategiske og strukturelle løsninger, andre gennem borgerrettede initiativer. Ved at samarbejde på tværs af fagområder kan vi sikre en effektiv og helhedsorienteret indsats.

Med denne sagsfremstilling lægges der op til, at det politiske udvalg drøfter, hvordan deres fagområder bedst kan bidrage til at reducere CO₂ udledningerne i kommunen, og hvilke indsatsområder de ser integreret i den daglige drift og kerneopgaver.

Forvaltningen kan med fokus på de store udledningsområder og med indsigter fra efterårets inddragelsesproces fremhæve følgende centrale indsatsområder.

Transport

Transportsektoren udgør ca. 30 % af kommunens samlede CO2-udledninger. Nedbringelse af antallet af fossildrevne køretøjer, tilskyndelse til mere bæredygtige transportvaner og elektrificering er nøglerne til reduktion.

Energisektoren

Energi står for ca. 20 % af CO2-udledningerne. Omstillingen skal ske gennem skift til vedvarende energi, biogas og udfasning af olie- og naturgasfyr samt effektivisering af energiforbruget i landbruget, virksomheder og husholdninger.

Landbrug og arealanvendelse

Landbruget er den største udleder (50 % af kommunens samlede CO2-udledninger). Fokus er på biodiversitet, skovrejsning, udtagning af lavbundsjord samt samarbejde med landbruget om reduktion af husdyrrelaterede udledninger.

Bygge- og anlægssektoren (CO2-udledninger udenfor Randers Kommune)

Sektoren står for 22 % af Danmarks samlede udledninger, men kun 0,17% af materialerne genbruges. Der er behov for at fremme cirkulært byggeri, genbrug og bæredygtige materialer i nybyggeri og renoveringer.

Genbrug og genanvendelse (CO2-udledninger udenfor Randers Kommune)

Der indleveres ca. 500 kg tekstil på genbrugspladserne i Randers om dagen. Der er stort potentiale i at styrke kommunikation og samarbejde om genbrug af tekstiler. Samtidig ses en stor koncentration af plastproducerende virksomheder i kommunen. Et kg genanvendt plast sparer klimaet for 3kg CO2, hvorfor et styrket fokus og samarbejde om lokal cirkulation af plast vil understøtte arbejdet med de indirekte udledninger.

Ovenstående indsatsområder skaber et solidt fundament for, at Randers Kommune kan bidrage aktivt til de nationale klimamål.

I vedhæftede bilag præsenteres en oversigt over de centrale indsatsområder, hvor de enkelte fagområder kan spille en nøglerolle og skabe maksimal effekt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Indsatskatalog - bilag 1

Punkt 44: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagsliste til næste omsorgsudvalgsmøde:

Boligplan – behandling af hørings svar
Klager på omsorgsområdet 2024
Rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af pleje- og omsorgsforløbene
robotgulvvaskere – byrådet skal tage stilling til om de vil yde tilskud – jf. ældrelov
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025
Budget 2026-2028
Status vedr. ældrereform/ældrelov