

# REFERAT Ældrerådet d. 14-05-2025

**Mødedato** Onsdag d. 14. maj 2025 kl. 09:15

**Mødested** D.3.39

## **Indholdsfortegnelse**

Ældrerådsmøde den 14. maj 2025.....	3
Analyse af køkken- og caféområdet.....	4
Boligplan 2025-2037 i høring.....	5
Pleje- og omsorgsforløb.....	7
Ældrerådsvalet 2025.....	10
Årsberetning vedligeholdende træning 2025.....	11
Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2024.....	13
Beredskab på plejehjemmene.....	15
Ældrerådets mødekalender.....	16
Gensidig orientering og eventuelt.....	17

## **Punkt 36: Ældrerådsmøde den 14. maj 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 9. april 2025
- Meddelelser

Lene Jensen og Camilla Lyby Laursen deltager på mødet fra 09.00-10.30 og holder oplæg om sagerne "Analyse af køkken og caféområder", "Boligplan" og "Pleje- og Omsorgsforløb".

Dagsordenen blev godkendt.

Der var ikke bemærkninger til referatet af ordinært møde den 9. april 2025.

Bent Martinsen havde forfald til mødet.

# Punkt 37: Analyse af køkken- og caféområdet

27.36.24-G01-1-25

## Resumé

I budget 2025-2028 er det besluttet, at der skal findes en årlig besparelse på omsorgsområdets caféer på 1,25 mio. kr. fra 2026. Byrådet har bedt forvaltningen udarbejde en analyse af caféområdet for at finde denne besparelse. Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af ledere og medarbejdere fra ernæringsområdet. Sagen præsenterer analysen og forslag til at indhente besparelsen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til ældrerådet

1. at sagen drøftes og eventuelt høringssvar udarbejdes

## Beslutning

Ældrerådet drøftede sagen og udarbejdede høringssvar som vedlagt.

## Sagsfremstilling

I budget 2025-2028 er det besluttet, at der skal findes en årlig besparelse på omsorgsområdets caféer på 1,25 mio. kr. fra 2026. Byrådet har bedt forvaltningen udarbejde en analyse af caféområdet for at finde denne besparelse. Besparelserne kan effektueres ved reduktioner i caféernes bemanning eller evt. lukninger.

På baggrund af analysen anbefaler forvaltningen, at besparelsen findes ved

- Lukning og/eller reduktion i antal åbningsdage i caféer, hvor der ikke er tilknyttet køkken
- Reducere antallet af caféer og køkkener, der er bemandede i weekender
- Reducere åbningstiden i caféerne i hverdage, så alle caféer lukker kl. 13

På baggrund af analysen præsenteres et besparelsesforslag, der fremlægges for Omsorgsudvalget for politisk beslutning om konkrete effektivering af forslagene.

Analysen er vedlagt som bilag 1.

## Økonomi

Analysen indeholder forslag til besparelse på omkring 1.122.000 kr. Den resterende del af besparelsen på omkring 130.000 kr. kan findes indenfor de økonomiske ramme, der er tildelt ernæringsområdet.

## Videre proces

Analysen behandles i Sektor-MED Omsorg og Ældreråd med henblik på udarbejdelse af eventuelt høringssvar.

Omsorgsudvalget behandler sagen den 10. juni 2025.

## Bilag

Høringssvar vedrørende analyse af køkken og caféområder

Bilag 1: Analyse af køkken- og caféområdet

# Punkt 38: Boligplan 2025-2037 i høring

27.42.00-G01-1-25

## Resumé

*I budget 2025-2028 har Byrådet bedt forvaltningen om at revidere Boligplan 2023-2033. Sagen indeholder en revideret boligplan med opdaterede anbefalinger, der skal danne grundlag for beslutninger vedr. boliger på omsorgsområdet i forbindelse med budget 2026-2029.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til ældrerådet og handicaprådet

1. at sagen drøftes og eventuelt høringssvar udarbejdes

## Beslutning

Ældrerådet drøftede sagen og udarbejdede høringssvar som vedlagt.

## Sagsfremstilling

Formålet med boligplanen er at sikre døgnbemandede boliger til ældre borgere i Randers Kommune.

I boligplanen fremskrives behovet for pleje- og demensboliger, så boligmassen kan tilpasses efter det kommende behov. Denne boligplan er en revision af boligplan 2023-2033. Der er flere anledninger til at revidere den seneste boligplan:

- Med budget 2025-2028 er der besluttet en række besparelser på omsorgsområdets boliger, og at boligplanen skal genbesøges.
- Befolkningsprognosen er ændret, idet der er fremskrevet færre ældre i den nye prognose sammenlignet med boligplan 2023-2033.
- Det fremskrevne behov for boliger i seneste boligplan er mindre end forventet.
- De seneste år er andelen af ledige boliger steget. Årsagen hertil kan være en forbedret privat boligmasse, der betyder at man kan blive boende i eget hjem i længere tid. Særligt når det kombineres med hjælpemidler, velfærdsteknologi og den rehabiliterende tilgang.

Samlet set giver det anledning til at revidere boligplan 2023-2033 og det fremskrevne behov for boliger.

## Konklusioner fra boligplan 2025-2037

Fremskrivningen af boligbehovet i nærværende boligplan viser, at der er behov for 163 flere pleje- og demensboliger i 2033 og 258 flere pleje- og demensboliger i 2037. Med omdannelser af ældreboliger med mulighed for kald til plejeboliger, som boligplan 2023-2033 anbefalede samt beslutning om at bygge et nyt plejecenter med 75 plejeboliger, vil det fremskrevne behov for pleje- og demensboliger være dækket frem til 2036.

De samlede ændringer i boligmassen betyder, at der kommer flere pleje- og demensboliger og færre ældreboliger med mulighed for kald. I en periode frem mod 2036 vil der være en overkapacitet af pleje- og demensboliger. Det vurderes dog ikke problematisk, da den væsentlige nedgang i antallet af ældreboliger med mulighed for kald, kan medføre en øget efterspørgsel på pleje- og demensboliger. Hvor stor denne efterspørgsel kan være er ukendt.

Sammenlignes den nuværende fremskrivning med boligplan 2023-2033 er der væsentlige forskelle i det fremskrevne behov for boliger. I Boligplan 2023-2033 var det samlede behov for pleje- og demensboliger 1.080 i 2027 og 1.282 i 2033. I nærværende boligplan er behovet fremskrevet til 796 pleje- og demensboliger i 2027 og 959 i 2033. I Boligplan 2023-2033 er der fremskrevet med 284 og 323 flere pleje- og demensboliger i hhv. 2027 og 2033 sammenlignet med nærværende boligplan.

Det fremskrevne behov for pleje- og demensboliger er dermed væsentlig mindre end forventet for blot fire år siden. Det vidner om, at behovet kan ændre sig på ganske få år.

## Boligplan 2025-2037 samlede anbefalinger

- At fortsætte omklassificeringen af ældreboliger med mulighed for kald til plejeboliger (omhandler ca. 200 ældreboliger med mulighed for kald), dog opmærksomhed på bygnings- og brandkrav
- At der samlet nedlægges ca. 100 ældreboliger med kald og omdanne disse til ældre/handicapvenlige boliger og indfri besparelse fra budget
- At etablere et nyt plejecenter med 75 plejeboliger som allerede er indeholdt i budgettet
- At følge behovet for specialiserede demensboliger
- At der udarbejdes en langsigtet plan for fornyelse af den bemandede boligmasse
- At revidere boligplanen i 2028 og herefter hver fjerde år

Den reviderede boligplan indeholder ikke anbefalinger vedr. midlertidige pladser. Aftalen om sundhedsreformen omfatter, at ansvaret for de nuværende kommunale akutpladser og størstedelen af de resterende midlertidige pladser skal overgå til regionen.

De endelige retningslinjer og snitflader for flytningen af dette ansvar er endnu ikke klarlagt. På den baggrund er det på nuværende tidspunkt ikke meningsfyldt at analysere og komme med anbefalinger vedr. midlertidige opholdspladser i Randers Kommune.

Boligplan 2025-2037 er vedhæftet sagen (Bilag 1).

## **Økonomi**

De økonomiske beslutninger vedr. de tre første anbefalingerne er truffet politisk.

Der udarbejdes en særskilt sag vedr. langsigtet fornyelsesplan, hvor de økonomiske konsekvenser beskrives.

## **Videre proces**

Boligplan 2025-2037 kommer i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og sektor-MED Omsorg. Efterfølgende behandles sagen sammen med eventuelle indkomne høringssvar i omsorgsudvalget, hvorefter boligplan 2025-2037 sendes videre til budgetforhandlingerne for budget 2026-2029.

## **Bilag**

Forvaltningens oplæg om revideret boligplan

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Boligplan

Boligplan 2025-2037

# 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.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til ældrerådet via omsorgsudvalget

1. at sagen drøftes og eventuelt høringssvar udarbejdes

## Beslutning

Ældrerådet drøftede sagen og har udarbejdet høringssvar som vedlagt. Det blev på mødet desuden oplyst, at borgere, der anmoder om hjælp til opgaver, som de ikke selv længere kan udføre, modtager afgørelse med oplysning om, hvilken hjælp der er bevilget - eller ikke bevilget.

## 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.

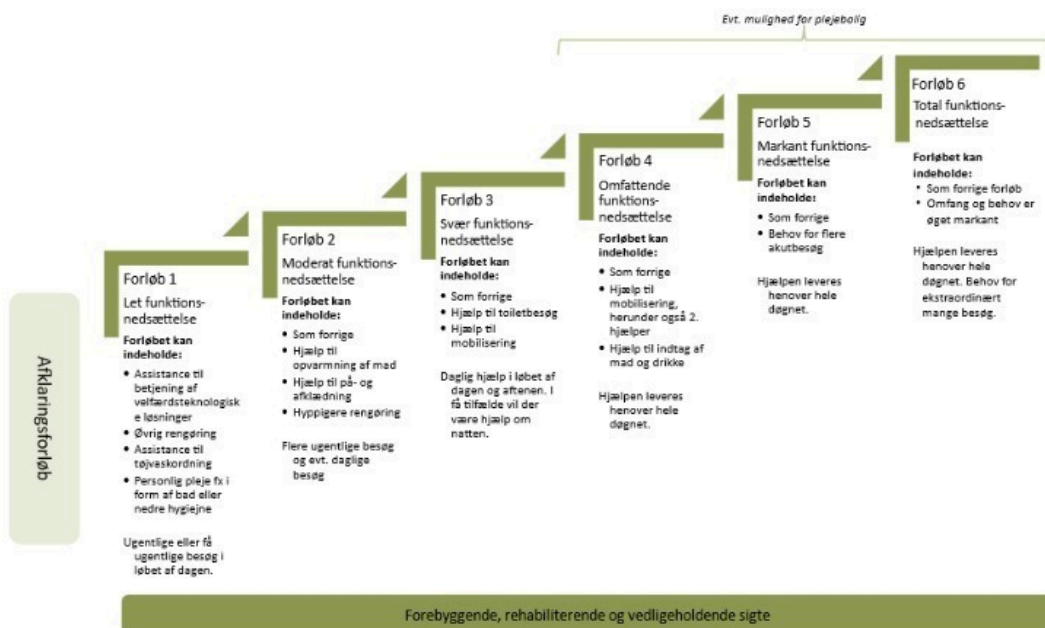
Ældreloven ændrer ikke på selve indholdet i den hjælp borgeren modtager. Dvs. at indhold i helhedsplejen er indsatser, der kendes og leveres i dag. Ældreloven betyder til gengæld ændringer i måden hjælpen tilrettelægges og udføres på. Fremover skal borgerne visiteres i rummelige pleje- og omsorgsforløb. 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 vejlede timemæssige ramme i forløbene fremgår af nedenstående tabel 1.

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

Emne	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 er 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.

Indførslen 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**

Ældrerådets hørings svar vedrørende pleje- og omsorgsforløb

Notat - pleje- og omsorgsforløb

## **Punkt 40: Ældrerådsvalet 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Valgbestyrelsen orienterer om proces og status med valget.

Der er pr. 7. maj 2025 modtaget 7 kandidatanmeldelser. Fristen for kandidatanmeldelse udløber den 15. maj 2025.

Der var på datoen for mødet modtaget 11 kandidatanmeldelser. Et forslag om at forlænge perioden for kandidatanmeldelse blev ikke vedtaget. Der blev berettet om dialog med Ældre Sagen og Faglige Seniorer om at afholde politisk møde den 23. september.

Ved udløbet af perioden for kandidatanmeldelse er modtaget 15 kandidatanmeldelser.

Et forslag om at afholde møde mellem ældrerådet og samtlige partier, lister mv. (1 repræsentant fra hver) blev drøftet. Til afholdelse forud for valget. Om Ældrerådets organisation, samarbejde med det politiske niveau, forvaltningen osv. Der arbejdes videre i valgbestyrelsen om forslaget.

# Punkt 41: Årsberetning vedligeholdende træning 2025

29.09.00-K07-1-25

## Resumé

Omsorgsområdet udbyder vedligeholdende træning efter serviceloven § 86.2. Vedligeholdelsestræning er målrettet træning for at forhindre funktionstab og/eller for at fastholde det hidtidige funktionsniveau. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske som psykiske og sociale færdigheder. Sagen omhandler årsberetningen for år 2024.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

## Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 7. april 2025, punkt 26:

Taget til efterretning og sendes til orientering i ældrerådet.

## Beslutning

Ældrerådet takkede for orienteringen, som er taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Vedligeholdende træning har til formål, at borgeren kan bevare sin funktionsevne så længe som muligt. Tilbuddets indhold er fysisk træning, kognitiv træning og social samvær. Vægningen i det enkelte tilbud tilpasses borgerens behov.

Vedligeholdende træning tilbydes som tidsafgrænset holdtræning. Der kan desuden være individuelle aftaler i forbindelse med opstart/afslutning, evaluering samt ved behov for hjemmebesøg. Dette vurderes i hvert enkelt tilfælde.

Der er tilbud målrettet til borgere med en demenssygdom, til borgere med neurologiske diagnoser og tilbud til den øvrige målgruppe.

Når en borger visiteres til et tilbud, lægges der en plan for, hvordan der samarbejdes for at nå borgerens mål. Hvis borgeren ikke allerede har et overordnet mål, udarbejdes det i samarbejde med borgeren.

Hvis borgeren allerede har et overordnet mål, kan der sættes specifikke delmål for den vedligeholdende træning.

Handlingsplanen skal være en del af en koordineret tværfaglig indsats med samarbejdspartnere, og har til formål at støtte op om borgerens muligheder. I handlingsplanen afklares det også, hvordan borgeren kan fortsætte sin træning, når træningsforløbet er afsluttet. Det kan f.eks. være i foreninger, åbne tilbud m.fl.

Den almene vedligeholdende træning foregår sammen med de neurologiske træningstilbud på Kollektivhuset, Tirsdalen, og Rosenvænget. Demenstilbud foregår på Borupvænget og Møllevang, og tilbuddet Aktiv fællesskab for yngre borgere med demens foregår på Fårup ældrecenter.

Den vedligeholdende træning er organiseret i området vest, dækkende hele Randers kommune. Der er 33 medarbejdere, det spænder over ergo,- og fysioterapeuter, SOSU-assisterer, SOSU-hjælpere samt enkelte ufaglærte i fleksjob.

I år 2024 har der været et øget fagligt fokus og uddannelse af medarbejdere indenfor følgende områder: Styrke og konditionstræning, demens, sanseintegration.

Der er blevet udviklet et træningskoncept for faldforebyggelse med fysisk træning, kombineret med teoretisk undervisning som er med til at ændre de små ting i hverdagen som kan reducere risici for fald.

Det sidste KOL-hold for borgere som har deltaget i §119 KOL-tilbud er afviklet i 2024, og nu arbejdes der med at udbyde målrettede forløb til borgere med kroniske livstilslsygdomme ift KOL, diabetes og hjertelidelser.

Der har i efteråret 2024 været dage, hvor pårørende til borgere med demens kunne være med til den vanlige træning, se hvad man laver i tilbuddet, og få netværk, samt værktøjer til at støtte op om den demente borger. Der har ligeledes været arrangementer, hvor pårørende blev inviteret sammen med den demente borger, og hvor de fik mulighed for både at tale med medarbejderne og andre pårørende.

Nedenstående et skematisk statistisk overblik for henholdsvis år 2023 og år 2024

ÅR	2023	2024
Antal Borgere i et vedligeholdende træningsforløb	1112	1154
Længde af § 86.2 vedligeholdende træningsforløb		
• Mindre end 3 måneder.	38 %	38 %
• Mellem 3 og 9 måneder.	47 %	50 %
• Mere end 9 måneder.	15 %	12 %
Andel af hold		
• Demenstilbud	28 %	22 %
• Vedligeholdende træning	54 %	88 %
• Neuro	18 %	*1)
Aldersfordeling		
• Aldersgruppen mellem 0-64 år	5 %	7 %
• Aldersgruppen mellem 65-74 år	17 %	17 %
• Aldersgruppen mellem 75-84 år	47 %	46 %
• Aldersgruppen mellem 85-94 år	29 %	28 %
• Aldersgruppen over 95 år	2 %	2 %
Andel kvinder i forløb	58 %	59 %
Andel af borgere som modtog hjemmehjælp	58 %	54 %
Anvendt taxa transport til tilbuddet	*2)	62 %

\*1) de neurologiske træningstilbud blev i 2004 integreret i tilbudsporteføljen

\*2) ikke opgjort i 2023

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## Bilag

Årsrapport 2024 Vedligeholdende Træning

# Punkt 42: Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2024

29.09.00-K07-2-25

## Resumé

Der har i 2024 været tilbudt forebyggende hjemmebesøg til 5.256 borgere. Heraf har der været kontakt til 2573 borgere, hvoraf 750 har takket ja til at modtage et forebyggende hjemmebesøg. I forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg gives generel sundhedsvejledning, og der henvises også til konkrete tilbud som selvtræning, hjælpemidler, kontinensklinik mv.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

## Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 7. april 2025, punkt 27:

Taget til efterretning og sendes til orientering i ældrerådet.

## Beslutning

Ældrerådet takkede for orienteringen, som er taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Med afsæt i Servicelovens § 79 a skal der tilbydes forebyggende hjemmebesøg til borgerne i følgende målgrupper:

- Borgere, der er fyldt 70 år og bor alene
- Borgere, der fylder 75 år - Når borgeren fylder 75 år sendes et brev med et tilbud om et besøg, hvor borgeren selv skal melde tilbage, hvis besøget ønskes.
- Borgere, der fylder 80 år - Når borgeren fylder 80 år sendes et brev med tidspunkt og dato for et besøg, og borger skal selv melde afbud, hvis besøget ikke ønskes.
- Borgere fra 82 år - Når borgeren fylder 82 år gives tilbud om et årligt forebyggende hjemmebesøg. Borgeren skal selv melde tilbage, hvis besøget ønskes.
- Forebyggende hjemmebesøg til 65 – 79-årige i særlig risiko – Borgere som er i en særlig vanskelig livssituation fx har mistet en ægtefælle, er isoleret i særlig grad eller er blevet udskrevet fra hospitalet

Tilbud om forebyggende hjemmebesøg kan gives som individuelle besøg til borgeren i dennes hjem eller som tilbud om deltagelse i et fælles arrangement.

Ved det forebyggende hjemmebesøg tilbyder en forebyggende medarbejder en sundhedssamtale med fokus på, hvordan borgeren også fremadrettet kan leve sit liv som ønsket. Den forebyggende medarbejder kan fx give vejledning om, hvad der kan bidrage til at lette dagligdagen, og hvad der kan være med til at give øget livsglæde fx gennem tilbud i private foreninger.

## Forebyggende hjemmebesøg på omsorgsområdet i 2024

Tilbud om forebyggende hjemmebesøg er sendt til borgeren via brev. Den enkelte borger har selv skullet melde tilbage og takke ja til besøget.

80-årige borgere, som er tilmeldt digital post, har sammen med tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg modtaget et digitalt spørgeskema, hvor der er spurgt ind til fx borgerens gangfunktion, evne til at klare personlig hygiejne, problemer med svimmelhed, fald, vægttab, samvær med andre, smerter eller depression.

Ved besvarelse af spørgeskemaet udregnes automatisk en score, som giver en et billede af borgerens sundhed og trivsel, og som derfor indikerer, om borgeren vil kunne have gavn af et forebyggende hjemmebesøg.

De forebyggende medarbejdere på omsorgsområdet, har i 2024 givet tilbud om forebyggende hjemmebesøg til 5.256 borgere. Heraf har 1554 borgere takket ned til besøg, 19 borgere har ikke været hjemme ved det aftalte tidspunkt, og 2469 borgere er ikke vendt tilbage på tilbud om besøg.

750 borgere har modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

De forebyggende medarbejdere har desuden haft telefonisk kontakt med 269 borgere og 48 pårørende.

	70 år og enlig		75-årig		80-årig		82 + årig		Risiko-besøg		I alt	I alt
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
<b>Besøgstype - indsats</b>												
Besøg gennemført	20	15	56	64	154	188	384	414	73	63	693	750
Borger har takket nej til besøg	56	44	140	144	380	432	745	929	3	4	1324	1554
Forgæves gang	0	0	0	1	14	16	1	1	1	1	16	19
Har ikke hørt fra borger	230	143	618	721	29	69	1451	1527	13	9	2341	2469
Telefonisk kontakt til borger	3	2	24	15	47	70	53	70	58	68	229	269
Telefonisk kontakt til pårørende	0	0	2	0	8	3	17	20	10	12	45	48

Som en del af de forebyggende hjemmebesøg yder de forebyggende medarbejdere sundhedsrådgivning og vejledning, og ved behov henviser de til andre relevante tilbud. Nedenstående viser eksempler på det, der er henvist til i 2024:

Henvisning til anden rådgivning	Antal borgere
Borgerservice	12
Demenskoordinator	21
Ernæringsvejleder	22
Forløb i Randers Sundhedscenter	30
Frivilligguide - aktiviteter	77
Hjemmesygeplejersker	11
Hjælpe midler	129
Høre/Syn	71
Kontinensklínik	26
Kørsel	143
Psykolog	8
Træning/selvtræning	252
Visitor (hjælp, mad, bolig)	82

Der har også i 2024 været særligt fokus på de borgere, der har mistet en samlever. Der har været afholdt to arrangementer for efterlevende med oplæg fra omsorgsområdets psykologer om sorg og ensomhed, og med mulighed for efterfølgende samtale ved bordene.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## **Punkt 43: Beredskab på plejehjemmene**

00.22.04-P35-22-24

### **Beslutning**

Den 21. april blev modtaget anbefalinger fra KL om nedbrud. Ældrerådet anser det for vigtigt, at der kommer en ordentlig, grundig debat om beredskabet, og at kommunen er velforberedt på de hændelser, der kan forekomme.

Ældrerådet sender en klar opfordring til forvaltningen om at sikre tilstrækkelige kriseberedskab, beredskabsplaner for de enkelte lokaliteter i kommunen samt efterlevelse af KL's anbefalinger.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet følger op på informationer om beredskab på plejehjemmene som drøftet på dialogmøde med omsorgsudvalget i april.

### **Bilag**

Bilag til dagsordenspunkt, kriseberedskab

## Punkt 44: Ældrerådets mødekalender

00.22.04-P35-22-24

### Resumé

Det blev vedtaget at tilføje info om temadag for aktivitetsudvalg den 3. december og om offentligt valgmøde med Ældresagen og Faglige seniorer den 23. september.

### Sagsfremstilling

8. januar	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , D.3.39, kl. 9.15-12.00
27. januar	Stormøde i Region Midt for alle rådets medlemmer	Bindsevs Plads 5, 8600 Silkeborg, kl. 10.00-15.15
4. februar	Møde om finansiering af Danske Ældreråd og bloktilskuddet (3 deltagere fra rådet)	Odense <a href="#">Congress</a> Center, Ørbækvej 350, 5220 Odense, kl. 12.15-15.00
12. februar	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
4. marts	Temadag om Ældrereformen i Viborg samt valg til Danske Ældreråd	Viborg, Tinghallen BDO Lounge Tingvej 20, kl. 08.45-14.30
12. marts	Ordinært møde	Kronjyllands Madservice
7. april	Formøde Møde med Omsorgsudvalget	<a href="#">Laksetorvet</a> , E.3.6, kl. 15.00-16.00 <a href="#">Laksetorvet</a> , E.3.6, kl. 16.00-17.30
9. april	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
1. maj	Borgermøde i det ældre- og sundhedspolitiske udvalg v. Ældre Sagen	Fritidscentret, Vestergade 15, kl. 17.00
12. maj	Repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd	Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg kl. 12.30 – 17.00
13. maj	Ældrepolitisk konference	Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg kl. 09.00 – 15.15
14. maj	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , D.3.39, kl. 9.15-12.00
22. maj	7-by-møde	Frederiksberg, mere info følger.
11. juni	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
12. august	Kaffekonzert	Mere info følger
13. august	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
10. september	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
23. september	Offentligt valgmøde med Ældre Sagen og Faglige Seniorer	Mere info følger
8. oktober	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
12. november	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
3. december	Temadag for aktivitetsudvalg	Restaurant Skovbakken, mere info følger
10. december	Ordinært møde + Juleafslutning	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00

## **Punkt 45: Gensidig orientering og eventuelt**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Borgerhenvendelser
- Eventuelt
- Orientering udadtil

På baggrund af en konkret henvendelse blev drøftet at holde møder hos private virksomheder/aktører. Der var enighed om, at det ikke er Ældrerådets opgave at føre reklame for private virksomheder.

Trafikudvalgsmødet er flyttet til efteråret.

Der var ikke modtaget borgerhenvendelser.

Der var ikke noget til eventuelt.

Det blev vedtaget at sende justeret hørings svar om café- og køkkenbesparelser til Randers Amtsavis med henblik på udgivelse.