

REFERAT Ældrerådet d. 26-02-2026

Mødedato Torsdag d. 26. februar 2026 kl. 09:15

Mødested Gæstekantinen - Laksetorvet

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 18. februar 2026.....	3
Madpriser og cafeernes åbningstider.....	4
Smagspanel vedr. mad i Randers Kommune. Udpegning af deltagere.....	5
Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde 2026.....	6
Samarbejdet mellem Ældrerådet, Faglige seniorer og Ældresagen.....	7
Udpegning til ældrerådets medie politik.....	8
Træningshøjskolen - Årsberetning 2025.....	9
Årsberetning 2025 Hospice Randers.....	13
Brugertilfredshedsundersøgelser for hjemmepleje og plejecentre.....	16
Orientering vedr. delingsaftaler ifbm. sundhedsreformen.....	18
Ældrerådets mødekalender.....	21
Gensidig orientering og eventuelt.....	22

Punkt 13: Ældrerådsmøde den 18. februar 2026

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

Bemærkninger til referat af ordinært møde den 14. januar 2026

Udpegninger til beboer- og pårørenderåd

På rådets seneste møde var der en udpegningssag på dagsordenen vedr. Randers Kommunes Beboer- og pårørenderåd, hvortil en række af medlemmerne blev udpeget. Sekretariatet følger op på forvaltningen/centre har fået besked om disse.

Opfølgning på ændringer rådets indstillinger til byrådet

Ældrerådet har på det seneste byrådsmøde skullet indstille udpegninger til Bakkegården og Parkboulevardens Ældreboliger. Rådet drøftede hvorvidt byrådet har ændret i antallet af udpegninger, og om der kan gives en eventuel forklaring på dette.

- Bakkegårdens bestyrelse
Byrådet skal udpege to på indstilling fra Ældrerådet. Følgende blev indstillet af Ældrerådet og udpeget af byrådet:
 1. Åse Boje (udpeget)
 2. Arne Binderup (udpeget)
 3. Lisbeth Dybro (udpeget som suppleant)
 4. Jan Votteler (udpeget som suppleant)
- Medlemmer til Den selvejende institution Parkboulevarden 69
Byrådet skal udpege én på indstilling fra Ældrerådet. Følgende blev indstillet af Ældrerådet og udpeget af byrådet:
 1. Jan Votteler (udpeget)
 2. Helle Hansen (ikke udpeget)

Efter ligestillingsloven skal myndigheder eller organisationer, der stiller forslag om et medlem af udvalg m.v., der skal udpeges af byrådet, for at fremme ligestilling af kvinder og mænd foreslå både en mand og en kvinde. Det betyder i praksis, at der skal indstilles dobbelt så mange kandidater som der skal udpeges af byrådet.

Meddelelser

Ingen afbud.

Sagsfremstilling

- Godkendelse af dagsorden
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 14. januar 2026
- Meddelelser

Punkt 14: Madpriser og cafeernes åbningstider

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Formandskabet mødes med Nicolai Estrup og Thomas Krarup torsdag d. 26. februar. På mødet vil formandskabet spørge, hvorfor rådet ikke er blevet hørt til sagen vedr. ændringer af madpriser for hjemmemad, og hvorfor der i samme ombæring ikke er ændret på caféernes madpriser da man risikerer at udhule caféerne grundlag. Ældrerådet mener, at caféerne generelt er bedre for kommunens ældre. Det handler i høj grad om at understøtte de ældre i ikke at ende i ensomhed.

Ældrerådet beder om, at der laves en skrivelse til Omsorgsudvalget om, hvorfor sagen ikke er kommet i høring i Ældrerådet.

Ældrerådet vil foreslå Omsorgsudvalget, at madpriser sættes på dagsordenen til det kommende dialogmøde.

Rådets medlemmer opfordres desuden til - i forbindelse med deres besøg på plejecentrene - at spørge ind til besøget i cafeerne.

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlem Jesper Bjerre Jakobsen har fremsendt nedenstående til drøftelse

"Baggrunden er, at jeg er blevet opmærksom på, at Omsorgsudvalget på deres møde for nylig havde en sag på dagsordenen, hvor de indstiller til Byrådet via økonomiudvalget, at prisen for madudbringning af almindelig hovedret nedsættes fra den takst på 61 kr., som blev fastsat ved budgetvedtagelsen til en pris på 50 kr. Tilsvarende nedsættes prisen for en lille hovedret fra 59 kr. til 48 kr. Baggrunden herfor er, at det ved Folketingets vedtagelse af finansloven for 2026 bl.a. blev besluttet, at kommunerne højst må opkræve en pris på 50 kr. for en udbragt hovedret. Så omsorgsudvalget har altså blot besluttet sig for at indstille til Byrådet, at man i kommunen nedsætter taksten til det maksimalt tilladte beløb.

Så langt så godt. Men det man kan tænke over i den forbindelse er, om det ikke ville være rimeligt at se på de øvrige vedtagne takster i samme forbindelse. Det har man ikke gjort. Det betyder, at prisen for hjemmeboende pensionister, der spiser i cafeerne ikke er reguleret tilsvarende ned. Her er prisen fortsat 63 kr. (inkl. en bilet). Jeg tænker, at det vil kunne underminere cafeerne, at det nu bliver billigere at få maden leveret end at gå i cafeen og spise den - med den konsekvens at det sociale ved måltidet kommer til at mangle og cafeerne mister kunder med de konsekvenser det kan få for åbningstid m.v.

Der er heller ikke sket nogen regulering af prisen på fuldkostpakken for plejehjemsbeboerne - den er fortsat 4.453 kr. pr. måned (mod 4.261 kr. i 2025). Her kunne det vel være rimeligt også at justere prisen ned - plejehjemsbeboerne (de svageste ældre) har jo ikke muligheden for at vælge det billigere alternativ at få udbragt hovedret.

Jeg er godt klar over, at der vil være en økonomisk konsekvens af mine tanker. Kommunen bliver i forbindelse med bloktilskuddet kompenseret for nedsættelse af prisen på den udbragte mad, så derfor kan man gøre det uden at skulle finde penge i kommunekassen. Men hvis andre takster skal reguleres tilsvarende ned, vil pengene skulle findes, og det kan selvfølgelig være grunden til, at det ikke er med i beslutningen. Men det ser ikke ud til i sagsfremstillingen, at det overhovedet er blevet overvejet.

Jeg ved ikke, om det er en af de beslutninger, som vi i ældrerådet burde blive hørt om, inden byrådet træffer beslutning - det ser det i hvert fald ikke ud til vil ske. Og jeg ved ikke, om vi kan udtale os om sager, hvor vi ikke bliver hørt - men under alle omstændigheder, vil jeg gerne at vi vender sagen på vores næste møde."

Cafeernes åbningstider

På sidste ældrerådsmøde blev det besluttet at sætte nedenstående punkt på til drøftelse.

"Der var modtaget henvendelser fra brugere af byens caféer på plejehjemmene bl.a. vedrørende utilfredshed med åbningstider."

Punkt 15: Smagspanel vedr. mad i Randers Kommune. Udpegning af deltagere.

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Ældrerådet bemærker, at enkelte plejecentre har frabedt sig besøg fra Ældrerådet i forbindelse med smagstest af den mad som serveres for de ældre. Sekretariatet undersøger om plejecentrene kan frabede sig besøg. Sagen blev drøftet med følgende bemærkninger:

- Der tages en drøftelse med ernæringscheferne efter det næstkommende ældrerådsmøde, så proceduren omkring madbesøg kan drøftes.
- Rådsmedlemmerne besøger steder parvis med den samme person.
- De fire nye ældrerådsmedlemmer skal have skilte til deres besøg på caféerne/plejecentre. Sekretariatet sørger for at medlemmerne får disse.
- Ældrerådet rækker ud til Nicolai Estrup, Thomas Krarup og Lene Jensen med henblik på en introduktion på det næstkommende Ældrerådsmøde.

Sagsfremstilling

Orientering herom ved Helle D Hansen.

Ældrerådet har i en årrække smagt på den mad, der produceres på Madservice Kronjylland. Det har dels været på Madservice, men også på de enkelte plejecentre, hvor der er cafe og fællesspisning. Her drøftes kvalitet på maden, og selve spise situationen (miljø, rammer; servering, mm) på stedet. Dette ønskes fortsat.

Konkret betyder det, at ca. 2 deltagere fra ældrerådet besøger hvert center 2 gange årligt. Der udfyldes evalueringsskema, som findes på Randers Kommunes hjemmeside. Evaluering tages op en gang årligt på et ældrerådsmøde.

Der er udarbejdet skema for besøg. Der kan byttes internt mellem ældrerådsmedlemmerne.

Madservice Kronjylland har Jubilæum den 26.april. Der ønskes deltagere til hjælp fra ældrerådet. Forslag hertil ?

Madservice Kronjylland vil gerne se ældrerådet den 11.marts til 1. smagsprøve på den mad, der produceres, rundvisning og præsentation af ernæringslederne på de enkelte centre. Varighed ca. 2 timer. Forslag om at evt holde ældrerådsmødet på Madservice Kronjylland/eller komme dertil efter mødet er slut ca. kl 12.00. Beslutning herom tages på mødet.

Der vedlægges manual for besøg på centrene samt forslag til sammensætning af besøg /kalender for året.

Bilag

Smagspanel - tilladelse til prøvespisning i cafeer 2026-2029

smagspanelet manual januar 2026

Oversigt over ernæringsledernes ansvarsområder januar 2026

Punkt 16: Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde 2026

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Følgende rådsmedlemmer bekræftede deres deltagelse:

1. Ejvind Holger Clemmensen
2. Arne Binderup
3. Kirsten Juul Thorup
4. Peder Vagn Poulsen
5. Susanne Jensen
6. Jan Votteler
7. Lisbeth Drejer Dybro
8. Helle Hansen

Sekretariatet sørger for tilmelding.

Sagsfremstilling

Ældrerådet drøfter Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde 2026.

Repræsentantskabsmødet afholdes den 4. maj 2026 på Hotel Nyborg Strand.

Indkaldelsen kan tilgås via <https://danske-aeldreraad.dk/om-danske-aeldrerad/organisation/repraesentantskab/>

Punkt 17: Samarbejdet mellem Ældrerådet, Faglige seniorer og Ældresagen

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Formanden orienterede om, at der er nedsat et samarbejdsudvalg bestående af repræsentanter fra hhv. Ældrerådet, Faglige Seniorer og Ældresagen.

Det vurderes at organisationerne sammen kan få en stærkere stemme overfor udvalg og byråd. Temaer i samarbejdsudvalget kunne fx være beredskab.

Rådet drøftede herunder, at de repræsentanter som Ældrerådet vælger ind i samarbejdsudvalget, får beslutningskompetence, det samme med selve samarbejdsudvalget. De skal indstille sager til Ældrerådet og ad den vej tale med én stemme i udvalgte sager.

Fra Ældrerådet udpeges:

- Ejvind Holger Clemmensen
- Annette Johanne Nielsen
- Peder Vagn Poulsen
- Jan Votteler

Sagsfremstilling

Ældrerådet drøfter samarbejdet mellem Ældrerådet, Faglige Seniorer og Ældresagen.

Punkt 18: Udpegning til ældrerådets medie politik

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Formandskabet foreslår, at der udpeges medlemmer til en gruppe som skal drøfte rådets mediestrategi med henblik på at komme bredere ud.

Ældrerådet besluttede at udpege følgende til gruppen vedr. mediepolitik:

1. Ejvind Holger Clemmensen
2. Aase Boje
3. Lisbeth Drejer Dybro
4. Peder Vagn Poulsen

Rådet drøftede Ældrerådets pjece. Sekretariatet sender den seneste version og fremsender til formandskabet.

Sagsfremstilling

Ældrerådet udpeger medlemmer til ældrerådets medie politik.

Punkt 19: Træningshøjskolen - Årsberetning 2025

27.42.00-K07-1-26

Resumé

Træningshøjskolen er et døgn-rehabiliteringstilbud, som blev etableret i 2016, indeholdende 10 midlertidige pladser og er beliggende på Center Åbakken.

Sagen redegør for anvendelsen af Træningshøjskolen i perioden 1. januar til 31. december 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 2. februar 2026, punkt 17:

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning

Taget til efterretning.

Ældrerådet benyttede lejligheden til at udtrykke tilfredshed med Træningshøjskolen.

Sagsfremstilling

Træningshøjskolen er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Træningshøjskolen blev etableret i 2016, er placeret på Center Åbakken i en renoveret bo-enhed med 10 lejligheder beliggende rundt om et fælles opholdsrum. I Træningshøjskolens fysioterapi er der mange træningsfaciliteter med blandt andet Alter G (vægtreduceret øvelsesterapi og gangtræning), træningsudstyr og maskiner.

Træningshøjskolen er et midlertidigt døgn-rehabiliteringstilbud, hvor kursisterne via en tværfaglig indsats gennem hele døgnet opnår et intensivt løft af deres funktionsevne. Personalegruppen består af sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælper, samt ergo- og fysioterapeuter.

Målgruppen er borgere i Randers Kommune som er berettiget til, eller modtager af, kommunal hjælp fra Omsorgsområdet. Målet er at forbedre kursisternes mulighed for at leve en selvstændig og meningsfuld tilværelse og gøre kursisterne helt eller delvis uafhængige af kommunal hjælp.

Alle kan henvende sig til Træningshøjskolen med henblik på et ophold. Visitation til ophold varetages af Træningshøjskolens fysioterapeuter.

Der arbejdes målrettet og tidsbestemt i samarbejdsproces mellem kursist, pårørende og sundhedspersonale. Der tages højde for kursistens hele livssituation og beslutninger træffes via en koordineret, sammen-hængende og vidensbaseret indsats.

Når kursisten ankommer til Træningshøjskolen laves der opstarts-interview, undersøgelser samt tests, og der spørges ind til kursistens ønsker og mål for opholdet. Disse mål er omdrejningspunktet for opholdet på Træningshøjskolen.

Træning og aktivitet foregår gennem hele døgnet og består fx af personlig hygiejne, påklædning, forflytning, gåture udendørs, rengøring, deltagelse i køkkenaktiviteter samt træning i træningslokalet.

Der samarbejdes med kursistens egen læge, hospital, pårørende, visitationen, hjemmepleje og sygepleje for at opnå kursistens mål.

Løbende evalueres kursisternes mål, og når udskrivelse nærmer sig, tilbydes et hjemmebesøg med kursist og ergoterapeut, hvor hjemmets egnethed vurderes i forhold til kursistens funktionsevne. Dette sikrer, at overgangen fra Træningshøjskolen

til eget hjem forløber hensigtsmæssigt og forudsigeligt, og at hjemmet er indrettet, så kursisten kan leve en selvstændig og meningsfuld tilværelse.

Der kan også foregå træning i eget hjem, eller kursisten kan være hjemme på overnatning, hvis dette vurderes aktuelt som led i udskrivelse. Ved behov for hjælp fra hjemmepleje efter udskrivelse, afholdes et visitationsmøde med kursist, pårørende, visitator og Træningshøjskolens personale inden udskrivelse.

Fællesskab og socialt samvær er en vigtig faktor på Træningshøjskolen. I det fælles opholdsrum samles kursister og personale til morgen-, middags- og aftensmad, samt kaffe for at skabe et aktivt fællesskab. En gang om ugen er der morgensang. Det tilstræbes at skabe fællesskab om små begivenheder som fx "Vild med Dans", Melodi Grand Prix og fx VM i håndbold i fjernsynet.

Det er vores klare erfaring, at fællesskabet er givende for rehabilitering på flere planer, og kursisterne ser og anerkender hinanden, både ved fremskridt og på "dårlige dage", venskaber opstår, og fx ernæring påvirkes positivt ved at spise sammen.

Kursisterne inddrages i alle hverdagens gøremål på Træningshøjskolen; – de hjælper med borddækning, afrydning, madlavning, samt rengøring og tøjvask. Kursisterne deltager i aktiviteter som spil, stolegymnastik, SMART-træning, laver juledekorationer, afholder påskefrokost m.m. Kursisterne deltager ud fra eget funktionsniveau og opgaverne gradueres, så alle kan være med.

Også i 2025 har der været stor efterspørgsel på genoptræning. Der har været mange forskellige målgrupper med forskelligartede problemstillinger.

Heriblandt kursisterne som havde begrænset/intet netværk, og afledt behov for støtte og samarbejde med andre afdelinger, forvaltninger i kommunen, og kursister som ud over den funktionsnedsættelse, de er henvist med, har komplekse, sygeplejekrævende diagnoser og problemstillinger.

Igen i 2025 har Træningshøjskolen været et uddannelsessted for social- og sundhedsassistent-elever, og har flere gange haft besøg af elever og underviser på SOSU-uddannelsen, i forbindelse med deres undervisning i sundhedsfremme, forebyggelse, rehabilitering og tværfaglighed. Ved besøgene varetages undervisningen af ergoterapeut, fysioterapeut og SOSU-assistent, som ud fra et tværfagligt perspektiv, introducerer eleverne til Træningshøjskolens mono- og tværfaglige kerneopgaver.

Træningshøjskolen inviterer tidligere kursister med pårørende til "Gensynstræf", som har været afholdt 4 gange i 2025. Vi ser det har stor værdi for nogle kursister at vende tilbage på besøg, og vise, at de klarer sig godt igen. Også her nyder de gensyn med tidligere medkursister - Og de aktuelle kursister på ophold, påvirkes positivt og motiveres af de friske tidligere kursister til øget aktivitet og træning.

Træningshøjskolen imødekommer altid gerne kursister og interessenter på besøg. Dette fortsætter i 2026, hvor vi igen inviterer tidligere kursister ind til kaffe, kage, hygge og samvær.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2025 til d. 31.12.2025 i reference til år 2022, 2023 og 2024:

Antal kursister	2022	2023	2024	2025
Antal kursister på Træningshøjskolen	64	60	68	68

Kønsfordeling	2022	2023	2024	2025
Andel kvinder	77 procent	68 procent	60 procent	60 procent

Aldersfordeling	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit	79 år	77 år	79 år	80 år
Ældste	96 år	95 år	97 år	101 år
Yngste	48 år	45 år	52 år	49 år

Opholdslængde	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit	7,5 uge	7,1 uge	6,3 uge	5,1 uger
Længste ophold	20 uger	14,9 uger	14,3 uger	12,3 uger
Korteste ophold	0,4 uger	1,6 uge	1,4 uge	0,9 uger

Belægningsprocent	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit	84 procent	83 procent	86 procent	84 procent
Højeste belægningsprocent	95 % (maj)	98 % (dec.)	98 % (jan.)	96 % (Juni.)
Laveste belægningsprocent	71 % (nov.)	67 % (dec.)	74 % (okt.)	59 % (nov.)

Statistik på diagnose, ind / udskrivninger, og paragrafer:

Overordnet diagnose	2022	2023	2024	2025
Ortopædkirurgiske fx fraktur, ny hofte og stivgørende rygoperation	85 procent	67 procent	78 procent	66 procent
Medicinske Fx almen svækkelse og nedsat funktionsniveau	15 procent	33 procent	22 procent	34 procent

Kursister er ankommet fra	2022	2023	2024	2025
Hospital	60 procent	51 procent	47 procent	38 Procent
Korttidsplads (Tryghedshotellet, decentral og centrale aflastningspladser)	27 procent	37 procent	36 procent	41 Procent
Eget hjem	13 procent	11 procent	17 procent	21 procent

Udskrevet fra Træningshøjskolen til	2022	2023	2024	2025
Eget hjem	86 procent	90 procent	97 procent	90 procent
Korttidsplads	5 procent	5 procent	1,5 procent	5 procent
Hospital/mors	9 procent	5 procent	1,5 procent	5 procent

Træningsparagraf	2022	2023	2024	2025
Serviceovens § 86,1	3 procent	2 procent	10 procent	13 procent
Sundhedslovens §140 genoptræningsplaner	89 procent	86 procent	84 procent	75 procent
Sundhedslovens §140 avancerede genoptræningsplaner	8 procent	12 procent	6 procent	12 procent

Hjemmepleje-timer:

Når kursisterne ankommer til Træningshøjskolen har de behov for døgnhjælp fra sundhedspersonalet; det kan fx være til forflytning, basismobilisering, personlig hygiejne, påklædning, måltider, praktiske opgaver, kontakt til pårørende, sygehusaftaler, og sygeplejefaglige ydelser.

Barthel-20 Indeks:

Ved ankomst til og udskrivelse fra Træningshøjskolen, vurderer ergoterapeuterne kursistens funktionsevne ved hjælp af måleredskabet Barthel-20 Indeks. Redskabet belyser de 10 basale funktionsområder som er nødvendige for at klare sig i hverdagen, og fokuserer på basale ADL-funktioner (Activities of Daily Living), fysisk funktionsniveau og plejeniveau. En høj score (tæt på 20) er et udtryk for selvhjulpethed, hvorimod en lav score (tættere på 0) er udtryk for afhængighed.

Barthel – 20 Indeks	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit ved ankomst var (ud af 20 mulige)	11 point	11 point	11 point	12 point
Gennemsnit ved udskrivelse var	17 point	17 point	17 point	17 point

Gangdistance – testet ved brug af måleredskabet 6 minutters gangtest:

Ved ankomst og udskrivelse testes kursisterne i deres gangdistance ved hjælp af 6 minutters gangtest. Testen måler hvor langt kursisten selvstændigt kan gå med relevant ganghjælpemiddel eller intet ganghjælpemiddel på 6 minutter.

Gangdistance – måleredskabet 6 minutters gangtest	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit ved ankomst var meter/kursist	38 meter	61 meter	47 meter	62 meter
Gennemsnit ved udskrivelse var	145 meter	178 meter	176 meter	167 meter

DEMMI (De Morton Mobility Index):

Siden 2022 er Træningshøjskolen begyndt at anvende DEMMI som en del af den fysioterapeutiske undersøgelse. DEMMI er et redskab til at vurdere status i den fysiske funktionsevne og til at måle ændringer i mobilitet hos ældre borgere. I testen udfører kursisten forskellige funktionelle aktiviteter, hvorefter terapeuten giver point ud fra en specifik manual. Kursisterne testes i deres evne til at klare forflytning fra seng og stol, den statiske balance, gang og den dynamiske balance - i nævnte rækkefølge. Der er lavet test og re-test på de 52 kursister som også er blevet testet og re-testet i Barthel-20 Indeks.

DEMMI (De Morton Mobility index) 19 mulige point	2022	2023	2024	2025
Gennemsnit ved ankomst	7,5 Points	8,5 Points	8,6 Points	7,8 Points
Gennemsnit ved udskrivelse	12,5 Points	13 Points	13 Points	12,7 Points

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 20: Årsberetning 2025 Hospice Randers

27.42.00-K07-2-26

Resumé

Det kommunale Hospice Randers på plejecenter Lindevænget har til marts eksisteret i 17 år. Sagen redegør for anvendelsen af hospicet i perioden 1. januar til 31. december 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 2. februar 2026, punkt 18:

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning

Taget til efterretning.

Hospice Randers indgår i delingsaftalen.

Ældrerådet bemærkede, at belægningsprocenten ligger på omkring 60% og ser ud til at være faldende. Ældrerådet mener at belægningsprocenten bør være omkring de 80%.

Ældrerådet bemærkede desuden, at visitationen til Hospice Randers oftest sker fra hospitalerne.

Sagsfremstilling

Hospice Randers er et tilbud til uhelbredelige syge, hvor borgeren er terminalerklæret og alle helbredende tiltag er ophørt. Borgeren er orienteret om, at behandlingen nu er palliativ, og borgeren har behov for den specialiseret og lindrende hjælp og/eller symptomlindringsophold på Hospice.

Hospice Randers er et kommunalt døgnbemandet tilbud, med 7 pladser, som drives uden tilskud fra regionen. Hospice Randers har i 2025 hjulpet 133 borger og deres pårørende til at få mod og håb til at leve livet til en god afslutning, under tiden på trods af endog meget svære symptomer. Der er stort fokus på, at støtte de pårørende både i den sidste tid med deres kære og til at få den bedst mulige start som efterlevende. Opholdstiden på Hospice Randers har i 2025 været præget af mange korte forløb, hvilket afspejles i en lavere belægningsprocent.

På Hospice Randers arbejdes der tværfagligt for at hjælpe borger bedst muligt. Der er ansat sygeplejersker, musikterapeut og tilknyttet præst og fysioterapeut som sammen skaber rammerne for give den bedst mulige fysiske, psykiske, emotionelle og sociale støtte og hjælp

Hospice Randers fungerer som kommunens videnscenter indenfor palliation, og hospicet kontaktes hele døgnet af tværfaglige samarbejdspartner, og fungerer som tovholder for en palliation erfagruppe på tværs af kommunen, hvor fokus er at få implementeret screenings redskaber og retningslinjer i forhold til palliation.

Der undervises i palliation til SOSU-hjælper og SOSU assistent elever, og er praktiksted for sygeplejestuderende på 5. og 6. semester.

Hospice Randers har en meget aktiv støtteforening, som har til formål, at støtte de daglige aktiviteter og udbrede kendskabet til Hospice Randers. Støtteforeningen søger fonde og private donationer, hvor midlerne blandt andet går til nyanskaffelser og til opfylde særlige ønsker f.eks. angående mad eller gøre noget ekstra ud af mærkedage. De arrangerer desuden en støttekoncert med stor lokal opbakning både fra private og erhvervsliv, overskuddet går til Hospice Randers.

De frivillige spiller en stor rolle på Hospice Randers, med fokus på nærvær og fleksibilitet. Der er ca. 30 frivillige, som kommer fordelt på 3 vagter i løbet af dagen.

Der er ikke to beboer eller pårørende, som er ens, og derfor vil de frivilliges opgaver i høj grad bære præg af de individuelle behov og præferencer som beboer og pårørende har. En har brug for en snak eller blot en hånd at holde i, en anden hjælp til at gå et ærinde i byen eller ledsage til sygehuset.

Nøgletal for perioden d. 01.01.2025 til d. 31.12.2025 med referencetal fra henholdsvis år 2024, 2023, 2022 og år 2021.

Antal	2021	2022	2023	2024	2025
Antal indskrevne borgere	103 borgere	104 borgere	96 borgere	111 borgere	133 borgere

Køn fordeling	2021	2022	2023	2024	2025
Andel mænd	60 procent	53 procent	50 procent	41 procent	55 procent
Andel kvinder	40 procent	47 procent	50 procent	59 procent	45 procent

Borgerne kom fra Randers kommune

Opholdstid	2021	2022	2023	2024	2025
Gns opholdstid har været på	20 dage	15 dage	18 dage	13 dage	12 dage
Den længste	277 dage	62 dage	112 dage	202 dage	79 dage
Den korteste	1 dag	1 dag	1 dag	2 dag	2 dage

Aldersfordeling ved de indskrevne borgere	2021	2022	2023	2024	2025
Under 60 år	9 procent	8 procent	5 procent	8 procent	13 procent
Mellem 60-69 år	16 procent	22 procent	17 procent	18 procent	16 procent
Mellem 70-79 år	36 procent	43 procent	39 procent	36 procent	28 procent
Over 80 år	39 procent	27 procent	39 procent	38 procent	43 procent

Belægningsprocent	2021	2022	2023	2024	2025
Gennemsnitlig belægningsprocent	75 procent	64 procent	72 procent	61 procent	60 procent

Ventetid	2021	2022	2023	2024	2025
Gns ventetid har været på	2 dage	2 dage	2 dage	2 dage	2 dage
Den længste	8 dage	7 dage	7 dage	7 dage	6 dage
Den korteste	0 dag	0 dag	0 dag	0 dag	0 dage

Livets afslutning / udskrevet	2021	2022	2023	2024	2025
Døde på Hospice	76 procent	84 procent	84 procent	94 procent	91 procent
Udskrevet	24 procent	16 procent	16 procent	6 procent	9 procent

Borgerens grundsygdom registreret som	2021	2022	2023	2024	2025
Cancer	78 procent	88 procent	85 procent	86 procent	85 procent
Lungesygdom	8 procent	5 procent	5 procent	7 procent	7 procent
Hjerte/kar	8 procent	3 procent	3 procent	6 procent	6 procent
Andet	6 procent	4 procent	7 procent	1 procent	2 procent

Sygdomssymptomerne var individuelle, men mange udtrykt som smerter, dyspnø, kvalme, ingen appetit, obstipation, delir, angst, depression.

Henvisningerne af de indskrevne er fordelt	2021	2022	2023	2024	2025
Hospitalet	35 procent	29 procent	41 procent	52 procent	50 procent
Enhed for lindrende behandling (regionalt)	31 procent	40 procent	28 procent	14 procent	19 procent
Hjemmeplejen	1 procent	0 procent	0 procent	0 procent	0 procent
Egen læge	33 procent	31 procent	31 procent	34 procent	31 procent
Pårørende	0 procent	0 procent	0 procent	0 procent	0 procent

De indskrevne borgere kommer fra	2021	2022	2023	2024	2025
Hospitalet	29 procent	35 procent	44 procent	50 procent	49 procent
Eget hjem	57 procent	57 procent	43 procent	48 procent	44 procent
Aflastning	13 procent	4 procent	11 procent	2 procent	6 procent
Plejehjem	1 procent	4 procent	2 procent	0 procent	1 procent

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 21: Brugertilfredshedsundersøgelser for hjemmepleje og plejecentre

27.36.00-G01-1-26

Resumé

Ældreministeriet har opgjort borgernes tilfredshed med hjemmepleje og plejecentre. Undersøgelserne viser en høj grad af tilfredshed. Borgernes tilfredshed i Randers Kommune er på niveau med landsgennemsnittet, og for nogle spørgsmål er den højere. Randers Kommune har tidligere fået udarbejdet tilsvarende undersøgelser, senest i 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at Ældreministeriets undersøgelser af tilfredshed med hjemmepleje og plejecentre tages til efterretning
2. at godkende, at resultaterne af undersøgelsen indgår i det fremtidige kvalitetsarbejde
3. at undersøgelserne sendes til orientering til Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 2. februar 2026, punkt 15:

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt
3. at, godkendt at undersøgelsen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning

Taget til efterretning med følgende bemærkninger.

Rapporten viser et positivt billede af Randers Kommunes plejecentre og hjemmeplejen. Ældrerådet henviser til det afgivne høringssvar fra ældrerådsmødet d. 8. oktober 2025.

Rapportens svarprocent er lav.

På www.plejhjemsoversigten.dk findes en række oplysninger på kommunale og private plejehjem, herunder bl.a. sygefravær.

Sagsfremstilling

Danmarks Statistik har for Ældreministeriet gennemført to store tilfredshedsundersøgelser, i efteråret 2024 blandt landets modtagere af hjemmepleje, og i foråret 2025 blandt landets beboere på plejecentre.

Undersøgelserne blev foretaget forud for, at Ældreloven trådte i kraft, og de skal være et udgangspunkt for at vurdere, i hvilken udstrækning målene med Ældrereformen bliver nået.

Det er planen at tilfredshedsundersøgelserne fremover skal gennemføres hvert andet år, både for hjemmepleje og plejecentre. Undersøgelserne erstatter dermed de brugertilfredshedsundersøgelser, som kommunerne indtil nu selv har gennemført.

Tilsvarende undersøgelser har været gennemført i Randers Kommune siden 2002, senest har Epinion udført en tilfredshedsundersøgelse for hjemmepleje og plejecentre i 2023.

Tilfredshed i hjemmeplejen

For samlet tilfredshed ("Hvor tilfreds er du samlet set med den hjælp du får?") svarer 83 % i Randers Kommune, at de er tilfredse eller meget tilfredse. For hele landet er tallet 78 %. Kommunen ligger på 19. plads af 98 kommuner. I kommunens seneste egen undersøgelse fra 2023 var det ligeledes 83 %, der svarede at de var meget tilfredse eller tilfredse.

Ældreministeriet har ikke offentliggjort sammenligninger for de øvrige spørgsmål.

Tilfredshed for beboere i plejecentre

Den samlede tilfredshed er 92 % i Randers Kommune og 91 % for hele landet - de borgere, der er meget tilfredse + dem der er tilfreds ("Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med den hjælp, du får her på plejehjemmet". I kommunens seneste undersøgelse fra 2023 var 88 % tilfredse.

Metode og svarprocent:

Undersøgelsen i hjemmeplejen er udført som en kombination af digitale spørgeskemaer og telefoninterview. Lidt over halvdelen af besvarelserne er opnået ved telefoninterview.

Undersøgelsen i plejeboligerne er udført som besøgsinterview.

Svarprocenter for denne type undersøgelser er typisk ikke høj. Nogle borgere er ikke i stand til at svare, nogle ønsker ikke at svare, og nogle borgere opnås der ikke kontakt med.

For hjemmeplejeundersøgelsen ligger svarprocenten for hele landet på 43 %, hvilket betegnes som "på niveau med tidligere undersøgelser på sundhedsområdet". For Randers Kommune er svarprocenten 38 %. Kommunens seneste undersøgelse fra 2023 havde en svarprocent på 47 %.

For plejecentrene ligger svarprocenten på 35 %, ligeledes "på niveau med tidligere undersøgelser på sundhedsområdet". For Randers Kommune er svarprocenten 31 %. Kommunens seneste undersøgelse fra 2023 havde en svarprocent på 33 %.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Randers rapport plejeboliger fra Ældreministeriet 2025

Randers rapport fra Ældreministeriets første landsdækkende undersøgelse

Punkt 22: Orientering vedr. delingsaftaler ifbm. sundhedsreformen

29.00.00-G01-24-25

Resumé

Som en del af aftale om sundhedsreform (indgået 15. november 2024) skal en række opgaver overdrages fra kommune til region. Det omfatter patientrettet forebyggelse, akutsygepleje, dele af midlertidige pladser og specialiseret rehabilitering. Overdragelsen sker i form af en delingsaftale, medmindre, der indgås en horisontal samarbejdsaftale om fortsat kommunal drift.

Den 17. december behandlede regionsrådet sag vedr. ovenstående opgaver, hvori det er besluttet, at regionen søger at indgå delingsaftaler ift. akutsygepleje, midlertidige pladser samt specialiseret rehabilitering og horisontal samarbejdsaftale ift. patientrettet forebyggelse. Denne sag orienterer om status vedr. delingsaftaler.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget og omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet
3. at udvalgene godkender tidsplanen for indgåelse af delingsaftaler

Beslutning fra Sundheds- idræts- og kulturudvalget, den 28. januar 2026, punkt 16:

1. at taget til efterretning
2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet
3. at godkendt

René Skaarup havde forfald til mødet, i stedet deltog Magnus Bigum.
Lars Schacksen deltog ikke under punktet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ældrerådet besluttede, at Peder Poulsen følger sagen og løbende orienterer Ældrerådet.

Ældrerådet ønsker, at der skal være en temadag i foråret om Sundhedsreformen mhp. indflydelse på sundhedsrådene. Det foreslås, at temadagen tages sammen med Omsorgsudvalget. Det drøfter formandskabet med Nicolai Estrup på mødet torsdag d. 26. februar.

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende spørgsmål med Omsorgsudvalget:

1. Hvordan ser situationen ud i Randers i forhold til pladser når kommunen alene har de 30% af belægningen tilbage?
2. Hvad med sygeplejerske som skal overgå til regionen, kan kommunen fortsat gøre brug af dem, hvis der er et behov?
3. Hvordan bliver Ældrerådet hørt fremadrettet?
Hvis der nedsættes et Advisory Board skal der sandsynligvis udpeges 1-2 repræsentanter fra Sundhedsråd Kronjylland-geografien – de vil i så fald få en rolle i at repræsentere alle 4 kommuner fra geografien.

Sagsfremstilling

Forvaltningen er i gang med at udarbejde udkast til delingsaftale ift. akutsygepleje, midlertidige pladser og specialiseret rehabilitering.

Reglerne for indhold i en delingsaftale og processen for indgåelse heraf er beskrevet i Lov om overgang til ny sundhedsstruktur (overgangsloven). Ifølge overgangsloven, er kommunen forpligtet til at overdrage aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der udelukkende eller helt overvejende er knyttet til varetagelsen af den overførte opgave.

Forvaltningen er i færd med at vurdere i hvilket omfang, der er aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der udelukkende eller helt overvejende knytter sig til de opgaver, der skal overføres. Det sker ud fra de nuværende beskrivelser af de pågældende opgaver og snitflader og i dialog med regionen om en fælles forståelse for opgaverne.

Den 28. oktober 2025 gav Byrådet forvaltningen bemyndigelse til at indgå i denne dialog. Regionens forståelse for og ramme for opgaverne er fremlagt og godkendt af regionsrådet den 17. december 2025.

Status for de tre opgaver er uddybet i de følgende afsnit. Tidsplan for indgåelse af delingsaftale er beskrevet under videre proces.

Midlertidige pladser

Regionen skal fra 2027 varetager ansvaret for størstedelen af opgaven vedr. midlertidige pladser, svarende til omkring 70%. Det sker på regionale sundheds- og omsorgspladser. Målgruppen for pladserne beskrives i Kvalitetsstandard for sundheds- og omsorgspladser. Kvalitetsstandarden har været i høring indtil medio januar, og derfor er det høringsversionen af kvalitetsstandarden, som forvaltningen har taget udgangspunkt i.

”Målgruppen for sundheds- og omsorgspladser er borgere med et behov for en rehabiliterende sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver en sygehusindlæggelse, men heller ikke hensigtsmæssigt kan varetages i eget hjem.” (Høringsversion af kvalitetsstandard for sundheds- og omsorgspladser).

Den kommunale opgave vedr. midlertidige pladser er beskrevet i Ældrelovens §17: ”Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold for personer, der i en periode har særligt behov for pleje og omsorg.”

Ud fra ovenstående beskrivelser vurderer forvaltningen, at opgaveoverdragelsen omfatter opgaver, der løses på Trykshotellet (akutpladser), Hospice Randers, Døggenoptræningen og centrale aflastningspladser på Kildevang og Åbakken. Det vurderer også at målgruppen kan have ophold på Træningshøjskolen, men at Træningshøjskolen også har borgere, der ikke hører under målgruppen for sundheds- og omsorgspladser.

Udkast til delingsaftale vil indeholde aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte på ovennævnte lokationer, der udelukkende eller helt overvejende arbejder med den beskrevne målgruppe for sundheds- og omsorgspladser. Det vil betyde, at der er flere ansatte, der skal overdrages til regionen og der kan være træningsudstyr og lign. der også skal overdrages.

Det vurderes ikke, at der er bygninger, der skal overdrages idet størstedelen af bygningerne, hvor pladserne ligger, anvendes til plejecenter.

Kort efter omsorgsudvalget præsentation af sagen vil de involverede medarbejdere blive orienteret.

Akutsygepleje

Fra 2027 varetager regionen opgaven vedr. akutsygepleje. I Randers Kommune varetages opgaven i hver af de tre sygeplejegrupper i dag- og aften timerne og af Natcenteret i nattetimerne. Opgaven omfatter akutte besøg i borgers hjem, på anmodning fra praktiserende læge, vagtlæge eller hospital.

Opgaven løses af flere forskellige sygeplejersker, og det vurderes ikke, at der er ansatte, der udelukkende eller helt overvejende beskæftiger sig med denne opgave. Der kan være aktiver eller aftaler, der skal overdrages til regionen.

Specialiseret rehabilitering

Specialiseret rehabilitering er en genoptræningsplan fra sygehuset (Sundhedslov §140). Opgaven løses i samarbejde mellem sundhedsområdet, omsorgsområdet og socialområdet. Randers Kommune har få forløb med specialiseret rehabilitering.

Antal genoptræningsplaner:

- 2023: 8
- 2024: 13
- 2025: 14

Da der er tale om få forløb, der er spredt på flere medarbejdere og områder vurderes det ikke, at der er aktiver, passiver, rettigheder, pligter eller ansatte, der udelukkende eller helt overvejende er knyttet til varetagelsen af denne opgave.

Økonomi

Der er fastlagt en overgangsordning i 2027 og 2028, som indebærer, at den enkelte kommune højst kan vinde/tabe 0,05% af kommunens beskatningsgrundlag – og derefter er det forudsat at de økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen indgår i arbejdet med en ny udligningsreform, som skal træde i kraft fra og med 2029.

De foreløbige beregninger for Randers Kommune viser, at kommunen inden overgangsordningen vil have et samlet tab på godt 50 mio. kr. – som via overgangsordningen begrænses til et tab på lidt over 10 mio. kr. i 2027 og 2028; dette beløb er indregnet i budgetterne for 2027 og 2028..

Videre proces

Nedenfor ses tidsplanen for indgåelse af delingsaftaler.

Februar – ultimo marts: Dialog med regionen og udarbejdelse af aftaleudkast

Ultimo marts: MED-inddragelse

April: Politisk godkendelse af aftaleudkast og udpegning af repræsentanter til forhandlinger med regionen

- 8. april: Sundhed-, idræt- og kulturudvalget
- 13. april: Omsorgsudvalget
- 20. april: Økonomiudvalget
- 27. april: Byrådet

Senest 1. maj: Aftaleudkast skal forelægges regionsrådet

1. maj - 15. maj: Forhandlinger mellem kommune og region. Kommunen indkalder udpegede repræsentanter fra regionsrådet til forhandlinger

Juni: Politisk behandling

- 3. juni: Sundhed-, idræt- og kulturudvalget
- 8. juni: Omsorgsudvalget
- 15. juni: Økonomiudvalget
- 22. juni: Byrådet

Senest 1. juli: Indgåelse af aftale mellem kommune og region

I løbet af 2026 vil der igangsættes et arbejde ift. midlertidige pladser og den tilbageværende kommunale opgave. Her beskrives målgruppen og kapaciteten analyseres i sammenhæng med fysisk placering af pladserne jf. budgetaftale 2026-2029.

Bilag

Status på delingsaftaler - SIK 28. januar 2026

Notat om lukket punkt

Punkt 23: Ældrerådets mødekalender

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Taget til efterretning med følgende tilføjelser.

- 11. marts kl. 12.00 – møde med Madservice.
- 23. april – jubilæum i Madservice Kronjylland.
- 4.-5. maj – Repræsentantskabsmøde
- 21. maj: 7-by møde i Aalborg (5 repræsentanter skal med - indbydelse ikke modtaget endnu)
- 21. oktober – Erfamøde (Odense)

Sagsfremstilling

14. januar 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
26. februar 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, Gæstekantinen, kl. 9.15
4. marts 2026	Temadag om introduktion til ældrerådsarbejdet mv.	Tinghallen BDO Lounge, Tingvej 20, 8800 Viborg
11. marts	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
8. april 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
4.-5. maj 2026	Nyborg Strand	Mere info følger
13. maj 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
10. juni 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
12. august 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
9. september 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
14. oktober 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
11. november 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15
9. december 2026	Ordinært møde	Laksetorvet, lokale C.3.10, kl. 9.15

Punkt 24: Gensidig orientering og eventuelt

00.01.10-G01-160-25

Beslutning

Nyt fra formanden

Formanden berettede, at Ældrerådet er kommet godt i gang, og at der er igangsat vigtige initiativer allerede.

Nyt fra udvalgene

Flere af medlemmerne berettede om drøftelser om valg til beboer- og pårørenderåd. Formandskabet tager med til mødet med Nicolai Estrup og Thomas Krarup d. 26. februar om der bør gøres en ekstra indsats vedr. beboere- og pårørenderåd.

Jan Votteler overtager pladsen i Kollektivhusets beboer- og pårørenderåd.

Åbakken ønsker at invitere Ældrerådet ud til, at fortælle om Ældrerådet i samarbejde med stedets aktivitetsudvalg. Aase Boje og Arne Binderup besøger Åbakken.

Det er oprettet kontakt til Handicaprådet og Udsatterådet selvom de ikke er konstitueret.

Borgerhenvendelser

Følgende borgerhenvendelser er modtaget:

1. Vanskelig proces vedr. udlevering af hjælpemidler (Aase Boje)
2. Ankestyrelsen mener at Randers Kommune skal revurdere borgersag vedr. gulvvask, og give skriftlig tilbagemelding. Sagen følges (Peder Vagn Poulsen)
3. Utilfredsstillende ventetider på ansøgninger om kropsbårne hjælpemidler, herunder sag om indlæg til sommersko.
4. Boisen Bandagist har modtaget brev fra Sophie Løhde vedr. kompressionsstrømper. Brevet medbringes på et kommende Ældrerådsmøde.

Eventuelt

Under eventuelt drøftede rådet:

1. Hvordan der skabes aktiviteter (fx håndværk) i forbindelse med byggeri af nye ældreboliger.
2. Plejehjemsbeboernes rådighedsbeløb.
3. Rådet blev gjort opmærksomme på Rådet for et aldersvenligt Danmark som er nedsat af regeringen Ældreministeriet.
4. Randers Kommune får ny beredskabschef til april. Skal vedkommende inviteres til et kommende møde i ældrerådet til at fortælle om planerne på ældreområdet.

Sagsfremstilling

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Borgerhenvendelser
- Eventuelt