

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 21-11-2022

Mødedato Mandag d. 21. november 2022 kl. 16:00

Mødested Mødelokale C.2.25 Laksetorvet

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde ældrerådet og omsorgsudvalget.....	3
Kompetenceudvikling på omsorgsområdet.....	4
Klippekort, opfølgende sag.....	5
Tagrenovering på Svaleparken - bevillingsansøgning.....	7
Projekt om kontinuitet.....	9
Gensidig orientering.....	12

Punkt 78: Dialogmøde ældrerådet og omsorgsudvalget

00.15.00-G01-11-22

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at dialogmødet tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde mellem ældrerådet og omsorgsudvalget fra kl. 16.00-17.00.

Ældrerådet ønsker at drøfte nedenstående punkter:

- Genoptræning og vedligeholdende træning
- Fastholdelse af medarbejdere og rekruttering på omsorgsområdet

Punkt 79: Kompetenceudvikling på omsorgsområdet

81.39.15-A21-1-22

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Demensfaglig konsulent Jette Baagøe vil på mødet orientere om, hvordan man på omsorgsområdet generelt arbejder med kompetenceudvikling ifht demensområdet i Randers Kommune, herunder blive orienteret om den foreliggende uddannelsesplan ifht demens.

På mødet vil der blive vist klip på metodiske tilgange i arbejdet med at støtte borgere med demenssygdom. De pædagogiske metoder er med til at minimere magtanvendelse/fastholdelse af personer i forskellige situationer ligesom at det kan være med til at minimere forbruget af antipsykotisk medicin.

Bilag

Kompetenceudvikling på demensområdet 2022

Punkt 80: Klippekort, opfølgende sag

27.36.00-G01-9-22

Resume

Det vedtagne budget 2023-26, indeholder en besparelse på anvendelsen af klippekort på 6 mio. kr. Klippekortet bevares dermed principielt og foreslås at fortsætte med den eksisterende målgruppe, blot med et mindre timetal tildelt til den enkelte borger. Klippekort på ældreområdet blev indført fra 2015 med puljer vedtaget af Folketinget. Beløbene er overført til bloktilskud, og kommunerne er ikke længere forpligtiget til at tilbyde klippekortet. Sagen redegør for udmøntningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at besparelsen fordeles forholdsmæssigt mellem modtagere af Klippekort i hjemmepleje og til beboere i plejeboliger
2. at nuværende målgruppe bevares og besparelsen udmøntes ved en reduktion af klippekort fra 30 minutter til 15 minutter per uge

Beslutning

Et ændringsforslag fra Velfærdslisten om at de planlagte besparelser på klippekortet fjernes og at aftalen som et minimum videreføres som den er nu med ret til en halv times hjælp om ugen, som borgeren selv kan bestemme over, blev forkastet med 1 stemme for og 6 stemmer imod. For stemte Pernille Heibøll, Velfærdslisten.

1. at godkendt med 6 stemmer for og 1 stemme imod. Imod stemte Pernille Heibøll, Velfærdslisten.
 2. at godkendt med 6 stemmer for og 1 stemme imod. Imod stemte Pernille Heibøll, Velfærdslisten.
- Pernille Heibøll, Velfærdslisten begærende sagen i byrådet med brug af standsningsretten.

Sagsfremstilling

Klippekort blev indført i 2015, og gav de svageste hjemmehjælpsmodtagere ret til en halv times hjælp, som borgeren selv kan bestemme over. Beløbet rakte til, at ca. 10 % af hjemmehjælpsmodtagerne kunne få en halv times ekstra hjælp om ugen.

Klippekort til beboere i plejecentre blev indført i 2017 og gav på lignende måde ret til en halv times hjælp efter eget valg, dog således at hvis en beboer ikke benytter ordningen, bruges timerne til andre beboere eller fælles aktiviteter for beboerne.

Klippekort blev indført med puljer vedtaget af Folketinget, og beløbende er efterfølgende overført til kommunernes bloktilskud.

Kommunernes forpligtigelse til at udbyde klippekortsordning er ikke længere tilstede, og ca. hver femte kommune har afskaffet eller begrænset klippekort (iflg. Ældresagen i august 2021).

I budget 2023 er der ca. 4 mio. kr. til rådighed og bevillingerne bortfalder fra 2024. I budgetaftalen fremgår det at mulighederne for at videreføre klippekortet i årene frem drøftes i forbindelse med budgetlægningen 2024-2027.

I 2023 er der ud fra en forholdsmæssig fordeling ca. 1,2 mio. kr. til rådighed for modtagere af hjemmepleje, og ca. 2,8 mio. kr. til rådighed for beboere i plejeboliger og ældreboliger.

Det er forskelligt, hvor meget borgerne efterspørger. Den seneste opgørelse viser at der er 281 hjemmehjælpsmodtagere visiteret til klippekort og af disse var 181 visiteret til mere end 10 timer hjemmehjælp og sygepleje pr. uge og 100 visiteret til under 10 timers hjælp pr. uge. Alle plejecentres beboere har ret til klippekortet. Der er praksis for at eventuelle overskydende midler benyttes til fælles aktiviteter mv.

Forvaltningen foreslår fremadrettet, at det afsatte beløb for 2023 anvendes til nuværende målgruppe og at klippekortet reduceres fra 30 til 15 minutter pr. uge.

Økonomi

Se sagsfremstilling.

Bilag

Ændringsforslag fra velfærdslisten til sag 80 på omsorgsudvalgets dagsorden

Punkt 81: Tagrenovering på Svaleparken - bevillingsansøgning

82.18.00-Ø60-1-22

Resume

*Sagen omhandler renovering af taget på Svaleparken i Assentoft., idet der er konstateret skader herpå som følge af tagkonstruktionens udformning og opbygning.
Der er opnået tilsagn fra Byggeskadefonden for en del af renoveringen af boligarealet, mens den øvrige udgift på boligdelen skal finansieres af beboerne.
I forhold til serviceareldelen finansieres udgifterne af midlerne til bygningsvedligeholdelse, afsat i Ejendomsservice.
Det bemærkes, at i forhold til konteringsreglerne skal udgifter og indtægter vedr. boligdelen være incl. moms og for servicearealerne excl. moms.*

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at renoveringen af taget på Svaleparken godkendes
2. at der gives et rådighedsbeløb til renovering af taget på 13,3 mio. kr., incl. moms til boligdelen og 2,1 mio. kr. excl. moms til servicearealer i 2022 med tilhørende anlægsbevillinger.
3. at rådighedsbeløbet finansieres ved 5,5 mio. kr. i tilskud fra Byggeskadefonden, 7,8 mio. kr. i låneoptagelse og 2,1 mio. kr. fra midlerne til bygningsvedligeholdelse i Ejendomsservice
4. at godkende en huslejeforhøjelse på 148 kr. pr. m² pr. år (fra 1.121,04 kr. til 1.269,04 kr.) som følge af låneoptagelsen.

Beslutning

1.-4. at indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Svaleparken blev opført i 2004 som plejecenter (ældreboliger med servicearealer) jf. loven om almene boliger, og er konstrueret med zink tag. Der er blevet konstateret skader i form af opfugtede OSB-plader i tagkonstruktionen samt vandskader i loft og ned ad inderside af facader og vinduer. Årsagen er blevet lokaliseret og skaderne skyldes fejl i tagkonstruktionens udformning og opbygning, idet taget har utilstrækkelig ventilation mellem zinkplader og undertag, samt en utæt dampspærre, som endvidere er placeret forkert i isoleringen.

Derved er der opstået meget kondens mellem disse 2 lag, da vandet ikke har kunne komme ud af konstruktionen, hvilket har medført de førømtalte skader.

Ejendomsservice har sammen med rådgivende ingeniør firma undersøgt og udarbejdet materiale over skadeomfanget.

Manglerne er noteret ved de obligatoriske tilstands,- og eftersynsrapporter, og det er undersøgt hvorvidt bygherre kan stilles ansvarlig. Dette er ikke tilfældet.

Skaden er herefter anmeldt til byggeskadefonden, som har truffet afgørelse med hjemmel i loven om almene boliger m.v., kapitel 11 og bekendtgørelse om skadedækning fra Byggeskadefonden.

Byggeskadefonden har givet tilsagn om dækning af udgifter til udbedring fugtskader i tagkonstruktion i boligarealer med fradrag for opbrugt levetid på tagkonstruktionen og en selvrisiko.

Byggeskadefondens udpegede teknisk sagsansvarlig og rådgivende ingeniørfirma har holdt licitation, og renoveringsarbejdet er påbegyndt.

Arbejdet omfatter fjernelse af alt materiale til bærende stål plader. Herefter opbygges ny konstruktion, hvor dugpunkt og isoleringskrav overholdes i forhold til gældende regler. Zinkpladerne erstattes af tagpap, som

lægges med trekantslister for at undgå kondenserings problematikken på bagsiden af taget, og de opståede skader på loft, vægge og facader udbedres.

Økonomi

Tagrenoveringen og facade renoveringsomkostningerne beløber sig samlet til 12,2 mio. kr.

Omkostningerne fordeles og finansieres af henholdsvis Byggeskadefonden, Randers kommune samt af beboerne via lån, jf. nedenstående tabel:

	Servicearealer, mio. kr., excl. moms *)	Boligdel - mio. kr. incl. moms *)
Anlægsudgift:		
Ombygning boligdelen		13,3
Ombygning servicearealer	2,1	
Anlægsudgift i alt	2,1	13,3
Finansiering:		
Lånefinansiering		7,8
Tilskud fra Byggeskadefonden		5,5
Ejendomsservice	2,1	
Finansiering i alt	2,1	13,3

*) Det bemærkes at beløb vedr. servicearealer i henhold til konteringsregler skal konteres excl. moms og udgifter vedr. boligdelen incl. moms.

Byggeskadefonden har givet tilsagn på at finansiere tagrenovering på beboerarealer i et forhold som dækker tagets restlevetid, og fratrasket en selvrisko. Tilsagnet er på 5,5 mio. kr. incl. moms.

Randers kommune finansierer omkostninger relateret til servicearealerne som bliver på 2,1 mio. kr., excl. moms.

Beboerne betaler omkostninger relateret til boligarealer, fratrasket byggeskadefondens tilsagn. Beboernes andel bliver 7,8 mio. kr., som finansieres gennem et 30 årig Kommunekredit lån.

Lånoptagelsen betyder at huslejen stiger med 13,2% fra 1.121,04 kr. pr. m² pr. år til 1.269,04 kr. pr. år. For de mindste boliger betyder det at huslejen stiger fra 5.513 kr. pr. måned til 6.241 kr. pr. måned og for de største boliger stiger huslejen fra 6.447 kr. til 7.298 kr.

Huslejestigningen er omfattet af boligstøttereglerne, og det betyder at det for beboerne afhængig af deres økonomiske forhold vil betyde at stigningen vil blive helt eller delvis dækket af øget boligstøtte.

Punkt 82: Projekt om kontinuitet

27.36.00-P20-2-22

Resume

I efteråret 2021 søgte omsorgsområdet puljen "faste teams i ældreplejen" ved Socialstyrelsen. Ansøgningen beskrev et projekt omhandlende kontinuitet, samarbejde mellem hjemmepleje og sygepleje og selvstyrende teams. Der kom desværre afslag på ansøgningen. I foråret 2022 startede et mindre projekt i Distrikt Bakkegården, som en light udgave af det ansøgte projekt. Det viste sig dog, at der var behov for flere ressourcer til projektet og en mere velbeskrevet ramme. Herudover var der i mellemtiden et lederskifte i distriktet. Derfor blev projektet afsluttet igen. I sagsfremstillingen præsenteres et nyt projekt, der skal arbejde med at sikre bedre kontinuitet, styrke samarbejdet mellem hjemmepleje og sygepleje og visitation af personlig pleje og praktisk hjælp på omsorgsområdet. Projektets forberedelse er påbegyndt og det samlede projekt forventes fuldt implementeret primo 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Her gives et kort præsentation af projektets formål, organisering og tilgang. Det er uddybet nærmere i projektbeskrivelsen inkl. bilag, der er vedhæftet sagen.

Projektets formål

Projektet har tre overordnede fokusområder:

- Samarbejde mellem sygepleje, hjemmepleje og visitation
- Styrke medarbejderkontinuitet
- Borgerinddragende visitation

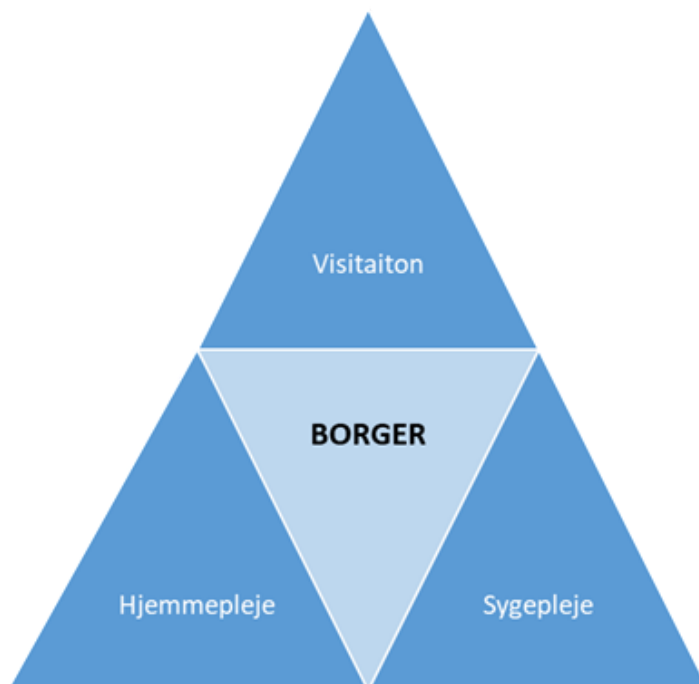
Tidligere projekter og evalueringer på omsorgsområdet - senest evalueringen af projekt om værdighedsmodellen, viste, at der fortsat er et behov for at styrke det tværfaglige samarbejde mellem hjemmepleje, sygepleje samt visitationen. Herudover er der et stort nationalt og politisk fokus på medarbejderkontinuitet og et ønske om, at nedbringe antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem. Fokusområdet vedr. visitation omhandler inddragelse af borgeren i planlægning af indsatser samt hurtig tilpasning af borgernes indsatser, når borgerens behov ændres.

Til de tre indsatsområder, er der opstillet fem overordnede mål for projektet:

1. At medarbejdere i hjemmeplejen og sygeplejen får et tættere samarbejde
2. At der kommer færre forskellige medarbejdere i borgerens hjem
3. At der for alle medarbejdere i højere grad er fokus på medarbejderkontinuitet i planlægningen af besøg
4. At borgerne hurtigt får tilpasset den hjælp og indsatser, de har behov for
5. At borgere og medarbejdere i højere grad inddrages i visitation af indsatser

Projektets hovedaktører er hjemmeplejen, sygeplejen og visitationen, der skal samarbejde med borgeren og om borgerens forløb. Dette er afbilledet i nedenstående figur 1.

Figur 1: Projektets hovedaktører



Projektets organisering

Projektet er organiseret med en styregruppe bestående af repræsentanter fra forvaltningen, udvalgte ledere fra omsorgsområdet, projektledelsen og fællestillidsrepræsentanter fra FOA og Dansk Sygeplejeråd.

Projektledelsen består af en decentral projektleder, en administrativ projektleder og en ekstern rådgiver.

Projektet har en forbedringsgruppe. Den består af medarbejdere fra ét hjemmeplejeteam i distrikt Krstrup/Vorup sammen med sygeplejersker og visitatorer, der er tilknyttet teamet. Herudover kan der være tilknyttede tværgående funktioner i distrikt Krstrup/Vorup som f.eks. disponent, vagtplanlægger m.v. Forbedringsgruppens rolle er beskrevet i afsnittet tilgang i projektet.

Tilgang i projektet

Projektet er baseret på en medarbejderdrevet tilgang. Der er valgt en medarbejderdrevet tilgang ud fra den overbevisning, at medarbejderne bedst kan finde løsninger, der fører os tættere på projektets målsætninger. Dette fordi de kender deres egne og borgerens behov og vilkår bedst. Det er også ud fra et ønske om, at medarbejderne skal have indflydelse og ejerskab i projektet og udviklingsprocessen.

Det er medarbejderne i forbedringsgruppen, der primært er med til at drive projektets udvikling. De skal udvikle og igangsætte prøvehandlinger, som de mener, kan bringe os tættere på projektets overordnede målsætninger. En prøvehandling kan være en mindre ændring i en arbejdsgang, tilpasninger af nuværende mødefora eller nyt fokus på kontinuitet. En prøvehandling behøver ikke at være en stor omvæltning i deres daglige arbejde. Den overordnede tanke er, at selv små forbedringer kan have stor betydning.

Forbedringsgruppen har omkring otte måneder til at udvikle og igangsætte prøvehandlinger i deres hverdag. Herefter er der en overordnet evaluering af de igangsatte prøvehandlinger med fokus på projektets målsætninger. På baggrund af denne evaluering beslutter styregruppen, hvilke prøvehandlinger, der skal udbredes til de resterende teams i hjemmeplejen og sygeplejegrupper.

Økonomi

Til og med projektets fase 4 afsættes særskilt omkring 2 mio. kr. til projektets opstart og udvikling i forbedringsgruppen. Dette dækker tilkøb af ekstern rådgiver, frikøb af decentral projektleder samt midler til

vikardækning af medarbejdere under udviklingsfasen. De 2 mio. findes indenfor omsorgsområdets eksisterende budget. Øvrige udgifter i projektets fase 1-4 findes indenfor det nuværende budget.

Udgifter til skalering og implementering af projektet i de resterende hjemmeplejedistrikter og sygeplejegrupper kendes ikke på nuværende tidspunkt. Finansiering heraf er også ukendt. Det forventes dog ikke, at det kan holdes indenfor det nuværende budget på omsorgsområdet, da det bliver en omfattende proces at udbrede.

Videre proces

Overordnet set er projektet opdelt i 6 faser:

- Fase 1: Forberedelse - påbegyndes 3. kvartal 2022
- Fase 2: Planlægning og foranalyse - påbegyndes i 4. kvartal 2022
- Fase 3: Forbedringsproces - påbegyndes 1. kvartal 2023
- Fase 4: Evaluering - påbegyndes 4. kvartal 2023
- Fase 5: Skalering - påbegyndes 1. kvartal 2024
- Fase 6: Fuld implementering og drift - er afsluttet 1. kvartal 2025

På nuværende tidspunkt befinder projektet sig i fase 2. Det indebærer at udføre foranalyse og lave konklusioner på baggrund af den. I projektets fase 3: Forbedringsproces, skal forbedringsgruppens udviklingsproces planlægges og sættes i gang.

Indhold i projektets faser er uddybet i bilag Projektets Faser.

Bilag

Foranalyse

Projektets faser

Projektbeskrivelse

Punkt 83: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Sagsstyringslisten - vedhæftet
- Dronningborg plejecenter og Krstrup plejecenter

I forbindelse med budgetforhandlingerne vedr. 2023 - 2026 har byrådet godkendt en boligplan for omsorgsområdet. Med denne er det besluttet at bevare hhv. Dronningborg plejecenter og Krstrupcenteret. Forvaltningen vil følge op på beslutningen ved at kommende beboere til de to centre varigt får tilbudt bolig der. Nuværende beboere på de to centre, der har fået en bevilling, hvori der står beskrevet, at de har mulighed for at flytte med til det nye Dronningborg plejecenter (når det engang er opført) fastholder deres bevillingsbreve.

Bilag

sagsstyringsliste