

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 08-05-2023

Mødedato Mandag d. 08. maj 2023 kl. 16:00

Mødested Mødelokale D.2.58

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde - aftalemål omsorgsområdet.....	3
Godkendelse af aftaler for 2023-2026 på omsorgsområdet.....	4
Drøftelse af social- og sundhedsassistentelever- og ernæringsassistentelevers mulighed for voksne	5
Orientering om SOSU-forløb 2023.....	7
Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2022.....	10
Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2022.....	13
Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022.....	16
Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2022.....	19
Valg af leverandør for kommunale tilsyn på omsorgsområdet 2023.....	22
Budget 2024-2027 på omsorgsudvalgets område.....	24
Henvendelse fra Vennepunktet vedr. økonomisk støtte.....	26
Gensidig orientering.....	27

Punkt 27: Dialogmøde - aftalemål omsorgsområdet

00.15.02-P27-1-23

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at aftalemål for Madservice Kronjylland, Hjælpemiddelhuset Kronjylland og Visitationen drøftes

Beslutning

Drøftet.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Som en del af Randersmodellen skal der indgås aftale mellem byrådet og de enkelte aftaleenheder. De tre aftaleenheder på omsorgsområdet - Madservice Kronjylland, Hjælpemiddelhuset Kronjylland og Visitationen, har udarbejdet forslag til nye aftalemål for perioden 2023-2026, som præsenteres på dialogmødet med omsorgsudvalget.

På baggrund af drøftelserne rettes aftalerne til og sendes herefter til endelig godkendelse på næste omsorgsudvalgsmøde og efterfølgende byrådsmøde.

Bilag

Aftalemål Visitationsenheden

Aftalemål Madservice Kronjylland

Aftalemål hjælpemiddelhuset

Punkt 28: Godkendelse af aftaler for 2023-2026 på omsorgsområdet

00.15.02-P27-1-23

Resume

Som en del af Randersmodellen skal der indgås aftaler mellem Byrådet og de enkelte aftaleenheder. Tre aftaleenheder på omsorgsområdet har udarbejdet nye aftalemål for perioden 2023-2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at aftalerne for område Nord, Vest og Syd på omsorgsområdet godkendes

Beslutning

Indstilles godkendt.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Som en del af Randersmodellen skal der indgås aftaler mellem Byrådet og de enkelte aftaleenheder. Tre aftaleenheder på omsorgsområdet har udarbejdet nye aftalemål for perioden 2023-2026. De tre aftaleenheder er Område Nord, Vest og Syd.

Aftalemålene er udarbejdet med inddagelse af medarbejdere i de tre aftaleenheder. Aftalemålene blev præsenteret og drøftet på omsorgsudvalgets møde den 11. april 2023 og forelægger nu til endelig godkendelse.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Aftalemål 2023 - 2026 Område Nord

Aftalemål for Område SYD 2023 - 2026

Aftalemål Område Vest 2023-2026

Punkt 29: Drøftelse af social- og sundhedsassistentelever- og ernæringsassistentelevers mulighed for vokselevløn i budgetårene 2024-2027

81.15.00-G01-1-23

Resume

I sagen gives en foreløbig status for hvordan antallet af ansøgere til social- og sundhedsuddannelsen har udviklet sig på baggrund af forsøget med i 2023 at give voksenlærlinge- og vokselevløn til SOSU-assistentuddannelsen uden at ansøgerne på 25 år og derover har optjent relevant erhvervserfaring. Der lægges op til at udvalget drøfter om der skal fremsendes forslag om videreførelse af ordningen i budgetårene 2024-2027.

Samtidig beskrives et fortsat fald i antallet af ansøgere til social- og sundhedshjælperuddannelsen. Forvaltningen vil i mødet i september og dermed forinden budgetdrøftelserne give en fornyet status vedr. ansøgere til det sidste optag i 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter om der til budget 2024-2027 skal fremsendes forslag om videreførelse af ordningen for SOSU-elever fra 2024

Beslutning

Drøftet.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Omsorgsområdet er optaget af den nuværende arbejdskraftmangel, og dermed opmærksomme på optaget af SOSU-elever. Det blev på møde i Omsorgsudvalget den 16. januar 2023 godkendt, at en del af det nuværende budget for 2023 på omsorgsområdet, som et forsøg, anvendes til at give vokselevløn eller voksenlærlingeløn til alle social og sundhedsassistentelever samt ernæringsassistentelever på 25 år og derover, uden de opfylder det overenskomstmæssige krav om erhvervserfaring.

Det første optag i januar 2023 viste en faldende tendens af ansøgninger på både social og sundhedshjælper (SSH) og social og sundhedsassistent (SSA) på henholdsvis 6 og 14 ansøgninger mod hhv 29 og 36 ansøgere ved samme optag i 2022. Dimensioneringen er 51 for SSH-elever og 110 på SSA-uddannelsen, der er kravet til Randers Kommune i forhold til ansættelse af SOSU-elever pr. år og der er 3 optag pr. år.

Der har siden januar været lavet markedsføring på beslutningen om, at vi i 2023 giver vokselevløn eller voksenlærlingeløn til alle, som ønsker en SSA-uddannelse, og som er fyldt 25 år. Det ses tydeligt i den aktuelle rekrutteringsproces, der havde ansøgningsfrist den 16. april, at det er med til at gøre en forskel, da der er modtaget 47 ansøgere til SSA-uddannelsen og kun 8 ansøgere til SSH-uddannelsen.

Forvaltningen vurderer, at vi på baggrund af ovenstående, og det lave antal af ansøgere til SSH-uddannelsen, kan komme i en situation, hvor der på sigt kan blive mangel på uddannede social og sundhedshjælpere.

Forvaltningen vil i september-mødet redegøre nærmere for udviklingen i antallet af ansøgere til det sidste optag i år, som kan understøtte argumenterne ved drøftelserne omkring budgetaftalen.

Det har ikke været muligt at benytte ordningen i forhold til ernæringsassistentelever, da der ikke har været opslået stillinger endnu i 2023. Erfaringen hidtil har været at det har været nødvendig af eget budget at betale vokselevløn for at tiltrække kvalificerede elever.

Økonomi

Der er i fordelingsmodellen indarbejdet et budget på 38 mio. kr. til elever på omsorgsområdet, der kan dække udgifterne til optaget af det antal elever, der svarer til dimensioneringen og med en fordeling mellem vokselever og elever på almindelig elevløn, der har været de seneste år.

I de tilfælde, hvor dimensioneringen ikke overholdes, overføres "overskuddet" til arbejdsstederne, idet eleverne også giver arbejdskraft og manglende elever derfor medfører øgede lønudgifter.

Såfremt der fx gives voksenløn til yderligere 20 elever over 25 år, skønnes merudgiften årligt at være ca. 1 mio. kr., og idet assistentuddannelsen varer knap 3 år, vil merudgiften blive ca. 3 mio. kr. i den tid, uddannelsen varer.

Såfremt ordningen indføres permanent, vil merudgiften således fuldt implementeret alene for social- og sundhedsassistentelever samt ernæringsassistentelever være merudgifter på 3 mio. kr. årligt.

Punkt 30: Orientering om SOSU-forløb 2023

15.18.20-G01-2-22

Resume

Omsorg og arbejdsmarked har siden 2019 samarbejdet om et tilbud til ledige, der ønsker at tage en SOSU-uddannelse for at kunne arbejde inden for et område med gode beskæftigelsesmuligheder, og fra 2022 har social også deltaget i samarbejdet. Tilbuddet bidrager samtidig til at øge rekrutteringsgrundlaget for Randers Kommunes omsorgsområde og socialområde. Tilbuddet for 2023 er startet den 20. februar 2023, og 21 kandidater er i gang med det indledende for-forløb, der skal afklare kandidaterne i forhold til at arbejde inden for SOSU-området. 17 kandidater starter på uddannelsens grundforløb den 1. maj.

Tilbuddet er finansieret med 0,7 mio. kr. fra budgetaftalen 2022/25 for hvad angår 2022 og 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget, beskæftigelsesudvalget og socialudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Arbejdsmarked og omsorgsområdet gennemførte i 2019-20 et pilotprojekt, hvor ledige personer fra brancher med mindre gode beskæftigelsesmuligheder fik tilbudt et uddannelsesforløb som SOSU-hjælper. 26 ledige startede i 2019 på for-forløbet, og de 17 som startede på grundforløbet og senere på hovedforløbet til social- og sundhedshjælper gennemførte alle uddannelsen. På baggrund af de positive erfaringer, afsatte forligspartierne bag budgetaftalerne for 2021-2024 og 2022-2025 midler til, at tilbuddet kunne videreføres. Bevillingen forventes i hvert af årene at kunne give 15-20 ledige mulighed for at starte på det indledende for-forløb, der giver deltagerne mulighed for at blive afklaret i forhold til, om SOSU-uddannelsen er den rigtige vej for dem. Ca. 15 af kandidaterne fra for-forløbet vil kunne begynde på uddannelsens grundforløb, og henholdsvis omsorgsområdet og socialområdet forholder sig positive i forhold til at ansætte alle egnede kandidater.

Forløbet i 2023 startede den 3. februar med et informationsmøde på SOSU-skolen for interesserede ledige. Der var tilmeldt 61 ledige og 47 mødte op. Af de 47 ledige er 21 kandidater startet på for-forløbet den 20. februar 2023. Forløbet består af et skoleforløb fra den 20. februar til den 10. marts 2023. Fra den 13. marts 2023 til den 5. april 2023 er der praktik, og for-løbet afsluttes med skoleforløb fra den 11. april til den 28. april 2023. Ud af de 21 kandidater havde 7 en relevant erfaring fra pleje- og omsorgsområdet, mens de øvrige 14 havde baggrunde i forskellige brancher uden for området.

17 kandidater fra for-forløbet starter den 1. maj 2023 på SOSU-uddannelsens Grundforløb 2.

Tilbuddet er finansieret med 0,7 mio. kr. fra budgetaftalen 2022/25 for hvad angår 2022 og 2023. Beløbet deles ligeligt mellem omsorgsområdet og arbejdsmarkedsmarkedsområdet. Arbejdsmarkedsområdet anvender de 350.000 kr. til for-forløbet. På omsorgsområdet indgår beløbet til finansieringen af voksenelevlønnen.

Socialområdet har fra 2022 medvirket i tilbuddet som muligt praktiksted med det formål at styrke rekrutteringsgrundlaget til socialområdet.

Fordelingen af kandidater på for-forløbet fordelt på praktiksteder:

Årstal	I alt kandidater på for-forløbet:	Kandidater i praktik bosteder:	Kandidater i praktik plejecenter:
2022	19	3	16
2023	21	3	18

Oversigt over forløb 2019 - 2023

Nedenfor er indsat en oversigt over resultaterne af SOSU-forløbene fra årene 2019 til 2023. Oversigten opgør antal personer, der har været tilmeldt de enkelte forløb, og heraf antallet af personer, der er fortsat i efterfølgende forløb.

Hold	Antal tilmeldte	Gennemført Før-SOSU	Opstart GF2	Afslutte GF2	Opstart SSH	Afsluttet SSH	Opstart SSA	Afsluttet SSA
21.10.2019 Før SOSU	26	21	17	17	17	17		
20.08.2020 Før SOSU	34	30	27	23	12	11	11	
19.03.2021 Før SOSU	28	21	20	15 afsluttet (én bestod ikke afsluttende prøve og 4 stoppede undervejs)	7	4 er afsluttet jan 2023 2 forventes afslutte maj 2023 1 forlænget til aug. 2023	8	
24.06.2021 Før SOSU Amu210624r	22	20	18	18	13 Afslutter maj 23 (alle i gang)		5	
23.02.2022 Før SOSU	20	17 (én havde en gældende SSH og kunne derfor ikke gå videre og én var ikke uddannelsesparat)	15	12	6 (én stoppet undervejs)		6	
20.02.2023 Før SOSU	21 (én stoppet grundet fik job)	19	17					

SSH= social- og sundhedshjælper SSA= social- og sundhedsassistent

Resultatoversigt for Randers Kommunes SOSU-tilbud (Kilde: Randers Social- og Sundhedsskole). Det var i pilotprojektet i 2019 ikke muligt at tage social- og sundhedsassistentuddannelsen, men det har været en mulighed fra 2020. På grund af uddannelsernes længde er det endnu ikke muligt at opgøre de endelige resultater for gennemførelse for dem, der startede på social- og sundhedsassistentuddannelsen i 2020 og årene frem. I 2020 startede 12 personer på Grundforløb 2 med retning mod social- og sundhedshjælperuddannelsen og 11 gennemførte uddannelsen. For de efterfølgende år er det endnu ikke muligt at opgøre det endelige resultat for hjælperuddannelsen, da uddannelsesforløbet endnu ikke er afsluttet, men forvaltningen betragter de foreløbige resultater som meget tilfredsstillende. Der har været mindre frafald undervejs, og der er mange årsager hertil. Det er erfaringen, at nogle personer først sent i forløbet konstaterer, at faget ikke er det rette for dem. Det kan eksempelvis skyldes uddannelsens faglige niveau, arbejdsopgaverne, tilbud om job eller personlige årsager. Hovedforløbet på SOSU-assistentuddannelsen tager samlet 2 år og 10 måneder, og på SOSU-hjælperuddannelsen tager det 1 år og 2 måneder. Grundforløb 2 tager 20 uger.

Når deltagerne har gennemført hele forløbet, har de en uddannelse til et område med gode beskæftigelsesmuligheder, og forventningen er, at den enkelte højst sandsynligt kan få et job, da der er mangel på uddannet arbejdskraft. Forvaltningen opsamler generelt ikke data på, hvad den enkelte elev gør, når de er færdiguddannet og forvaltningen har derfor ikke nogen viden om beskæftigelsessituationen for deltagerene efterfølgende. Formodningen er, at de søger et job, og erfaringen er, at flere bliver headhuntet til et fast job i forbindelse med de sidste praktikforløb i uddannelsen.

Økonomi

Der er i budgetaftalen 2022/25 for hvad angår årene 2022 og 2023 afsat 700.000 kr. til SOSU-projektet i hvert af årene 2022 og 2023. Beløbet deles ligeligt mellem jobcentret og omsorgsområdet.

På arbejdsmarkedsområdet anvendes de 350.000 kr. til finansiering af for-forløbet, der koster 17.000 kr. pr. deltager. Der er budgetteret med 20 elever på for-forløbet i henholdsvis 2022 og 2023.

På omsorgsområdet er lønudgifterne som udgangspunkt af områdets budget. Eftersom eleverne i projektet imidlertid modtager voksenlærlingeløn, er lønudgifterne højere end normalt, da antallet med

voksenelev-/voksenlærlingeløn vil være højere end normalt, og denne udgift vil de 350.000 kr. være med til at dække.

Punkt 31: Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2022

27.69.32-K08-1-23

Resume

BDO har i 2022 gennemført tilsyn med kommunens i alt 23 plejecentre, heraf to selvejende institutioner og et friplejehjem. BDO har vurderet at plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandards og det vedtagne serviceniveau på området. På dokumentationsområdet vurderer tilsynet dog, at der er behov for en særlig tværgående indsats.

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, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

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 kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandards, og der skal derfor årligt foretages mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg.

Omsorgsudvalget besluttede på deres møde den 29. august 2022, at BDO skulle varetage tilsynsopgaven med kommunens plejecentre i 2022.

Tilsynets indhold og gennemførelse

BDO har i perioden august - december 2022 gennemført uanmeldte tilsyn med kommunens 20 plejecentre, 2 selvejende plejecentre samt 1 friplejehjem.

Temaer i tilsynene har været:

Tema 1 - Dokumentation

Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tema 3 - Hverdagsliv

Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd

Tema 5 - Værdighed

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.

Det er BDO's overordnede vurdering, at plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandards og det vedtagne serviceniveau på området, hvilket fremgår af Bilag 1, som viser den gennemsnitlige samlede score, som hvert plejecenter har opnået i 2022 sammenholdt med 2021.

Tendenser og anbefalinger i tilsyn

Tilsynet har i alt givet 93 anbefalinger, hvoraf de 64 vedrører temaet Dokumentation. Øvrige anbefalinger er fordelt over de resterende fire temaer.

Anbefalingerne fordeler sig på 22 af 23 plejecentre, hvilket betyder, at ét plejecenter ingen anbefalinger har fået. Der er givet mellem 1 og 8 anbefalinger til hvert plejecenter.

Tema 1 - Dokumentation (64 anbefalinger)

Dokumentationen er generelt beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog. Størstedelen af plejecentrene opfylder indikatorerne for temaet i middel grad, hvorfor tilsynet har udarbejdet anbefalinger til en tværgående indsats på dokumentationsområdet.

Tilsynet anbefaler et særligt fokus på:

- At døgnrytmeplanerne i alle tilfælde er ajourførte, og at de udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af borgernes konkrete behov for hjælp for hele døgnet, samt at medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgang tydeliggøres i relevante tilfælde
- At dokumentationen generelt holdes opdateret, og at der følges rettidigt op på faglige indsatser. Herunder anbefales det, at borgernes mål evalueres og ajourføres i forbindelse med DTR-møder
- At funktionsevne- og helbredstilstande løbende opdateres, svarende til borgernes aktuelle situation, samt at handlingsanvisninger i relevante tilfælde tilknyttes SUL-ydelser
- At fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestring, motivation, ressourcer, vaner samt livshistorie fremgår af dokumentationen

På tre plejecentre finder tilsynet, at der er frit tilgængelige personfølsomme data enten på åbne kontorer eller på fællesarealer.

Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte (14 anbefalinger)

Tilsynet observerer, at borgerne er soignerede, svarende til deres behov og livsstil, samt at den hygiejnemæssige standard på fællesarealerne og i de besøgte boliger er tilfredsstillende.

Borgerne modtager generelt relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov og ønsker, og borgerne udtrykker overvejende stor tilfredshed med de ydelser, de modtager.

Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan borgerne inddrages i plejen med et rehabiliterende sigte, og de vægter, at borgernes ønsker og vaner imødekommes.

På et plejecenter fremhæves det dog, at medarbejderne kun delvist arbejder rehabiliterende, hvilket de begrundet med travlhed. På tre plejecentre finder tilsynet manglende efterlevelse af hygiejniske regler og principper, da enkelte medarbejdere bærer ring, armbåndsur eller har lakerede negle.

Tema 3 - Hverdagsliv (2 anbefalinger)

Borgerne oplever at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor deres til- og fravalg respekteres. Borgerne er meget tilfredse med deres hverdag, og medarbejderne beskriver, hvordan der arbejdes med en individuel tilgang. Borgerne er tilfredse med maden og måltiderne, og medarbejderne har relevante faglige overvejelser omkring rammerne for "Det gode måltid".

På to plejecentre udtrykker borgerne ønske om et mere aktivt hverdagsliv, og medarbejderne på det ene plejecenter tilkendegiver, at aktiviteter er svære at udføre pga. begrænsede medarbejderressourcer.

Tema 4 - Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd (12 anbefalinger)

Generelt oplever borgerne en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, som redegør for at arbejde opmærksomt på at forebygge omsorgstræthed og forråelse. Plejecentrene arbejder overordnet set målrettet og systematisk med kvalitetssikring af kerneydelsen.

For størstedelen af plejecentrene gør det sig dog gældende, at det samlede kompetenceniveau aktuelt er påvirket af vakante stillinger samt et moderat til højt sygefravær, hvilket medvirker til et øget forbrug af eksterne vikarer og ufaglærte medarbejdere. For flere plejecentre gælder det, at medarbejderne oplever stigende kompleksitet i målgruppens behov, hvortil de særligt efterspørger kompetenceudvikling inden for psykiatri.

Team 5 - Værdighed (1 anbefaling)

Borgerne oplever respekt for deres til- og fravalg i hverdagen, og de beskriver, at medarbejderne møder dem i øjenhøjde. Lederne og medarbejderne kan redegøre for, hvordan værdighedskulturen understøttes på det enkelte plejecenter. Overordnet set beskrives et velfungerende pårørendesamarbejde, og for ni plejecentre er det lykkedes at etablere et aktivt bruger-/pårørenderåd, hvor møder afholdes efter fast struktur.

Medarbejderne har relevante etiske overvejelser om værdighedsbegrebet. Det er tilsynets vurdering, at der er fagligt fokus på at sikre borgernes værdighed på bedst mulig vis.

Opfølgning på tilsyn

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

På alle plejecentre arbejdes der med at styrke den faglige kvalitet i dokumentationen bl.a. med indsats fra særlige dokumentationsnøglepersoner.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport kommunale tilsyn plejecentre 2022

Bilag 1 - Samlet score kommunale tilsyn på plejecentre 2022

Punkt 32: Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2022

29.09.15-K07-1-23

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2022 gennemført ældretilsyn med 4 plejeenheder. Tre plejeenheder har med afsæt i tilsynet fået vurderingen Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet og én plejeenhed har fået vurderingen Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

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, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

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, som handler om:

- Personlig og praktisk hjælp og madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Tilsynet blev indført som en 4-årig forsøgsordning med afsæt i SATS-puljeaftalen for 2018-21, men i efteråret 2020 blev ældretilsynet forlænget til og med 2024.

Tilsynet supplerer de andre tilsyn på ældreområdet - de kommunale tilsyn og Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn.

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.

Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver.

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 2022

Omsorgsområdet har i 2022 modtaget 4 varslede ældretilsyn med Distrikt Bakkegården, Plejecenter Vorup, Distrikt Midtbyen og Landsbyen Møllevang.

Styrelsens vurdering på baggrund af ældretilsynet fremgår af nedenstående skema:

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				
Distrikt Bakkegården 29. marts 2022		X		
Plejecenter Vorup 16. maj 2022		X		
Distrikt Midtbyen 5. juni 2022		X		
Landsbyen Møllevang 16. juni 2022	X			

Som det fremgår af tabellen, fik tre plejeenheder vurderingen Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, og Landsbyen Møllevang fik vurderingen Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

I det følgende uddybes vurderingen i forhold til den enkelte plejeenhed.

Distrikt Bakkegården - 29. marts 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Distrikt Bakkegården var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at der manglede en systematisk praksis for at tilbyde borgerne og eventuelle pårørende en samtale om ønsker til livets afslutning, og der var mangler i den social- og plejefaglige dokumentation i alle tre omsorgsjournaler.

Plejecenter Vorup - 16. maj 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der på Plejecenter Vorup var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at den fastlagte dokumentationspraksis for den social- og plejefaglige dokumentation ikke var fuldt implementeret i plejeenheden, og én borger ud af tre tilkendegav ved interview at opleve manglende medindflydelse i eget liv i forhold til egen helbredssituation.

Distrikt Midtbyen - 5. juni 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Distrikt Midtbyen var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at der ikke i tilstrækkelig grad var en systematisk praksis for at sikre, at borgerens eventuelle ønsker til den sidste tid blev indhentet rettidigt, og der var enkeltstående fund i den social- og plejefaglige dokumentation.

Landsbyen Møllevang - 16. juni 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Landsbyen Møllevang var Ingen problemer af betydning for fornødne kvalitet, idet alle målepunkter var opfyldte.

Opfølgning på ældretilsyn 2022

Med afsæt i årets tilsyn er der udarbejdet en instruks, som skal sikre systematik i forhold til, at borger og pårørende i relevant omfang tilbydes en samtale om ønsker for den sidste tid. Der arbejdes desuden videre med at udvikle kvaliteten af den plejefaglige dokumentation.

Tilsynsrapporter for de fire plejeenheder er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Vorup Plejecenter 16.05.22

Tilsynsrapport Landsbyen Møllevang 2022

Tilsynsrapport Distrikt Midtbyen

Tilsynsrapport Distrikt Bakkegården 29.03.22

Punkt 33: Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022

29.09.15-K07-2-23

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2022 gennemført 4 sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder på omsorgsområdet. Tre tilsyn blev gennemført som planlagte tilsyn, og et tilsyn var reaktivt med afsæt i en bekymringshenvendelse. Styrelsen for patientsikkerhed vurderede, at der på ét behandlingssted var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, på to behandlingssteder var der Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og på ét behandlingssted var det Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Sidstnævnte kunne dog udbedres øjeblikkeligt ved at udskifte adrenalin med udløbet holdbarhedsdato i akuttaskerne.

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, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører sundhedsfaglige tilsyn med udvalgte behandlingssteder jf. Sundhedslovens § 213.

Der gennemføres to former for tilsyn: planlagte tilsyn og reaktive tilsyn. De planlagte tilsyn bliver varslet minimum seks uger, før de skal finde sted. I varslingsbrevet bliver det beskrevet, hvad tilsynet vil se på, og hvem der skal være til stede. Et reaktivt tilsyn kan udføres med eller uden varsel.

Sundhedsfaglige tilsyn på plejecentre, hjemmepleje, sygeplejeklinikker, akutfunktioner og midlertidige pladser gennemføres med afsæt i målepunktssættet: Målepunkter for tilsyn på Plejeområdet.

Målepunkterne omhandler følgende temaer:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Delegation
- Faglige fokuspunkter (Instruks ved sygdom/ulykke, fravalg af livsforlængende behandling)
- Medicinhåndtering
- Patienters retsstilling
- Hygiejne
- Øvrige fund

Alle tilsyn indeholder elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022

Omsorgsområdet har i 2022 modtaget 4 sundhedsfaglige tilsyn.

Der er gennemført 3 planlagte tilsyn med henholdsvis Distrikt Paderup/Assentoft, Sygeplejen Vest samt Genoptræningscenter Randers. De sidste to tilsyn blev gennemført ud fra et særligt fokus i 2022 på ortopædkirurgisk patientforløb med afsæt i: Målepunkter for tilsyn på Ortopædkirurgiske patientforløb (hoftenære frakturer) 2022.

Der er desuden gennemført ét reaktivt tilsyn med afsæt i en bekymringshenvendelse vedr. Plejecenter Tirsdalen.

Det følgende skema viser, hvilken vurdering Styrelsen for Patientsikkerhed har givet de enkelte behandlingssteder:

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				
Distrikt Paderup/Assentoft 3. marts 2022 (Planlagt)				X
Plejecenter Tirsdalen 17. og 28. marts 2022 (Reaktivt)		X		
Sygeplejen Vest 13. december 2022 (Ortopædkirurgisk patientforløb)		X		
Genoptræningscenter Randers 13. december 2022 (Ortopædkirurgisk patientforløb)	X			

I det følgende uddybes vurderingen i forhold til det enkelte behandlingssted.

Distrikt Paderup/Assentoft - Planlagt tilsyn 3. marts 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der i Distrikt Paderup/Assentoft var Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ved tilsynet blev der fundet få og spredte mangler i den sundhedsfaglige dokumentation samt enkelte mangler i medicinhåndteringen, som det blev vurderet let kunne udbedres.

Vurderingen Kritiske problemer blev imidlertid givet, da der ved tilsynet blev fundet adrenalin med overskredet holdbarhedsdato i to ud af tre akuttasker, hvilket Styrelsen vurderer er kritisk.

Inden styrelsen forlod behandlingsstedet den pågældende dag, var adrenalin med udløbet holdbarhed blevet erstattet, og det blev vurderet, at behandlingsstedet havde et opdateret akutberedskab ved tilsynets afslutning.

Den 4. marts 2022 sendte lederen dokumentation for, at der i alle akuttasker var adrenalin, hvor holdbarhedsdatoen ikke var overskredet. Endvidere havde behandlingsstedet udarbejdet en procedure for ansvar i forhold til sikre, at der til enhver tid findes et akutberedskab.

Plejecenter Tirsdalen - Reaktivt tilsyn 17. og 28. marts 2022

Tirsdalen modtog 17. marts et reaktivt tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse, hvor der blev gennemført tilsyn med alle relevante medicinmålepunkter. Den 28. marts gennemførte Styrelsen et supplerende tilsyn et supplerende tilsyn med relevante målepunkter for journalføring, patienternes retsstilling og hygiejne. Herunder interview om instrukser.

Styrelsen vurderede med afsæt i de to tilsyn, at der på Tirsdalen var Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen blev givet, da der var udarbejdet fyldestgørende sundhedsfaglige instrukser og at de var implementeret hos medarbejderne, den sundhedsfaglige dokumentation fremstod overskuelig og systematisk med enkeltstående mangler, og der var få og spredte mangler i relation til medicinhåndteringen.

Sygeplejen Vest - Ortopædkirurgisk patientforløb 13. december 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden i Sygeplejen Vest.

Ved tilsynet blev der i en journal fundet enkelte mangler vedrørende den sygeplejefaglige beskrivelse af de relevante 12 sygeplejefaglige problemområder samt at en patient var fundet positiv for CPO.

Styrelsen vurderede, at manglerne let kunne udbedres ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet.

Genoptræningscenter Randers - Ortopædkirurgisk patientforløb 13. december 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Alle målepunkter var således opfyldt.

Opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn

Med afsæt i årets tilsyn er den generelle instruks vedr. adrenalinberedskab blevet opdateret. Der er desuden et fortsat fokus på at udvikle kvaliteten af den faglige dokumentation samt på at forebygge fejl i relation til medicinhåndtering.

Tilsynsrapporter for de fire behandlingssteder er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Sygeplejen distrikt Borupvænget

Tilsynsrapport Genoptræningscenter Randers

Tilsynsrapport - reaktivt tilsyn Tirsdalen 17. og 28. marts 2022

Tilsynsrapport - Distrikt Paderup-Assentoft

Punkt 34: Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2022

27.69.32-K08-2-23

Resume

BDO har foretaget uanmeldte 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 har vurderet at alle leverandørerne samlet set lever op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Den gennemsnitlige vurdering af de kommunale og den private leverandør af hjemmepleje ligger på et middel til højt niveau i forhold til opfyldelse af indikatorerne. Dokumentationen er ved årets tilsyn fortsat en gennemgående udfordring, hvor der ses et fortsat behov for en målrettet indsats.

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, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at distrikter og private leverandører af kommunale opgaver efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86 løser opgaverne i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder jf. § 155.

Omsorgsudvalget besluttede på møde den 29. august 2022, at vælge BDO til at føre tilsyn med såvel hjemmeplejedistrikter som private leverandører.

BDO har gennemført tilsyn med kommunens 11 hjemmeplejedistrikter samt 1 privat leverandør af både personlig pleje og praktisk hjælp samt med 3 leverandører af udelukkende praktisk hjælp. Alle tilsyn er afviklet i perioden januar 2023 til marts 2023.

Tilsynets indhold og gennemførelse

På tilsynsdagen vælger BDO 3-4 borgere ud fra en aktuel borgerliste, som efterfølgende kontaktes med henblik på at indhente accept på deltagelse. Efterfølgende afholder BDO interview med leder, og gennemgår dokumentationen på de valgte borgere med relevante medarbejdere, hvorefter der aflægges besøg hos borgere. Efter borgerbesøg afholder BDO et fokusgruppeinterview med 2-4 medarbejdere, som repræsenterer gruppens fagligheder.

Tilsynet afsluttes med en mundtlig tilbagemelding til leder og medarbejdere, og BDO sender efterfølgende en skriftlig rapport til hver enkelt leverandør.

Tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som skal bidrage til at skabe læring og udvikling og dermed styrke kvaliteten af den leverede hjælp og pleje. Tilsynet bidrager samtidig til kontrol af, om de leverede indsatser lever op til kommunens kvalitetsstandarder.

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 - Rehabilitering
- Tema 5 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd

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

Det er tilsynets overordnede vurdering, at leverandørerne af personlig pleje og praktisk hjælp generelt er velfungerende organisationer, hvor engagerede medarbejdere og ledelse arbejder målrettet med at sikre en kvalificeret kerneydelse.

Alle leverandørerne lever samlet set op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Den gennemsnitlige vurdering af de kommunale og den private leverandør af hjemmepleje ligger på et middel til højt niveau i forhold til opfyldelse af indikatorerne.

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

Tilsynet har i alt givet 68 anbefalinger, hvoraf de 35 vedrører mangler i Dokumentation. Herudover er der givet 13 anbefalinger i temaet Personlig pleje, hvilket også gør sig gældende indenfor temaet Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd. For temaet Rehabilitering er der givet fire anbefalinger fordelt på to leverandører, mens tre leverandører hver har modtaget en anbefaling indenfor temaet Praktisk støtte.

Dokumentationen er ved årets tilsyn fortsat en gennemgående udfordring i forhold til at sikre en fyldestgørende kvalitet, som understøtter de visiterede ydelser i fuldt omfang. Generelt er dokumentationen beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, men alle leverandører har modtaget anbefalinger, og tilsynet ser et fortsat behov for en målrettet indsats på området.

Borgerne tilkendegiver overvejende tilfredshed med hjælpen, især med de faste medarbejdere.

Hos enkelte leverandører ses en varieret borgeroplevet kvalitet, primært grundet vikarer, som ikke kender opgavernes omfang.

Både den private og de kommunale leverandører tilstræber kontinuitet i leveringen af kerneydelsen, og kan redegøre for, hvordan de arbejder med et sundhedsfremmende og forebyggende sigte, ligesom DTR-møder helt overvejende afvikles med fast kadence og med relevant medarbejder- og faggruppe deltagelse.

10 leverandører har fået anbefalinger relateret til kerneydelsen eller planlægningen heraf, og tilsynet vurderer, at det vil kræve en mindre og målrettet indsats at følge op på den daglige planlægning og kvalitet af kerneydelsen hos de pågældende leverandører.

Borgerne udtrykker, fraset et enkelt tilfælde, tilfredshed med medarbejdernes kommunikation og omgangsform, herunder, at medarbejderne udviser en respektfuld og anerkendende omgangsform i samspillet.

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er en stor opmærksomhed på at sikre, at medarbejdernes kompetencer svarer til målgruppens behov, men at flere leverandører aktuelt er udfordret grundet rekrutteringsvanskeligheder af faglært personale.

Tilsynet har samtidig konstateret, at halvdelen af leverandørerne kun delvist opfylder indikatorerne for temaet Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd, hvorfor en målrettet indsats i relation hertil bør iværksættes.

Samlet resultat af tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at de tre private leverandører, som kun leverer rengøring, er tre velfungerende virksomheder

med en høj borgeroplevet tilfredshed, ligesom de private leverandører oplyser om et velfungerende samarbejde med kommunen vedrørende de visiterede ydelser

Opfølgning på tilsyn

Den enkelte leder iværksætter indsatser i relation til de konkrete anbefalinger, der er givet.

I alle distrikter arbejdes der med at styrke den faglige kvalitet i dokumentationen bl.a. med indsats fra særlige dokumentationsnøglepersoner.

Der er fortsat fokus på, at de faglige indsatser skal understøtte borgerens mulighed for at leve et værdigt liv, og der arbejdes kontinuerligt med rekruttering af uddannede medarbejdere.

Tilsynsrapporter

Der er til sagen vedlagt en samlet årsrapport for alle tilsyn samt tilsynsrapporter for de enkelte leverandører.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport - Randers Kommune - Hjemmeplejen 2022

Punkt 35: Valg af leverandør for kommunale tilsyn på omsorgsområdet 2023

27.69.32-Ø54-1-23

Resume

Omsorgsudvalget valgte i 2021 og 2022 BDO som leverandør til at gennemføre tilsyn med kommunens plejecentre, hjemmeplejedistrikter samt frit valgs leverandører. BDO har tilbudt, at kontrakten kan forlænges til at omfatte yderligere et år til samme pris.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at BDO godkendes som leverandør af kommunale tilsyn på omsorgsområdet i 2023
2. at tilsyn varsles dagen før
3. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning

1. at, godkendt
 2. at, godkendt. Pernille Heibøll, Velfærdslisten stemmer imod, da et uanmeldt tilsyn ikke bør anmeldes et døgn før det effektueres. Vores omsorgsområde skal kunne imødekomme et uanmeldt tilsyn uden varsel.
 3. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

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 kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandards, og der skal derfor årligt foretages mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg.

Omsorgsudvalget besluttede på deres møde den 29. august 2022, at BDO skulle varetage kommunale tilsyn i 2022. Omsorgsudvalget besluttede samtidig, at BDO skulle gennemføre tilsyn med omsorgsområdets hjemmeplejedistrikter samt frit valgs leverandører.

Disse tilsyn blev gennemført i perioden august 2022 - marts 2023, og der har været et godt samarbejde med BDO i forløbet.

BDO har fremsendt tilbud med mulighed for at forlænge kontrakten yderligere et år på nuværende vilkår.

Det foreslås derfor at benytte BDO som leverandør af kommunale tilsyn igen i 2023.

Det foreslås at de kommunale tilsyn gennemføres med plejecentre, distrikter og frit valgs leverandører som i 2022, men at tilsynets faglige indhold justeres, så det bl.a. omfatter det øgede fokus på velfærdsteknologi. Samtidig fastholdes fokus på, at de kommunale tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som på en og samme tid har fokus på kontrol og læring.

Lederne på omsorgsområdet har et stort ønske om, at alle tilsyn varsles dagen før, så der er mulighed for deltagelse af både leder og relevant personale. Dette vurderes at have stor betydning for den efterfølgende kvalitetsudvikling.

Økonomi

Tilbuddet fra BDO betyder at tilsyn i 2023 kan gennemføres til følgende priser:

	BDO
Kommunale tilsyn	23 tilsyn på plejecentre
Pris ekskl. moms	Kr. 403.680 (Inkl. Kørsel)
Tilsyn frit valg	11 hjemmeplejedistrikter og 4 private leverandører
Pris ekskl. moms	Kr. 280.720

Punkt 36: Budget 2024-2027 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-G01-8-23

Resume

Ifølge budgetproceduren for budget 2024-27 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.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte i mødet den 27. marts 2023 budgetproceduren for 2024-27 og af denne fremgår også udvalgenes rolle.

På fagudvalgenes møder i april/maj 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
- drøfte evt. budgetforslag
- drøfte bevillinger, der udløber
- drøfte forslag til finansiering ved ønskede udvidelser af budgettet
- 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 budgetskeemaer for budget 2023-26, og endvidere inddrage regnskab 2022 og forventninger mv. i relation til budget 2024-27.

2. Status på kapacitet

Som nævnt fremlægges dette først på juni mødet, idet det dog kan nævnes at Boligplanen, der blev udarbejdet i 2022 udgør en væsentlig del af kapacitetsudfordringen på omsorgsområdet..

3. Eventuelle budgetforslag

Hvis udvalget har forslag til udvidelser, der skal indgå i de politiske forhandlinger om budget 2024-27, skal udvalget aftale dette på dette eller det følgende møde.

4. Bevillinger, der udløber

På udvalgets område er der følgende bevillinger, der udløber

Drift:

Ændring i forhold til 2023, mio. kr.	2024	2025	2026	2027

Ophør af klippekortet pr. 31. december 2023	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8
Særligt uddannelsesforløb, SOSU, ophør ved udgangen af 2024	0,0	-0,3	-0,3	-0,3
Rengøring fra hver 2. uge til hver 3. uge for de, der alene modtager rengøringshjælp fra 2025	0,0	-2,5	-2,5	-2,5
Besparelse på specialtilbud fra 2025	0,0	-0,7	-0,7	-0,7
I alt	-3,8	-7,3	-7,3	-7,3

Anlæg:

Under anlæg blev der med budgettet for 2023-26 afsat i alt 12,5 mio. kr. fordelt med 2,5 mio. kr. i årene 2023-2025 og 5 mio. kr. i 2026 til boligplan 2023-2033, mens der ikke er afsat midler i årene efter 2026.

Ændring i forhold til 2023, mio. kr.	2024	2025	2026	2027
Anlæg: Anlægsudgifter i forbindelse med ældreboligplanen (bevilling på 2,5 mio. kr. i 2023-25 og 5 mio. kr. i 2026, hvorefter bevillingen ophører)	0,0	0,0	+2,5	-2,5
I alt	0,0	0,0	+2,5	-2,5

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

Økonomi

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

Bilag

Budgetbemærkninger 2023-27 - Omsorgsudvalget

Punkt 37: Henvendelse fra Vennepunktet vedr. økonomisk støtte

18.15.15-Ø40-13-23

Resume

Foreningen Vennepunktet har i en ansøgning anmodet om et ekstratilskud på 150.000 kr. i 2023 med henblik på at kunne fortsætte sine aktiviteter i efteråret 2023.

Ansøgningens begrundes med stigende husleje og et stort fald i antallet af medlemmer ovenpå corona-epidemien.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at der meddeles afslag på ansøgningen

Beslutning

Godkendt.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Foreningen Vennepunktet, der har en række aktiviteter i Nordbyen (Boghvedevej) har i mail af 11. april (vedhæftet) henvendt sig med anmodning om et ekstra tilskud på 150.000 kr., idet foreningen ikke længere har råd til huslejen på stedet.

Årsagen hertil skyldes delvis at foreningen har mistet en række medlemmer i forlængelse af corona-epidemien, idet medlemstallet er faldet fra 275 til 165 betalende medlemmer på trods af at foreningen har gjort et stort stykke arbejde for at hverve nye medlemmer.

Foreningen har igennem længere tid haft økonomiske udfordringer, primært som følge af en meget høj husleje, der incl. forbrugsafgifter koster næsten 400.000 kr. og forvaltning og medlemmer af omsorgsudvalget har flere gange drøftet det høje huslejeniveau med foreningen og anbefalet at man ser sig om efter billigere lokaler. Endvidere kan det bemærkes at Vennepunktet i efteråret 2022 fik udbetalt et forskud på 50.000 kr. på sit omsorgstilskud for 2023, og dermed er der i 2023 udbetalt 100.000 kr. til foreningen.

Foreningen skriver i sin ansøgning at man må indstille aktiviteterne og opløse foreningen med udgangen af forårssæsonen, såfremt der ikke findes en løsning på de økonomiske udfordringer.

På baggrund af foreningens økonomiske situation vurderer forvaltningen ikke at et ekstraordinært tilskud vil betyde andet end at foreningen vil kunne gennemføre efterårssæsonen, og at der derfor igen vil være økonomiske udfordringer i 2024.

Som følge heraf indstiller forvaltningen at der gives afslag på ansøgningen.

Økonomi

Vennepunktet modtager årligt 150.000 kr. fra omsorgstilskudsmidlerne.

Som følge af den økonomiske situation på omsorgsområdet og at der desuden ikke ses at der vil kunne ses en fremtidig redning af foreningen, kan forvaltningen ikke anbefale at ansøgningen imødekommes.

Bilag

Aktivitetsoversigt 1. halvår 2023

REGNSKAB

Nødråb fra Vennepunktet 2023

Punkt 38: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

- Orientering om driften af cafeerne på omsorgsområdet. Forvaltningen vil på mødet give en orientering om cafeernes drift på omsorgsområdet, herunder åbningstiderne
- Information om den nationale demensuge 19- 2023 - bilag vedhæftet

Sager til OU-mødet 12. juni 2023
Dialogmøde med ældreråd (vi er vært)
Budgetopfølgning
UTH-status vedr. 2022
Udmøntningsplan – boligplan
Status demensstrategi – indsatser
Endelig godkendelse af aftalemål (<u>hjelpe</u> middelhuset, Madservice og Visitation)

Bilag

Information om den nationale demensuge 19