

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 14-08-2023

Mødedato Mandag d. 14. august 2023 kl. 16:00

Mødested Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på etablering af enhed for velfærdsteknologi og kvalitet.....	4
Orientering om utilsigtede Hændelser (UTH).....	7
Sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet, opfølgende sag.....	10
Omsorgsområdets boligplan 2023-2033, efter høring.....	12
Forslag fra Bjarne Overmark, Beboerlisten, om straksudlevering af hjælpemidler.....	15
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2023 for omsorgsudvalgets bevillingsområder.....	17
Orientering om projekt SKAB.....	19
Høringsudkast sundhedsaftale.....	22
Gensidig orientering.....	24

Punkt 51: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-43-23

Beslutning

Godkendt.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Anker Boye deltager som stedfortræder for Ellen Petersen.

Punkt 52: Status på etablering af enhed for velfærdsteknologi og kvalitet

27.60.14-G01-2-23

Resume

Enhed for velfærdsteknologi og kvalitet blev etableret 1. marts 2023 og enheden har til formål at understøtte borgerens rehabilitering samt realisere besparelser på omsorgsområdet ved at understøtte implementeringen af hjælpemidler og teknologier. Hjælpemidler og teknologier har det største potentiale, når det kan erstatte en indsats eller besøg hos borgeren, da det frigør tid hos medarbejderne til andre opgaver. Det er først og fremmest disse teknologier og hjælpemidler, der skal sættes på og vurderingen af potentielle velfærdsteknologiske løsninger foregår med udgangspunkt i en VelfærdsTeknologiVurdering (VTV). Enhed for velfærdsteknologi og kvalitet har i den første periode efter etableringen haft hovedfokus på implementering af et nyt system (leverandør) som kan håndtere ydelser via skærm til borgerne. Endvidere arbejdes der med etablering af velfærdsteknologisk showroom samt analyse af forskellige velfærdsteknologiske potentialer. I sagen gives en status.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye

Sagsfremstilling

Enhed for velfærdsteknologi og kvalitet blev etableret 1. marts 2023, hvor der blev ansat en teamleder samt en sundhedsfaglig medarbejder. Enheden har til formål at understøtte borgerens rehabilitering samt realisere besparelser på omsorgsområdet ved at understøtte implementeringen af hjælpemidler og teknologier. Enheden arbejder desuden med udgangspunkt i den nye teknologi og digitaliseringsstrategi for Randers Kommune (bilag 1) samt den mere specifikke strategi for velfærdsteknologi for social- og omsorgsområdet (bilag 2), som begge understreger nødvendigheden i at anvende velfærdsteknologi på omsorgsområdet i det omfang, som giver mening.

Organisatorisk er enheden for velfærdsteknologi og kvalitet tilknyttet Omsorgschefen og der er etableret en styregruppe, som medvirker til at sætte den overordnede ramme og retning for enheden.

Enhedens succeskriterier er:

- At borgere oplever bedre muligheder for at udfolde sig personligt og leve et selvstændigt, frit og værdigt liv
- At frigøre medarbejderressourcer ved at omlægge indsatser ved hjælp af velfærdsteknologier eller hjælpemidler
- At styrke borgerens rehabilitering og selvhjulpethed ved hjælp af velfærdsteknologier og hjælpemidler
- At bibeholde eller styrke den faglige kvalitet ved hjælp af velfærdsteknologier og hjælpemidler
- At indhente den beskrevne besparelse fra budget 2023-2026

Enheden skal indfri ovenstående succeskriterier ved at analysere de områder, hvor organisationen har de største udfordringer, og hvor der er størst potentiale for, at hjælpemidler/teknologier kan erstatte indsatser og besøg. Når potentielle velfærdsteknologiske løsninger er identificeret og vurderet, bidrager enheden også til at understøtte ledere og frontpersonale med den praksisnære implementering.

Vurderingen af potentielle velfærdsteknologiske løsninger foregår med udgangspunkt i en VelfærdsTeknologiVurdering (VTV) udarbejdet af Teknologisk Institut, hvor potentialet vurderes ud fra fire

perspektiver - et borgerperspektiv, et organisatorisk perspektiv, et økonomisk perspektiv og et teknisk perspektiv (bilag 3).

Ny leverandør på skærmløsning

Omsorgsområdet leverede i 2022 godt 40.000 ydelser via skærm til borgerne. (eks. hjælp til medicin indtagning, tryghedsbesøg, psykisk støtte m.m). Der har dog været behov for at skifte leverandør, hvorfor første opgave i enheden har været at sikre god overgang fra det gamle system Viewcare til det nye system VitaComm. Første område ud af tre geografiske områder, er overgået til de nye skærme og hele kommunen forventes at være overgået til VitaComm til november 2023. Implementeringen foregår pr distrikt, hvor der gives undervisning og hjælp i forbindelse med opsætningen af de nye skærme. Herefter kræves der kontinuerligt fokus på implementeringen for at sikre et måltal på 15 % skærmbesøg i Randers Kommune. Der er nedsat en arbejdsgruppe til arbejdet med VitaComm, som løbende har evalueret og tilpasset planlægningen af implementeringen af VitaComm og som har fokus på videre udvikling af skærmløsningen, herunder eksempelvis muligheden for at pårørende kan ringe op til borgere gennem VitaComm.

Showroom

Enhedens næste opgave er etablering af et velfærdsteknologisk showroom (jf. at der ved budgetforhandlingerne for 2023 er afsat 750.000 kr. til etablering heraf), som både kan anvendes til undervisning af medarbejdere og som oplysnings- og dialogrum til borgere med behov og interesse for velfærdsteknologi og hjælpemidler. Der er nedsat en arbejdsgruppe som for nuværende er i proces med at undersøge hvordan showroomet bedst matcher behovet for både medarbejdere og borgere. Forventningen er umiddelbart, at showroomet dels bliver etableret i nogle af omsorgsområdet eksisterende lokaler - fx på hjælpemiddelhuset og dels får en mobil funktion, hvor borgere kan opsøges og få råd og vejledning i borgernes lokalområde. Konkret arbejdes der på en flytbar udstilling i en tuk-tuk, som Aarhus Kommune har gode erfaringer med.

Medicinrobotter

Maskinel dosispakket medicin bliver i en ny rapport (se bilag 4) omtalt som en bidragende løsning til at imødegå rekrutteringsudfordringerne i kommunerne. Desuden er det dokumenteret, at maskinel dosispakning resulterer i markant færre fejl end manuel medicindispensering. Det er i denne sammenhæng også interessant at undersøge medicinrobotters potentiale til de borgere som har brug for hjælp til medicinadministration. Der har i et distrikt været pilotafprøvning af 10 medicinrobotter og denne afprøvning danner baggrund for en igangværende analyse af potentialet for at anvende medicinrobotter i Randers Kommune.

Økonomi

Enheden for velfærdsteknologi og kvalitet har til opgave at realisere besparelser på omsorgsområdet. Budgetaftale 2023-2026 beskriver disse besparelser, som er gengivet i nedenstående tabel. I 2023 investeres der 2 mio. kr. bl.a. til oprettelse af enheden og lønudgifter til enhedens medarbejdere. I 2024 er der en forventet besparelse på 1,5 mio. kr. Besparelsen stiger til 3,6 mio. kr. i 2025 og godt 4 mio. kr. i 2026.

	2023	2024	2025	2026
Besparelse, <i>Budgetaftale 2023-2026</i>	2.000.000 kr.	500.000 kr.	-1.600.000 kr.	-2.068.000 kr.
Indretning af lejlighed med velfærdsteknologi	750.000 kr.			

Det betyder, at enhed for velfærdsteknologi og kvalitet skal lave besparelser, der svarer til egne lønudgifter samt yderligere besparelser i driften. Herudover skal nye indkøb af hjælpemidler kunne dækkes af yderligere besparelser end beskrevet i ovenstående.

Videre proces

Der ansættes yderligere medarbejdere i enheden, når behovet for flere ressourcer opstår. Disse medarbejdere skal på samme måde som nuværende medarbejder, være med til at understøtte implementeringen af nye teknologier og hjælpemidler.

Det forventes at ny status på det kommende showroom kommer på omsorgsudvalget til september.

Bilag

Bilag 4 dosispakket-medicin-hovedrapport

Bilag 3 VTV - VelfærdsTeknologiVurdering - Teknologisk Institut

Bilag 2 Strategi for velfærdsteknologi på social- og omsorgsområdet

Bilag 1 Teknologi- og digitaliseringsstrategi 2023

Punkt 53: Orientering om utilsigtede Hændelser (UTH)

29.09.15-G01-1-23

Resume

Pr. 1. januar 2004 trådte en lov i kraft, hvormed sundhedspersonale på offentlige sygehuse blev forpligtet til at rapportere UTH til et nationalt rapporteringssystem (indsamling af data til et læringssystem), således, at vi lærer af vores fejl, og dermed forhindrer at de samme fejl sker igen. Ordningen blev udvidet pr. 1. sept. 2010 til også at omfatte den kommunale sundhedssektor, lægepraksis, apotek og det præhospitale område.

Systemet og registreringen sikrer, at vi indsamler data og kigger på hændelser og mønstre, således at vi som organisation kan lære af fejlene. Der er således tale om et læringssystem der sætter fokus på, hvordan vi kan forebygge fejl og dermed udvikle omsorgsområdet til at være endnu bedre end i dag.

Randers Kommune har siden 2010 arbejdet målrettet med implementeringen og forståelsen af, hvordan UTH bidrager til at højne kvaliteten på Omsorgsområdet.

Der gives en status på arbejdet med UTH på Omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Hver eneste dag behandles og plejes et stort antal borgere i Omsorg i Randers Kommune. Desværre går det ikke altid, som ønsket og planlagt, og nogle gange sker der fejl. Disse fejl har vi en faglig og etisk forpligtelse til at gøre bedre. Der ønskes en borgersikkerhedskultur med psykologisk tryghed, dvs. en arbejdsplads hvor man tør tale om fejl og er trykke ved at tale med hinanden om hændelser, der udgør en risiko.

Randers Kommune har siden 2010 arbejdet målrettet med implementering og udvikling af UTH området, og gør det i tæt samarbejde med hele organisationen. På Omsorg er UTH-området organiseret således, at vi har en risikomanager i forvaltningen, en tovholder i hvert af de 3 områder, Nord, Syd og Vest, og på de enkelte afdelinger er det en sagsbehandler og pågældende leder, som har ansvaret for at UTH bliver rapporteret, analyseret og handlet på.

Data vedr. UTH samles ind i en national database (DPSD) og er kategoriseret i 5 kategorier: ingen, mild, moderat eller alvorlig skade og dødelig hændelse. Hændelser med ingen eller mild skade, i forhold til fald eller medicin, skal registreres på et ark papir i afdelingen, tælles op og rapporteres ind i en samlerapportering (SR) i slutningen af hver måned. Dette for at minimere det administrative/digitale arbejde. Hændelser vedr. de 3 øvrige kategorier rapporteres ind i DPSD-databasen.

Det er sagsbehandler og leder, sammen med implicerede kolleger, som er forpligtet til at analysere og handle på hændelserne, således, at det forebygges, at hændelserne sker igen, og vi lærer af vores fejl. Det er et vigtigt og nødvendigt forbedrings-arbejde, som skal gøres, og hvor processen ude i afdelingerne understøttes af brugen af PDSA-cirklen (Plan, Do, Study, Act). En metode og systematik som medarbejdere i Omsorg er bekendt med at bruge.

I Randers Kommune er der i perioden 1. januar 2021 til 31. december 2022 registreret følgende hændelser. UTH indrapporteret via enkelt rapporteringer. Opdelt på alvorlighed

	2021	2022
Ingen skade	173	164

Mild skade	141	131
Moderat skade	163	231
Alvorlig skade	31	42
Dødelig hændelse	2	3
UTH'ere hvor alvorlighed ikke angivet	3	0

I tabellen fremgår det, hvor mange UTH der har været i de forskellige alvorligheds kategorier i 2021 og 2022.

Der vil altid være forskydninger i tallene, da antallet af registrerede hændelser ofte vil være afhængigt af flere faktorer. Her kan bl.a. nævnes medarbejderes fokus og indsigt i opgaven, muligheden for at kunne registrere hændelser og tillægge det betydning.

Eksempler på en UTH for de enkelte alvorligheder findes i bilag.

Ved UTH med dødelig udgang er risikomanager og sygeplejefaglig konsulent sammen med sagsbehandler og leder forpligtet til at lave en kerneårsagsanalyse, hvor der kigges på de initiativer, som afdelingen har lavet og kvalificerer dem sammen. Løsningerne deles med hele organisationen, og beslutningerne dokumenteres i DPSD-databasen.

Opdelt på hovedgruppe

Ved indrapportering af UTH til DPSD angives hændelserne i hovedgrupper, og i 2021 og 2022, var UTH fordelt således:

	2021	2022
Medicinering fx tabletter, vacciner og væsker	173	125
Patientuheld herunder bl.a. fald og brandskader	50	61
Infektioner	165	162
Behandling og pleje	58	91
Overlevering af information, ansvar, dokumentation	23	20
Henvi sning, ind/udskrivelser og medicinlister	5	11
Medicinsk udstyr, hjælpemidler, røntgen mv.	3	2
Prøver, undersøgelser og prøvesvar	7	1
Selv mord og selvskade	1	2
It, telefoni, infrastruktur, bygninger mv.	2	3
Gasser og luft (ilt behandling)	2	-
Anden UTH	21	15
Type ikke angivet	3	78

Som et led i at skabe læring på baggrund af UTH er der udover beskrivelse af hændelsesforløbene, som eksemplerne i bilag, desuden mulighed for at angive "hændelsesbeskrivelse", "hvordan kunne det ske", "forslag til forebyggelse" og "Læring og tiltag".

Eksempler på notater taget på baggrund af UTH, vurderet moderat i alvorlighed, findes i bilag.

UTH indrapporteret via samlerapportering

UTH vedr. medicin samt fald, med ingen eller mild skade, indrapporteres til DPSD i samlerapportering en gang månedligt, og i 2021 og 2022 så fordelingen på disse UTH således ud:

	2021	2022
Medicin	3033	5270
Fald	1469	3370

For både UTH vedr. medicin og fald ses en stor stigning fra 2021 til 2022. Dette ses som et generelt billede i hele landet. Stigningen skyldes, at det er blevet nemmere at indberette på de fysiske skemaer, som er synlige i afdelingen. Styrelsen for Patientsikkerhed ser stigningen som et tegn på, at samlerapporteringerne har gjort hvad de havde håbet på, og skabt endnu mere rum for læring og samtale omkring arbejdet med patientsikkerhed med mulighed for hurtigt at handle på fejlene.

Fremsigtigt arbejde med UTH

Et nyt nationalt tiltag, som skal implementeres pr. 1. juli 2023, er, at man ønsker en forenkling, og en mere proaktiv indsats i håndtering af UTH. Ændringerne indebærer bl.a. at:

- Alle sektorer har samme indrapporteringspligt
- Alle sektorer skal indrapportere hændelser, som kan skabe grundlag for læring
- Antallet af alvorligheds-kategorier ændres fra nuværende fem til fire kategorier

Styrelsen ønsker, at man både fokuserer på det skete, og det som kunne være sket. Dermed skal der arbejdes både aktivt på konkrete hændelser, og proaktivt på hændelser, som er "nærved"- hændelser. Det giver mulighed for at fokusere på forbedringer og indsatser, som kan vælges ud fra hændelser, som viser sig i datamaterialet. Dermed er det muligt at have et specifikt fokus i en aftalt tidsperiode, så der laves en målrettet indsats i forbedringsarbejdet.

Der vil eksempelvis på Omsorg, kunne vælges at fokusere på infektioner. Arbejde målrettet på baggrund af data og lave tydelige arbejdsbeskrivelser og afprøve handlinger, så arbejdsrutiner bliver kvalificeret og fokuseret.

Omsorgsområdet vil i 2023 bruge tid på implementering af en ny rapporteringspligt, og tilpasse instruksen og sagsbehandling af hændelser. Om muligt også vælge et aktuelt problemområde ud, som vi giver særlig opmærksomhed.

Arbejdet med UTH er et af mange tiltag, som styrker kvaliteten på Omsorgsområdet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Bilag_Noter ved indberetning af UTH

Bilag_Eksempler på typer af UTH

UTH og læring - 140823

Punkt 54: Sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet, opfølgende sag.

27.60.00-G01-2-22

Resume

Randers Byråd besluttede marts 2021, at der skulle udarbejdes en analyse af hjælpemiddelområdet med særligt henblik på sagsbehandlingsfristerne. Rapporten blev udarbejdet til, og politisk behandlet ved, budgetaftalen 2022-2025 hvor aftalepartierne blev enige om, at der fastsættes en målsætning om, at ventelisten reduceres med 70% medio 2023. Forvaltningen fremlagde status på omsorgsudvalgsmøde medio 2022. Sagen omhandler status medio 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Randers Byråd besluttede den 8. marts 2021, at der skal udarbejdes en analyse af hjælpemiddelområdet med særligt henblik på sagsbehandlingsfristerne, med baggrund i at det gennem længere tid ikke havde været muligt for forvaltningen at overholde visse af sagsbehandlingsfristerne på hjælpemiddelområdet. Rapporten blev udarbejdet til, og politisk behandlet ved, budgetaftalen 2022-2025.

Analysen viste, at den primære årsag til de forlængede sagsbehandlingstider er en oparbejdet sagspukkel gennem de seneste år, der blandt andet skyldtes vakancer og udskiftning blandt medarbejderne. I aftaleteksten fremgår det at aftalepartierne ønsker at fastholde de politisk fastsatte målsætninger for sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet, og støtter op omkring de tiltag til forbedringer, som forvaltningen peger på i den gennemførte analyse, herunder at dette kan gennemføres indenfor omsorgsområdets eksisterende økonomi. Aftalepartierne er endvidere enige om, at der fastsættes en målsætning om, at ventelisten reduceres med 70%.

Analyserapporten var opdelt i to anbefalingsspor:

- Spor 1 omhandler nedbringelse af ventelisten, arbejde med sagsbehandlingskriterier samt fokus på samarbejdspartnere
- Spor 2 omhandler forøgelse af ATA-tiden, organisering af opgaver, samt fokus på rekruttering og fastholdelse.

De i analyserapporten beskrevne anbefalinger gennemgås, og suppleres med statistiske materialer i det vedhæftede bilag.

Hovedkonklusion

De tilførte ressourcer har sammen med øvrige tiltag resulteret i en øget produktivitet. Det målt ud fra modtagne ansøgninger i forhold til afgjorte sager.

Den aktuelle sagsmængde på ventende sager er ultimo Maj 2023 på 182 sager. Med udgangspunkt i analyserapportens tal fra maj 2021 med 313 sager på venteliste svarer det til et fald på 42 procent.

(Det bemærkes at sagsmængden var 360 sager ultimo 2021, hvor beslutning, om ekstra ressourcer blev effektueret)

Den øgede produktivitet tilskrives den tilførte ekstra ressource på to sagsbehandlere, men ligeledes der er arbejdet med de forskellige indsatser jf. spor 1 og spor 2.

Målsætningen er en reduktion af ventelisten på 70 %, hvilket ikke er opnået indenfor den forventede periode, hvorfor forvaltningen fastholder de tilførte ressourcer indtil dette er sket. Det forventes at ske ultimo 2024, vurderet ud fra nuværende produktivitet/sagskompleksitet.

Forvaltningen vil udarbejde status medio 2024 og medio 2025.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Bilag til Evalueringsrapport 2023

Punkt 55: Omsorgsområdets boligplan 2023-2033, efter høring

27.45.00-G01-1-23

Resume

Sammen med budget 2023-2026 blev omsorgsområdets boligplan 2023-2033 behandlet og godkendt. Boligplanens overordnede formål er at sikre tilstrækkeligt bemandede plejeboliger og midlertidige opholdspladser til ældre borgere i Randers Kommune de næste 10 år.

I boligplanen indgår blandt andet at en række boliger af typen "ældreboliger med kald" omdannes til plejeboliger og denne sag beskriver forslag på første fase heraf med forslag til den konkrete udmøntning af boligernes placering, de nødvendige tiltag samt den dertil knyttede økonomi.

Sagen har været behandlet på omsorgsmøde d. 12. juni 2023 og har nu været i høring ved Ældreråd samt sektor MED omsorg.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at iværksætte etape 1 omfattende omdannelse af 119 ældreboliger med kald til ca. 108 plejeboliger samt service- og fællesarealer
2. at indføre indflytningsstop på boliger, som skal bruges til ombygning til service- og fællesarealer, når de specifikke boliger bliver ledige
3. at der til omdannelsen af de 119 ældreboliger med kald til ca. 108 plejeboliger gives en anlægsbevilling på 12,5 mio. kr. svarende til det afsatte rådighedsbeløb
4. at der ikke tages stilling til gennemførelse af etape 2 med omdannelse af 81 ældreboliger med kald til ca. 68 plejeboliger førend der i fremtidige budgetter er afsat midler hertil

Beslutning

1.-4. at indstilles godkendt.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Af budgetaftalen fremgår:

"Aftalepartierne er derfor enige om, at forslaget til boligplan for omsorgsområdet kan godkendes som grundlag for arbejdet med behovet for anlægsinvesteringer på området. Det indebærer, at der frem mod 2030 er behov for at realisere op imod 500 nye plejeboliger, ligesom der skal etableres et fjerde demensplejehjem.

De ekstra plejeboliger forudsættes blandt andet tilvejebragt ved, at 200 af de eksisterende ældreboliger med kald omdannes til plejeboliger. Midler til en opstart af denne proces er afsat særskilt"

I alt blev der afsat 12,5 mio. kr. over 4 år med 2,5 mio. kr. årligt i 2023-25 og 5 mio. kr. i 2026.

Omdannelsen af ældreboliger med kald vil udover at sikre ekstra plejeboliger også imødegå den generelt faldende efterspørgsel efter ældreboliger med kald, som sker i takt med de seniorboligbyggerier og boligforbedrende foranstaltninger, der er etableret og undervejs i Randers Kommune.

Omdannelsen af ældreboliger med kald til regulære plejeboliger vil kræve visse ombygninger af de nuværende faciliteter og inddragelse af enkelte boliger.

Der er efter gennemgang og besigtigelse af de eksisterende ældreboliger, udarbejdet et forslag om at omdanne i alt 200 ældreboliger med mulighed for kald til ca. 177 plejeboliger.

Boligerne er fordelt på 9 centre.

Det foreslås at processen opdeles i 2 overordnede etaper.

Den første etape omhandler 119 boliger, som foreslås omdannet fra ældreboliger med kald til ca. 108 plejeboliger og samtidig afledt inddragelse af ca. 11 boliger som ændres til fælles bolig- og servicearealer.

Første etape har et omkostningsestimat på 10 mio. kr. plus tomgangsleje/buffer på 2,5 mio. kr., svarende til det afsatte beløb i budget 2023-26. Boligerne i første etape er beliggende Svaleparken, Møllebo, Tirsdalen, Vorup, Randers Kloster og Terneparken.

Det skal bemærkes at en beslutning om omdannelse af boliger på Randers Kloster vil skulle godkendes af Randers Klosters bestyrelse.

Anden etape, omhandlende 81 boliger, der omdannes til 67-69 plejeboliger, har et omkostningsestimat på 13,9 mio. kr. plus tomgangsleje/buffer på 1,8 mio. kr. Disse er beliggende på Kollektivhuset, Thors Bakke samt Borupvænget.

Prioriteringen af forslaget til rækkefølge har taget hensyn til geografisk beliggenhed samt økonomisk bæredygtighed og fremgår af vedhæftet bilag, med angivelse af sted, boligantal og omkostninger.

Konsekvenser for de nuværende beboere

Der sker ingen ændringer for de nuværende beboere. Ændringen sker i forbindelse med at en bolig med mulighed for kald bliver ledig og skal genudlejes, da boligen her vil skifte status til plejebolig. Den kommende beboer vil således blive visiteret til en plejebolig.

Dog vil det, for at ændre ældreboligerne til plejeboliger, blive nødvendigt at tilføje yderligere service- og fællesarealer. De boliger, som fremadrettet skal anvendes til disse formål, må nødvendigvis nedlægges og ombygges. Der er tale om et mindre antal boliger på de angivne plejecentre (se bilag).

Der oprettes i første omgang genudlejningsstop i de pågældende boliger og bliver en bolig ledig et andet sted på det pågældende center, tilbydes beboerne i de boliger, der skal omdannes, denne bolig. Såfremt der bor beboere i de angivne boliger når ombygningen skal i gang, indgås dialog om beboerens ønske om erstatningsbolig. I alle tilfælde tilbydes flyttehjælp, indskudskompensation og etableringstilskud.

Høring af forslaget

Sagen har været behandlet i Omsorgsudvalgsmødet d. 12. juni, hvor der blev indstillet og besluttet at sende forslaget til høring i ældrerådet og SektorMED.

Sektor-MED-udvalget for omsorgsområdet afholdt ekstraordinært møde d. 21. juni 2023 og har følgende kommentarer til boligplanen 2023-2033.

Overordnet set er der en generel opbakning til boligplanen, med ønske om skærpet opmærksomhed på nedenstående punkter:

- I den videre proces er det vigtigt at inddrage de relevante faggrupper med henblik på at opnå de mest optimale indretninger ift både service- og fællesarealer samt udnyttelse af de afsatte midler. Opmærksomhed på at bruge erfaringer fra andre byggerier (tjeklister) til dette.
- Sektor-Med peger på vigtigheden af, at der afsættes de tilstrækkelige midler til gennemførelse af etape 2, herunder evt. uforudsete udgifter, som måtte dukke op i etape 1.
- Sektor-Med anbefaler, at der arbejdes fleksibelt med det forventede antal boliger, idet der uforudset kan opstå behov for plads/rum til personale og beboere, som ikke har været tænkt ind fra starten, men som gør at der bliver behov for at inddrage mere boligareal end planlagt.

Forvaltningen vil orientere og inddrage lokal-MED og bruger- og pårørenderåd på de respektive centre i forbindelse med planlægningen af de konkrete bygningstiltag. De endelige detailplanlægninger påbegyndes umiddelbart efter byrådsbeslutningen.

Ældrerådet behandlede sagen på ældrerådsmøde d. 14. juni 2023.

Ældrerådet havde ikke yderligere kommentarer end dem som var udarbejdet i deres tidligere høringssvar. De besluttede at henvise til det tidligere afgivet høringssvar.

Ældrerådets høringssvar er tidligere behandlet sammen med høringssvar fra henholdsvis Handicaprådet og Bruger Pårørenderådet på Kildevang, og indgik i det endelige materiale som blev behandlet ved

budgetforhandlingerne d. 22 og 23. september 2022, med efterfølgende 2. behandling af budget d. 13. oktober 2022.

Forvaltningens bemærkninger til de indkomne høringssvar:

Høringssvaret fra ældrerådet giver ikke forvaltningen anledning til nye kommentarer udover dem der blev givet ved sidste behandling jf. de afgiver samme høringssvar.

Høringssvaret fra Sektor-MED, bemærker forvaltningen at det er gode input ift. det videre arbejde.

Økonomi

Den samlede plan for omdannelse for de 2 etaper er skønnet til at koste 28,2 mio. kr.

Der er i budgettet afsat 12,5 mio. kr. i årene 2023-26, og for dette beløb skønnes det at der kan etableres ca. 108 plejeboliger og hvortil der med denne sag søges anlægsbevilling.

Etape 2 forventes at koste 15,7 mio. kr. med etablering af 68 boliger, hvortil der senere skal afsættes midler, hvis disse skal omdannes.

Efter ændringen vil der være en øget driftsomkostning, da plejeboliger kræver højere normering end ældreboliger med kald; denne merudgift er forudsat tilvejebragt via demografireguleringen på omsorgsområdet.

Bilag

Bilag Ældreråd input til boligplan 2022 & 2023

Bilag Ældreråd høringsvar 2022 & 2023

Bilag Sektor-MED omsorg Høringssvar Boligplan

Bilag skematisk oversigt over boliger

Punkt 56: Forslag fra Bjarne Overmark, Beboerlisten, om straksudlevering af hjælpemidler

00.22.02-G01-51-23

Resume

Byrådet behandlede på byrådsmødet den 22. maj forslag fra Bjarne Overmark vedr. straksudlevering af hjælpemidler. Byrådet besluttede at henvise sagen til behandling i omsorgsudvalget. I sagen rides praksis op, som den er i dag.

Indstilling

Sagen forelægges omsorgsudvalget til drøftelse og beslutning

Beslutning

Drøftet.

Udvalget besluttede at tage forvaltningens orientering om Randers kommunes eksisterende praksis på området til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Byrådet behandlede på byrådsmødet den 22. maj forslag fra Bjarne Overmark vedr. straksudlevering af hjælpemidler. Bjarne Overmark henviser til en artikel i DK-nyt, hvori det beskrives, at Haderslev byråd har besluttet at borgere, der er visiteret til et hjælpemiddel (rollator, vaskeskammel m.v.) får hjælpemidler med hjem uden yderligere sagsbehandling og ventetid.

Beboerlisten stillede derfor følgende beslutningsforslag jf. vedhæftede bilag.

Randers Kommune indfører - ligesom Haderslev Kommune - en kvikservice, som betyder at når en visitator har besluttet at en borger er berettiget til et hjælpemiddel (en rollator, kørestol, badebænk eller et andet ukompliceret hjælpemiddel), så kan borgeren få det tilkendt og få det med hjem samme dag, blot borgeren henvender sig til Randers Kommunes Kvikservice i åbningstiden.

Beskrivelse af nuværende praksis i Randers Kommune.

Randers kommunes sagsbehandler hjælpemidler to steder i organisationen. I visitationsenheden samt i distrikterne/på centrene.

Omsorgsområdets visitation har et team, som sagsbehandler alle ansøgninger vedr. større/specialiserede hjælpemidler (eks. Kørestole), børnehjælpemidler, 1kt hjælpemidler, forbrugsgoder, støtte til bil, boligindretninger, samt ved tværforvaltnings og tværsektorielle samarbejder, hvilket er de mest behandlingskrævende sager. Disse sager har en lang sagsbehandlingstid.

De øvrige (mindre) hjælpemidler sagsbehandles af distrikts- og centerterapeuter i distrikterne og på centrene, med let adgang til borgerne og til information om borgernes samlede behov for hjælpemidler. Her behandles standardhjælpemidler (rollator, badebænke m.v.) Her er der tale om korte sagsbehandlingstider.

Hjælpemiddelhuset udleverer, henter, bringer, rengør og reparerer udlånshjælper (kørestole, senge, badebænke, kugledyner m.v.), nødkald og udfører mindre boligændringer. Det er visitation og områdernes terapeuter, der bevilger hjælpemidlerne - men Hjælpemiddelhuset, der udleverer. Vedrørende udlevering er der herfra ingen ventetid, såfremt varen er på lager.

Der behandles årligt ca. 7150 sager (jf. rapport om hjælpemiddelområdet august 2021). Af disse vedrører ca. 750 sager større og specialiserede hjælpemidler. Områdernes terapeuter sagsbehandler altså omkring 90% af alle sager vedrørende hjælpemidler, hvor der er kort sagsbehandlingstid (jf. standardhjælpemidler/ukomplicerede sager).

Den typiske sagsbehandling af hjælpemidler i områderne (centre og distrikter) (jf. med kort sagsbehandlingstid) omhandler besøg/telefonopkald hos borger (i eget hjem/på center) og efterfølgende bestilling af hjælpemiddel enten via Hjælpemiddelhuset eller at man leverer fra nøddepotet på centret. Hjælpemidlet leveres på førstkommande køredag eller akut (indenfor max. 48 timer). I særligt pressede situationer leveres der direkte fra centrenes nøddepoter (straksudlevering).

Øvrige bemærkninger vedr. aftalemål og straksudlevering af hjælpemidler.

Hjælpemiddelhuset og visitationen har tidligere, jf. deres aftalemål arbejdet med at etablere en fremskudt rådgivning og vejledning. Et tilbud hvor borgerne kunne komme uden aftale og møde en hjælpemiddelvisitator, få vurdering og få udlevering af bevilget hjælpemiddel.

Tilbuddet blev etableret i et ugentligt tirsdagseftermiddagstilbud, i samme tidsrum som Hjælpemiddelhuset havde åbent værksted, hvor borgere kunne få lavet små reparationer eller eftersyn af hjælpemidler mens de venter.

Der blev lavet en evaluering, og her opgjort til at der havde været 73 borgere fordelt på 45 tirsdage. Hvilke gav 1,6 besøg pr. uge, (der havde været 14 tirsdage uden besøg)

En del af besøgene fordrede endvidere yderligere sagsbehandling, bestilling af hjælpemidler, eller yderligere dokumentation, hvorfor tilbuddet blev afviklet. Hjælpemiddelhusets åbent værksted for småreparationer og justeringer er fortsat et tilbud.

Nye tiltag

I det kommende aftalemål arbejdes der i stedet med at kunne tilbyde flere muligheder for udlevering af hjælpemidler, idet omsorgsområdet oplever en efterspørgsel hos pårørende og borgere som ønsker at kunne afhente hjælpemidler når det passer dem og derved også at borgerne har mulighed for at få deres hjælpemidler endnu hurtigere.

Der arbejdes endvidere på øget information om hjælpemidler, det såvel hjælpemidler som kommunen visiterer til, men også hjælpemidler som betragtes som almindelig indbo, men som kan gøre en stor forskel i dagligdagen.

Dette ved at videreudvikle det eksisterende showroom på Nellemann i samarbejde med terapeutgruppen, Visitationenheden samt det Velfærdsteknologiske sekretariat.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Hjælpemidler skal udleveres straks borgeren er visiteret til hjælpemidlet - beslutningsforslag til førstkommende byrådsmøde fra Beboerlisten

Punkt 57: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2023 for omsorgsudvalgets bevillingsområder

00.30.00-S00-3-22

Resume

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31. maj 2023. Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg. Resultatet af udvalgets budgetopfølgning vil indgå i præsentationen af kommunens samlede økonomi, som forelægges byrådet den 28. august 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at budgetopfølgningen godkendes og indarbejdes i den samlede sag, som forelægges byrådet

Beslutning

Godkendt.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye

Sagsfremstilling

Der er foretaget en budgetopfølgning pr. 31. maj 2023 på omsorgsudvalgets bevillingsområder.

Herunder redegøres overordnet for opfølgningen, og der henvises til vedhæftede bilag for en mere detaljeret gennemgang.

Drift

På udvalgets område forventes der på nuværende tidspunkt merudgifter vedrørende serviceudgifterne på 6,4 mio. kr. i forhold til årets bevillinger efter at der ved denne budgetopfølgning indarbejdes en negativ tillægsbevilling på 4,4 mio. kr. vedr. efterregulering af demografien som følge af færre ældre borgere end forventet pr. 1. januar 2023.

Som opfølgning på at der fra 2022 er overført et underskud på 8,2 mio. kr. er der på alle ledelsesområder udarbejdet handleplaner, hvorfor merforbruget i 2023 forventes at kunne reduceres, således at der arbejdes hen mod balance mellem årets budget og regnskab, men at det ikke forventes at der kan afdrages på "gælden" fra 2022.

Det skal understreges at de seneste forbrugstal endnu ikke helt udviser det forventede fald i udgifterne, men der følges løbende op herpå og der laves en ny status ved budgetopfølgningen pr. 30. september 2023.

I oversigtsform ser budgetopfølgningen således ud:

Service	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Bevillings-ansøgninger	Korrigeret budget ekskl. overførsler inkl. bevillingsans.	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Praktisk hjælp, pleje og træning	1.018,4	1.022,5	-4,4	1018,1	1.024,9	6,8	11,4	18,2
Hjælpe midler	65,7	70,7	0,0	70,7	70,3	-0,4	-3,1	-3,5
I alt ekskl. Projekter	1.084,2	1.093,2	0,0	1.088,8	1.095,2	6,4	8,3	14,7
Projekter	9,0	0,0	0,0	8,8	0,0	0,0	-0,1	-0,1
I alt	1.093,2	1.093,2	-4,4	1.088,8	1.095,2	6,4	8,2	14,6

Note: Minus angiver et mindreforbrug/overskud i Årets forventede resultat og overførsler. Plus angiver et merforbrug/underskud.

I forhold til driften af ældreboliger forventes et merforbrug på 6,6 mio. kr. som følge af at ældreboligregnskaberne for 2022, der først foreligger efter afslutningen af regnskabet for 2022 viste et større forbrug af hensættelser end forventet samtidig med at udgifterne til huslejetab er stigende som følge af et stigende antal ældreboliger med kald, der ikke er udlejet.

Anlæg

På udvalgets område forventes et stort mindreforbrug på anlægsbevillingerne i 2022. Dette skyldes at projektet med daginstitution, hal og plejecenter med tilhørende servicearealer i Dronningborg er sat på pause.

Anlæg	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Bevillings-ansøgninger	Korrigeret budget ekskl. overførsler inkl. bevillingsans.	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Skattefinansierede anlæg	2,5	2,5	0,0	2,5	2,6	0,1	-6,9	-6,9
Ældreboliger - anlæg	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8	7,8	-105,8	-98,0
I alt	2,5	2,5	0,0	2,5	10,4	7,9	-112,7	-104,9

Note: Minus angiver et mindreforbrug/overskud i Årets forventede resultat og overførsler. Plus angiver et merforbrug/underskud.

Økonomi

Der henvises til redegørelsen herover. Der er ingen bevillingsansøgninger i forbindelse med budgetopfølgningen

Bilag

Notat - Omsorgsudvalget

Punkt 58: Orientering om projekt SKAB

27.36.00-P20-1-23

Resume

I Randers Kommune har der i en årrække været arbejdet intenst med paradigmeskifte og implementering af rehabiliterende tankegang i omsorgsområdet ligesom, at der er arbejdet med implementering af værdighedsmodellen. Begge dele har med succes sikret et skifte fra fokus på opgaveløsning til større grad af fokus på borgeren behov, ønsker og ressourcer, at arbejde tværfagligt og med fælles plan for borger ud fra dennes motivation og ønsker m.v. Projekt SKAB (sammenhæng, kontinuitet, arbejdsglæde og borger) sætter nu fokus på :

- At styrke det tværfaglige samarbejde mellem hjemmepleje, sygepleje og visitationen
- At forbedre medarbejderkontinuitet i hjemmeplejen og sygeplejen
- At arbejde med borgerinddragende visitationen

Projektet har til formål at arbejde med forbedringer på disse fokusområder, hvilket understøtter de politiske ønsker, der fremkom på byrådets tema om kontinuitet (efteråret 2022). Nærliggende sagsfremstilling er en orientering om, hvor projektet er i juni 2023, samt foreløbige resultater.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen om fremdrift i projektet siden november 2022 tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Siden 2018 har omsorgsområdet i Randers Kommune udviklet den rehabiliterende organisation og styrket det tværfaglige samarbejde, målsamtale, inddragelse af pårørende m.v. ved hjælp af Værdighedsmodellen. Det betyder et skifte i mødet med borgerne, hvor der i dag i højere grad tages udgangspunkt i borgerens egne ønsker og ressourcer. Der arbejdes med fokus på at øge borgers selvbestemmelse og gøre borgeren mere selvhjulpent.

Der er dog behov for at sætte fokus på følgende:

- Behov for at styrke det tværfaglige samarbejde mellem hjemmepleje, sygepleje og visitation
- Styrke med medarbejderkontinuiteten
- Borgerinddragende visitation

Med udgangspunkt i disse behov blev Projekt SKAB udviklet i efteråret 2022. Til projektet blev hjemmeplejegruppen i Krstrup, sygeplejegruppen i Krstrup-Vorup og visitatorer tilknyttet område Syd samt gruppernes ledere udvalgt til at gennemføre et pilotprojekt.

Såfremt pilotprojektet fremkommer med brugbare og hensigtsmæssige løsninger ifht implementering på hele omsorgsområdet vil dette ske i løbet af 2024 og frem.

Omsorgsudvalget blev orienteret om baggrunden og rammerne for projektet ved mødet d. 21. november 2022.

Projektet startede med en foranalyse i januar 2023 og forbedringsprocessen begyndte i marts 2023. Foranalysens resultater og projektsledergruppens anbefalinger fremgår af vedhæftede bilag.

Projektets formål

Projekt SKAB har som sagt tre overordnede fokusområder for arbejdet:

1. Samarbejde mellem sygeplejen, hjemmeplejen og visitationen
2. Medarbejder kontinuitet
3. Borgerinddragende visitation.

Projektets arbejde har metodisk udgangspunkt i forbedringsmodellen og herunder særligt PDSA-cirklen, som er blevet benyttet på Omsorgsområdet tidligere og derfor en velkendt tilgang.

Projektets faser

Overordnet set er projektet opdelt i 6 faser:

- Fase 1: Forberedelse - påbegyndes 3. + 4. kvartal 2022
- Fase 2: Planlægning og foranalyse - påbegyndes i 1. kvartal 2023
- 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 3, som forløber frem til medio november 2023.

I projektets fase 3: Forbedringsproces, skal forbedringsgruppens udviklingsproces planlægges og sættes i gang.

Nærmere beskrivelse af arbejdet i fase 3 kan læses her:

Processen i fase 3:

I hele projektet arbejdes der bottom-up og dermed med udgangspunkt i de erfaringer og ideer, som medarbejderne har til forbedringer ud fra deres faglighed og praksiserfaring.

I projektets fase 3 mødes de tre medarbejdergrupper til et månedligt læringsværksted fra marts til november, i alt 7 læringsværksteder gennemføres. Jævnfør foranalysen blev det fundet, at målsætningerne under projektets fokusområder er:

- At medarbejdere i hjemmeplejen, sygeplejen og visitationen får et tættere samarbejde
- At der kommer færre forskellige medarbejdere i borgerens hjem
- At der for alle medarbejder i højere grad er fokus på medarbejderkontinuitet i planlægning af besøg
- At borgere hurtigt får tilpasset den hjælp og indsatser, de har behov for.
- At borgere og medarbejdere i højere grad inddrages i visitation af indsatser.

På læringsværkstederne har de tre medarbejdergrupper fundet konkrete tiltag som kan hjælpe med at indfri projektets mål og sikre højere kvalitet. For hvert tiltag nedsættes desuden en forbedringsgruppe som arbejder videre med udviklingen mellem læringsværkstederne.

I hjemmeplejegruppen har de arbejdet med flere områder, herunder at styrke kontinuitet for nye borgere. Dette sker ved at der nu er udviklet et henvendelsesskema for indsamling af nødvendige oplysninger ved modtagelse af nye borgere. Et andet fokusområde har været at give medarbejderne i dagvagt større indflydelse på tilrettelæggelse og afvikling af deres besøg, dette for at arbejde mod projektets mål om større grad af medarbejderkontinuitet hos borgerne.

I sygeplejegruppen har de for at styrke kontinuiteten valgt at fokusere på at give medarbejderne mere indflydelse på deres kørelister samt sat fokus på fordeling af opgaver mellem disponent og sygeplejerske ved første besøg hos ny borger.

Endelig har man i hjemmeplejen, for at imødekommet projektets fokusområde på borgerinddragende visitation, sat fokus på at skabe rammer for, at hjemmeplejen kan få et råderum, hvori de, med udgangspunkt i et samarbejde med borger og deres faglige vurdering selv kan justere for eksempel tid til et besøg.

Som det ses er der tale om forholdsvis simple og mindre tiltag, men som af medarbejdere, coach og leder vurderes at kunne have en positiv effekt.

Forbedringstiltagene er igangsat og der vil i de kommende måneder blive sat yderligere tiltag i gang blandt medarbejderne og hos borgerne. Inden årsskiftet forventes alle læringsværksteder, 7 i alt, at være afholdt og tiltagene afprøvet. Såfremt det viser sig, at der er positive effekter ved de konkrete udviklingstiltag, vil der ultimo 2023 og primo 2024 påbegyndes et arbejde med opskalering til andre distrikter indtil der er implementeret i hele omsorgsområdet.

Løbende målinger

Som en del af projektet bliver der gennemført løbende målinger på tre punkter:

- Trivsel, arbejdsglæde og indflydelse
- Sygefravær
- Medarbejderkontinuitet for borgere i Krstrup

Trivsel, arbejdsglæde og indflydelse følges gennem besvarelse af spørgeskema ved hvert læringsværksted. Sygefravær og medarbejderkontinuitet for borgere i Krstrup monitoreres ved datatræk på månedsbasis.

Projektet er ikke langt nok til, at udvalget kan præsenteres for resultater. Foranalysen viste dog, at både borgere, medarbejdere og ledere var tilfredse og synes niveauet for arbejdet var højt, det er disse oplevelser, som projektet nu sætter fokus på at gøre endnu bedre.

Økonomi

Projektets budget blev beskrevet ved sagsfremstilling i november 2022 og alle udgifter afholdes indenfor omsorgsområdets nuværende budget. I alt er der indenfor rammen afsat 2 mio. til gennemførelse af pilotprojektet.

Det kan for nuværende konstateres at projektets egen økonomiske ramme overholdes. Ved evt. opskalering til hele omsorgsområdet vil der være behov for tilførsel af yderligere ressourcer til implementering af projektets resultater i alle distrikter.

Bilag

PDSA

Foranalyse rapport

Punkt 59: Høringsudkast sundhedsaftale.

29.30.08-G01-1-22

Resume

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Midt gældende fra 2024-2027. I december 2022 behandlede omsorgsudvalget og sundheds- idræts- og kulturudvalget debatoplæg til ny sundhedsaftale. I sagen forelægges endeligt udkast til sundhedsaftale i høring. Sundhedsaftalen prioriterer tre indsatsområder for den kommende aftaleperiode: psykiatri og trivsel, sammenhæng for borgere med kronisk sygdom samt velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget og omsorgsudvalget

1. at udvalgene i høringssvar til ny sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Midt bakker op om det fremsendte høringsudkast

Beslutning fra Sundheds- idræts- og kulturudvalget, 9. august 2023, pkt. 84:

Godkendt.

Pia Moldt havde forfald. I stedet deltog Steen Bundgaard.

Beslutning

Godkendt.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Midt gældende fra 2024-2027. Sundhedsaftalen sættes en fælles politisk retning for samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Sundhedsaftalen indeholder visioner, prioriterede indsatsområder, målsætninger og bærende principper for samarbejdet.

Aftalen danner ramme for konkrete samarbejdsaftaler, der løbende vil blive udarbejdet i sundhedsaftaleperioden. Samarbejdsaftalerne skal altid godkendes i regionsrådet og byrådene, inden de kommer ud at virke.

Den nuværende sundhedsaftale er godkendt i regionsrådet og byrådene. Den gælder fra 2019-2023.

Samarbejdsaftalen for 2024-2027 indeholder tre prioriterede fokusområder.

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom - med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling - med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Forslaget til prioriterede fokusområder hænger godt sammen med de fokusområder, som er udpeget i Rander kommunes sundhedspolitik - børn og unges trivsel samt kronikerområdet. Ligeledes hænger det godt sammen med Randers kommunes budgetaftale 2023 - 2026. Her er udpeget indsatser trivsel og indsatser spiseforstyrrelser. Endvidere er velfærdsteknologi udpeget som et indsatsområde i omsorgsområdet. Klyngestyregruppen for Randers klyngen har desuden udpeget mental sundhed børn og unge samt ældre borgere og borgere med kroniske sygdomme som prioriterede områder.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund at sundheds- idræts- og kulturudvalget samt omsorgsudvalget bakker op om det fremsendte høringsudkast.

Økonomi

Sundhedsaftalen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsparter Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 60: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ellen Petersen havde forfald til mødet. I stedet deltog Anker Boye.

Sagsfremstilling

- Sagsliste september mødet

Huset Nyvang – orientering	
Status biludbud	
Voksenelevløn evaluering	
72 timers behandlingsansvar	
Huslejebudgetter	
Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes genoptræning	
Telemedicin KOL. Tids og procesplan	

- Budget 2024-2027