

REFERAT Omsorgsudvalget d. 13-04-2026

Mødedato Mandag d. 13. april 2026 kl. 16:00

Mødested C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde Ældrerådet og Omsorgsudvalget.....	4
Tema: Arbejdskraftstrategi.....	5
Lukket: Udkast til delingsaftale ifm. sundhedsreform.....	7
Vedligeholdende træning, årsberetning 2025.....	8
Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2025.....	10
Sygepleje til borgeren i sundhedsklinik.....	12
Regnskab 2025 og overførsel af uforbrugte bevillinger til 2026 - Omsorgsudvalget.....	14
Fordeling af omsorgstilskud fra 2027.....	16
Forvaltningen og formanden orienterer.....	17
Sagsstyringslister pr. 13. april 2026.....	18
Digital godkendelse for tilstedeværelse.....	19

Punkt 33: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-4-25

Indstilling

Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 34: Dialogmøde Ældrerådet og Omsorgsudvalget

00.15.00-G01-1-26

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at dialogmødet tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen giver kort oplæg om hver af punkterne, herefter drøftelse i plenum.

- Sundhedsreform
- Cafeer -besparelser
- Hvordan møder vi borgere der ikke er digitaliserede
- Beredskab ift. plejecentre

Bilag

OU og ældreråd - dialogmøde 13. april 2026

Punkt 35: Tema: Arbejdskraftstrategi

27.36.00-P15-1-26

Resumé

Den 14. november 2022 godkendte byrådet omsorgsområdets Arbejdskraftsstrategi 2022-2025. Strategien indeholder indsatser indenfor tre hovedområder: Rekruttering, fastholdelse og forlængelse.

Til udvalgsrådet gives en overordnet status på arbejdskraftssituationen og indsatser for 2026 præsenteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at status på arbejdskraftsstrategien tages til efterretning
2. at indsatser for 2026 godkendes

Beslutning

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Sagsfremstilling

Mangel på arbejdskraft er en af de største udfordringer for omsorgsområdet på nationalt og lokalt plan. Der er et stigende antal ældre, der vil få behov for pleje og omsorg fra omsorgsområdet. Det kræver mere arbejdskraft. Det forventes dog ikke, at efterspørgslen på pleje og omsorg kan matches af udbuddet af kvalificeret arbejdskraft. Derfor er der behov for at have et strategisk fokus på arbejdskraft.

I 2022 godkendte byrådet omsorgsområdets arbejdskraftsstrategi (bilag 1). Strategien indeholder indsatser indenfor tre hovedområder: Rekruttering, fastholdelse og forlængelse. Siden 2022 er der arbejdet strategisk med indsatserne beskrevet i strategien. I bilag 2 findes en oversigt over konkrete tiltag, der er arbejdet med.

Indsatser i 2026

I 2026 fortsætter det nødvendige fokus på arbejdskraft ud fra Arbejdskraftsstrategi 2022-2025. I 2026 prioriteres nedenstående indsatser:

Rekruttering

- Skoleforberedende kursus for SOSU-hjælpere, der gerne vil være assistenter
- Juniormesterlære (samarbejde med UU omkring folkeskoleelever)
- Styrke samarbejdet omkring sprogkundskaber
- Voksenelevløn til SOSU-hjælpereløvere

Fastholdelse

- Fællesskab for elever - cafemøder
- Introduktion til nye faste teams med ældrereform
- Den gode omgangstone og konfliktløsning
- Vejlederfunktion og klinisk vejleder jf. uddannelsesreform
- 1 års forløb for distriktsledere – kvalificering og trivsel

Forlængelse

- Flere timer med faglig kvalitet skaleres til plejecentre

Økonomi

Økonomi relateret til arbejdskraftsstrategien behandles for de enkelte indsatser, hvis det ikke afholdes indenfor omsorgsområdets budget.

Videre proces

I 2026 skal arbejdskraftsstrategien opdateres for en ny periode. Udarbejdelsen af omsorgsområdets arbejdskraftsstrategi vil være i forlængelse af Strategi for fremtidens arbejdskraft for Randers Kommune, der behandles i foråret 2026.

Bilag

Tema - arbejdskraftsstrategi - ou april 2026

Bilag 1: Arbejdskraftsstrategi 2022-2025 omsorgsområdet

Bilag 2: Indsatsoverblik

Punkt 36: Lukket: Udkast til delingsaftale ifm. sundhedsreform

29.00.00-G01-24-25

Punkt 37: Vedligeholdende træning, årsberetning 2025

29.09.00-K07-1-26

Resumé

Omsorgsområdet udbyder vedligeholdende træning efter serviceloven § 86.2. Vedligeholdelsestræning er målrettet træning for at forhindre funktionstab og/eller for at fastholde det hidtidige funktionsniveau. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske som psykiske og sociale færdigheder. Sagen omhandler årsberetningen for år 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældreråd og handicapråd

Beslutning

1. at taget til efterretning
2. godkendt

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

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

I år 2025 har der udover implementering af ældreloven, været et øget fagligt fokus og uddannelse af medarbejdere indenfor følgende områder: Målrettet træning til borgere med KOL, Rehabiliteringspsykologi, Digital træning, samt konflikthåndtering.

De 3 demenstilbud, dækker alle aldersgrupper, hvoraf tilbuddet på Fårup ældrecenter er udviklet som tilbud målrettet yngre borgere med demens.

De trænings vedligeholdende aktiviteterne spænder vidt fra fysisk og kognitiv træning til socialt samvær, og kan foregå i såvel træningssale som i naturen. Kreativiteten blomster og nogle af de nyere er cykeltræning med visuel oplevelse af at køre på margueritten, og anvende tankegangen om et Escape Room i træningsfællesskaber, samt aktiviteter i træværksted mm.

Forventninger til år 2026 er fortsættelse af implementering af ældreloven, hvor en tilpasset organisering i distrikter vil give øgede udviklingsmuligheder i samspillet med forebyggelseskonsulenterne og team frivillighed, til stor gavn for kommunens borgere.

Nedenstående et skematisk statistisk overblik for henholdsvis år 2023 og år 2024 og år 2025

ÅR	2023	2024	2025
Antal Borgere i et vedligeholdende træningsforløb	1112	1154	1170
Længde af § 86.2 vedligeholdende træningsforløb			
Mindre end 3 måneder.	38 %	38 %	38 %
- Mellem 3 og 9 måneder.	47 %	50 %	53 %
- Mere end 9 måneder.	15 %	12 %	9 %
-			
Andel af hold			*2)
- Demenstilbud	28 %	22 %	34 %
- Vedligeholdende træning	54 %	88 %	60 %
- Neuro	18 %	*1)	6 %
-			
Aldersfordeling			
Aldersgruppen mellem 0-66 år	7 %	9 %	7 %
- Aldersgruppen mellem 67-84 år	62 %	62 %	59 %
- Aldersgruppen over 85 år	31 %	30 %	34 %
Andel kvinder i forløb	58 %	59 %	59 %
Andel af borgere som modtog hjemmehjælp	58 %	54 %	47 %

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

*2) der var i alt 99 hold i år 2025

Bilag: Årsrapport 2025

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport vedligeholdende træning

Punkt 38: Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2025

29.09.00-K07-2-26

Resumé

I sagen gives en status på, hvilke og hvor mange borgere der har modtaget tilbud om forebyggende hjemmebesøg i 2025 efter Servicelovens § 79 og hvordan der er arbejdet med det. Endvidere præsenteres den nye lovgivning efter Ældrelovens § 4 og hvordan loven konkret er besluttet omsat i Randers Kommune.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældreråd og handicapråd

Beslutning

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Sagsfremstilling

I 2025 har 5749 borgere modtaget tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. 723 borgere takket ja til et besøg fra en forebyggelseskonsulent, og disse borgere har gennem besøget modtaget vejledning og rådgivning, som kan bidrage til, at de fortsat kan leve deres liv som ønsket. De forebyggende hjemmebesøg er gennemført med afsæt i Servicelovens § 79 a. I 2026 er der tilbudt besøg til:

- Borgere, der er fyldt 70 år og bor alene
- Borgere, der fylder 75 år
- Borgere, der fylder 80 år
- Borgere fra 82 år
- Forebyggende besøg til 65-79 årige i særlig risiko

Sideløbende hermed er lovgivningen for de forebyggende hjemmebesøg ændret, idet der fremadrettet skal iværksættes generelle forebyggende indsatser til ældre med afsæt i Ældrelovens § 4. Der har derfor været nedsat en arbejdsgruppe, som har udarbejdet forslag til, hvordan § 4 skal omsættes til forebyggende indsatser for forskellige målgrupper. Arbejdsgruppens forslag blev præsenteret og godkendt på møde i omsorgsudvalget 1. december 2025, og det vil fremadrettet danne grundlag for de generelle forebyggende indsatser til ældre. Der vil arbejdes med følgende målgrupper - se bilag for yderligere beskrivelse.

- Ensomme folkepensionister uden netværk
- Folkepensionister, der har mistet sin samlever/ægtefælle
- Efterlevende folkepensionister
- 80 årige, som ikke er kendt på omsorgsområdet
- 81-83 årige, som ikke er kendt på omsorgsområdet
- 84 årige, som ikke er kendt på omsorgsområdet
- +85 årige som ikke er kendt på omsorgsområdet
- Pårørende, hvor samlever flytter på plejecenter
- Pensionister, der selv ringer og ønsker besøg, eller andre, der ringer med bekymring
- Folkepensionister – bredere arrangementer

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Forebyggende hjemmebesøg - oplæg til OU 13. april 2026 -

Uddybende beskrivelse af forebyggende hjemmebesøg

Målgrupper Forebyggende indsatser

Punkt 39: Sygepleje til borgeren i sundhedsklinik

29.09.00-G01-4-26

Resumé

Borgere i Randers Kommune, med behov for sygepleje, har mulighed for at modtage sygepleje i en af omsorgsområdets sundhedsklinikken. Dette giver borgeren mulighed for at have indflydelse på tid og sted, så det passer ind i borgerens hverdag. Samtidig kan der på sundhedsklinikkerne leveres sygepleje af høj kvalitet, hvor borgeren kan sidde i en velegnet behandlingsstol, og sygeplejersken har alle materialer indenfor rækkevidde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Randers Kommune er forpligtet til at levere sygepleje til borgere med ophold i kommunen jf. § 138 i Sundhedsloven. Når den kommunale sygepleje modtager en henvendelse fra fx praktiserende læge eller hospital om, at en borger har behov for sygeplejeindsatser, foretages der altid en vurdering af, hvordan indsatsen bedst kan leveres til borgeren.

Sygeplejen tager afsæt i en rehabiliterende tilgang til borgeren, hvor målet er at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der arbejdes derfor ud fra følgende sygeplejetrin: Kan borger oplæres til selv at varetage indsatsen? Kan borger modtage indsatsen via skærm eller i sundhedsklinik? Skal indsatsen leveres til borgeren i hjemmet?

Sundhedsklinikker på omsorgsområdet

Omsorgsområdet har aktuelt sundhedsklinikker på 9 lokaliteter, hvor borgeren kan modtage forskellige sygeplejeindsatser. Desuden er der en kontinensklinik, hvor borgeren kan få hjælp til at blive udredt for inkontinens samt en kompressionsklinik, hvor borgeren kan blive udredt og få taget mål til kompressionsstrømper.

Klinikkerne er beliggende på følgende lokaliteter:

- Sundhedsklinikken Kollektivhuset (2 klinikker)
- Sundhedsklinikken Borupvænget
- Sundhedsklinikken Møllevang
- Sundhedsklinikken Rosenvænget (2 klinikker)
- Sundhedsklinikken Åbakken
- Sundhedsklinikken Lindevænget
- Sundhedsklinikken Nellemann
- Sundhedsklinikken Tirsdalen
- Sundhedsklinikken Svaleparken
- Kontinensklinikken i Sundhedscenteret
- Kompressionsklinikken Nellemann

Sundhedsklinikkerne har en høj belægning, og der arbejdes aktuelt på at etablere endnu en sundhedsklinik i Nellemann, med henblik på at kunne imødekomme efterspørgslen.

Fordele ved at modtage sygepleje i sundhedsklinik

Der er flere fordele for borgeren ved at modtage sygepleje i en sundhedsklinik:

- Borgeren kan vælge den sundhedsklinik, der passer bedst i forhold til beliggenhed – hvis der er plads i den pågældende klinik
- Borgeren kan selv være med til at bestemme tidspunktet, og skal således ikke sidde og vente hjemme i løbet af dagen
- Borgeren får den mest optimale behandling, da sygeplejerskerne har alt nødvendigt udstyr lige ved hånden

- Turen til sundhedsklinikken bidrager til at borgeren kommer ud og bevæge sig

Sygeplejeindsatser der udføres i sundhedsklinikken

I sundhedsklinikkerne udføres bl.a. følgende sygeplejeindsatser:

- Vejledning og rådgivning i forhold til kronisk eller nyopdaget sygdom
- Støtte og oplæring af borger og evt. pårørende I selv at kunne varetage opgaven; for eksempel oplæring i sårbehandling, øjendrypning, på- og aftagning af kompressionsstrømper, medicindispensering og injektioner
- Medicindispensering i tilfælde, hvor borgeren ikke selv kan dispensere, og det ikke er muligt at få dosispakket medicin
- Lægeordnede medicinske behandlinger; for eksempel injektion og øjendrypning
- Intravenøs væske- og medicinsk behandling
- Sårbehandling
- Kompressionsbehandling
- Måltagning til kompressionsstrømper
- Pleje og anlæggelse af kateter
- Psykisk pleje og omsorg

Transport til sundhedsklinikken

Borgeren skal selv transportere sig til sundhedsklinikken og afholder selv eventuelle udgifter til transport. Der er ikke mulighed for at give tilskud til transport indenfor den nuværende lovgivning. Dette opleves nogle gange som en udfordring i forhold til at motivere borgeren til at benytte sundhedsklinikken.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Sundhedsklinikker - oplæg til OU 13. april 2026 -

Punkt 40: Regnskab 2025 og overførsel af uforbrugte bevillinger til 2026 - Omsorgsudvalget

00.32.10-Ø00-1-26

Resumé

Forvaltningen fremlægger regnskab 2025 for omsorgsudvalget, samt opgørelse over uforbrugte midler på drift og anlæg, som søges overført til 2026.

Udvalgets regnskabsmateriale indgår i det samlede regnskab for 2025 som forelægges økonomiudvalget og byrådet på møderne henholdsvis den 20. og 27. april 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

- 1. at orientering om regnskab 2025 og overførsel af uforbrugte midler til 2026 tages til efterretning og indarbejdes i den samlede sag, som forelægges byrådet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen indeholder en præsentation af regnskab 2025 på omsorgsudvalgets bevillingsområder. Der kan ses en detaljeret gennemgang af regnskabsresultatet i de vedlagte bilag. Skattefinansieret område

Drift

Nedenstående tabel viser årets resultat på driften, skattefinansieret område.

Tabellen indeholder budget- og regnskabstal for 2025 på driften, herunder årets resultat inkl. overførsler fra tidligere år.

Service (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Regnskab	Årets resultat ekskl. overførsler	Overførsler fra 2024	Årets resultat inkl. overførsler 2024	Overførsler i 2026
Praksis hjælp, pleje og træning	1.145,6	1.145,8	1.120,4	-25,3	5,3	-20,0	-20,0
Hjælpe midler	68,2	73,8	71,4	-2,4	-0,7	-3,1	-3,1
I alt ekskl. projekter	1.213,8	1.219,6	1.191,8	-27,7	4,6	-23,1	-23,1
Projekter	0,0	0,6	-1,7	-2,3	-0,7	-3,0	-3,0
I alt	1.213,8	1.220,1	1.190,1	-30,0	3,9	-26,1	-26,1

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

Regnskabet på skattefinansieret drift viser samlet set et forbrug på 1.190,1 mio. kr., hvilket giver et samlet mindreforbrug på 30,0 mio. kr. Inklusiv overførsler fra 2023, hvor der var en negativ overførsel, udgør resultatet overførsel på 26,1 mio. kr. til 2026 og for første gang i flere år "skylder" omsorgsområdet ikke penge..

Regnskabet under Praktisk hjælp, pleje og træning, som omfatter alt drift på omsorgsområdet med undtagelse af hjælpe midler, viser et forbrug på 1.120,4 mio. kr., hvilket medfører et samlet mindreforbrug på 25,3 mio. kr. Med en negativ overførsel på 5,3 mio. kr. fra 2024, bliver den samlede overførsel på dette område 20 mio. kr.

En væsentlig årsag til det positive resultat er at der i 2025 var planlagt meget kompetenceudvikling i forhold til den nye ældrelov, men at en meget stor del af dette er udskudt til 2026, hvor der både skal anvendes midler til selve

kompetenceudviklingen og til dækning af vikarer i forbindelse hermed. Endvidere har der som følge af den planlagte afvikling af gæld fra tidligere år været stor tilbageholdenhed i forhold til vedligeholdelse og indkøb.

På hjælpemiddelområdet har der været et forbrug på 71,4 mio. kr., som betyder et samlet mindreforbrug på 2,4 mio. kr. Med en positiv overførsel på 0,7 mio. kr. fra 2024, bliver den samlede overførsel på 3,1 mio. kr.

Regnskabet for projekter viser samlet en nettoindtægt på 0,7 mio. kr., idet der er modtaget puljemidler, der først skal anvendes efter 2025.

I forhold til udgifter til borgere fra Ukraine er disse på omsorgsområdet opgjort til ca. 1,4 mio. kr., som indgår i beløbene herover.

Konsekvenser for 2026.

På baggrund af resultatet i 2025 må der forventes merudgifter i forhold til budgettet, der vil blive kompenseret af overførslerne fra 2025.

Anlæg

Nedenstående tabel indeholder budget- og regnskabstal for 2025 på anlægsprojekter, herunder årets resultat inkl. overførsler fra tidligere år.

Ska efinansierede anlæg (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Regnskab	Årets resultat ekskl. overførsler	Overførsler 2023	Årets resultat inkl. overførsler 2023	Overførsler i 2025
Praksk hjælp, pleje og træning	7,8	7,8	0,5	-7,3	-8,7	-16,1	-16,1
Hjælpemidler	0,0	0,0	-0,1	-0,1	0,9	0,8	0,8
I alt	7,8	7,8	0,3	-7,4	-7,8	-15,2	-15,2

Det samlede forbrug i 2025 har været på 0,3 mio. kr.; idet de planlagte anlægsudgifter først vil blive afholdt i 2026 og senere.

For en uddybende redegørelse af regnskabsresultatet henvises til regnskabsbemærkningerne.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Regnskabsbemærkninger 2025 - Omsorgsudvalget

Overførselsskemaer 2025 - Omsorg

Punkt 41: Fordeling af omsorgstilskud fra 2027

27.35.08-S49-1-26

Resumé

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra hhv. omsorgsudvalget og ældrerådet har haft til opgave at drøfte fordelingen af omsorgstilskuddene til aktivitetsudvalg, foreninger mv. for primært folkepensionister i denne valgperiode. På baggrund af drøftelserne fremlægges der i denne sag indstilling herom.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at fordelingen af omsorgstilskuddene fortsætter uændret foreløbig i 2027 og 2028
2. at udvalget i løbet af 2027 fremlægger forslag til en eventuel justering af tilskuddene fra 2029.

Beslutning

1. og 2. at godkendt.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget besluttede i mødet den 12. januar 2026 at nedsætte en arbejdsgruppe med medlemmer fra udvalget og ældrerådet. Arbejdsgruppen skal komme med en indstilling omkring den fremtidige fordeling af omsorgstilskuddene, der gives efter §4 i ældreloven (tidligere §79 i serviceloven).

Herudover skal arbejdsgruppen udarbejde indstillinger vedr. det årlige ansøgningsbeløb og have dialog med modtagerne af tilskuddene.

De foreninger og udvalg, der har mulighed for at modtage tilskud, skal have en målgruppe, der primært er for folkepensionister. Det samlede beløb, der er til rådighed for omsorgstilskuddene er ca. 2 mio. kr.

Arbejdsgruppen har på baggrund sine drøftelser valgt at foreslå at der ikke ændres i den nuværende fordeling af tilskuddene, foreløbig i 2027 og 2028.

I forhold til tilskud gældende fra 2029 ønsker arbejdsgruppen via dialog med de foreninger, der modtager de største tilskud, at vurdere den fremtidige fordeling af de afsatte tilskud med henblik på at tilskuddene kommer flest mulige til gavn.

Udover de faste tilskud, er der også en særlig årlig pulje, der udloddes efter ansøgning til nye udvalg/foreninger samt eksisterende modtagere af omsorgstilskud til særlige aktiviteter.

Puljens størrelse vurderes årligt ud fra det afsatte budget fratrasket de faste tilskud samt evt. ubrugte midler fra tidligere år.

I det vedhæftede bilag på sagen gives en række fakta om omsorgstilskuddene, fordelingen af de faste tilskud i 2026 samt modtagere i 2025 af tilskud fra den særlige pulje.

Økonomi

Fordelingen holdes inden for den nuværende økonomiske ramme

Bilag

Fakta om omsorgstilskud

Punkt 42: Forvaltningen og formanden orienterer

00.22.04-A00-1-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orientering tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget besluttede at der fremover kommer fast punkt på: "Orientering fra sundhedsråd"

Sagsfremstilling

- Status på nøgler
- Status på ny organisering af distrikter

Punkt 43: Sagsstyringslister pr. 13. april 2026

00.22.04-A00-2-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen om de forventede sager til næste udvalgsmøde tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Oversigt over forventede sager til næste udvalgsmøde

- Besøg på Madservice Kronjylland
- Tema om kvalitetsarbejde og tilsyn
- Årsrapport Kommunalt tilsyn 2025
- Årsrapport ældretilsyn og sundhedsfaglig tilsyn 2025
- Status beredskab
- Servicearealer
- Budget 2027
- Status sundhedsreform

Punkt 44: Digital godkendelse for tilstedeværelse

00.22.04-A00-3-25

Indstilling

Digital godkendelse for tilstedeværelse

Beslutning

Godkendt.