

REFERAT Omsorgsudvalget d. 08-06-2026

Mødedato Mandag d. 08. juni 2026 kl. 16:00

Mødested C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om udarbejdelse af udmøntningsplan for 'Øget sundhed og trivsel' Fremtidens Randers	4
Tema - Visitation.....	9
Budgettilpasning på vedligeholdende træning.....	10
Kvalitetsstandarder for træning efter Serviceloven.....	13
Distriktslokaler.....	14
Lukket: Godkendelse af delingsaftale mellem Randers Kommune og Region Midtjylland.....	16
Omsorgstilskud - fordeling af pulje.....	17
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026, Omsorgsudvalget.....	18
Budget 2027-2030, omsorgsudvalget.....	20
Status vedr. fælles tilbud for målgrupper i social og omsorg.....	21
Forvaltningen og formanden orienterer.....	23
Sagsstyringslister pr. 8. juni 2026.....	24
Digital godkendelse for tilstedeværelse.....	25

Punkt 57: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-4-25

Indstilling

Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 58: Orientering om udarbejdelse af udmøntningsplan for 'Øget sundhed og trivsel' Fremtidens Randers

29.00.00-G01-15-26

Resumé

"Øget sundhed og trivsel" er én af de fem overordnede målsætninger i det videre arbejde med Fremtidens Randers Kommune. Sundhed-, Idræts- og Kulturudvalget har hovedansvaret for målsætningen med særlig koordinations- og dialogforpligtelse til §17.4-udvalget for Fremtidens Randers Kommune, samt de stående udvalg Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Børn og Skoleudvalget. På mødet bedes Omsorgsudvalget tage orienteringen om status og proces til efterretning, samt drøfte de fremlagte spørgsmål med henblik på at bidrage med eventuelle anbefalinger til det videre arbejde med udmøntningsplanen for "Øget sundhed og trivsel".

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Omsorgsudvalget

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.
2. at udvalget giver input til udmøntningsplanen for "Øget sundhed og trivsel".

Beslutning

1. at taget til efterretning
2. at, udvalget drøftede input til udmøntningsplan

Sagsfremstilling

Fremtidens Randers er et samlet forandringsprojekt, hvor kommune, erhvervsliv og civilsamfund arbejder mod fælles, langsigtede mål. Baggrunden er, at Randers Kommune på en række centrale parametre – bl.a. sundhed, beskæftigelse og social mobilitet – har haft en mindre gunstig udvikling end sammenlignelige kommuner.

Arbejdet skal løfte kommunens socioøkonomiske profil og skabe bedre livschancer for borgerne gennem fem overordnede målsætninger. I den strategiske plan for Fremtidens Randers Kommune er "Øget sundhed og trivsel" én af fem overordnede målsætninger. Målsætningen beskrives således:

Hvis Randers Kommune skal sikre, at langt flere borgere får gode livschancer, en uddannelse, fodfæste på arbejdsmarkedet samt muligheder for at bringe sine egne ressourcer i spil, er det afgørende, at kommunens borgere får en markant bedre sundhed.

En lav sundhedstilstand og dårlige fritids- og sundhedsvaner kan være en væsentlig årsag til, at en borger står uden for arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet – ligesom det at komme i job eller uddannelse for en borger også omvendt kan være en løftestang til at højne borgernes fysiske og mentale trivsel

Sundhed er ikke kun en privat sag – det er et fælles ansvar.

Forebyggelse og en tidlig indsats fra kommunens side er afgørende for at sikre øget sundhed og trivsel i befolkningen og skal derfor indtænkes på tværs af kommunens forskellige indsatser over for borgerne. Ikke mindst gennem sundhedsplejen, tandplejen, daginstitutionerne og skolerne har kommunen mulighed for at få en positiv indflydelse på sundheden og trivslen hos fremtidens generationer. Samtidigt kan sociale fællesskaber – herunder foreningslivet – spille en væsentlig rolle i forebyggelsesindsatsen på tværs af aldersgrupper, herunder til bekæmpelse af ensomhed og styrkelse af rammerne for en sund og aktiv hverdag for borgerne.

Som kommune understøtter vi en sund livsstil og bedre sundhed for alle på tværs af aldersgrupper – med et særligt fokus på sundhedstilstanden hos børn samt borgere på overførselsindkomst.

Det gør vi ved at prioritere og investere i forebyggende tiltag på tværs af kommunens forskellige indsatser over for borgerne og ved at tænke sundhed ind som et fast element i dialogen med borgerne.

Vi ved i den forbindelse, at vi kan forbedre folkesundheden gennem strukturelle tiltag, og vi vil arbejde for rammer, der gør, at flere kommer gennem dagligdagen uden brug af nikotinholdige produkter, alkohol, euforiserende stoffer og andet,

der udfordrer en sund livsstil.

Fokusområder

- En særskilt strategi for bedre sundhed med tilhørende handleplan der prioriterer opsporende, forebyggende og tidlige sundhedsindsatser.
- Aktiv anvendelse af viden og data på sundhedsområdet til udvikling og prioritering af indsatser.

Mål

- Randers Kommunes data i befolkningsundersøgelsen "Hvordan har du det" skal forbedres.
- Randers Kommunes sundhedsdata i "børneprofil" og "ungeprofil" skal forbedres.
- Den gennemsnitlige levetid blandt kommunens borgere skal forøges.

Samtidig vurderes det, at ældreområdet udgør et vigtigt perspektiv i arbejdet med målsætningen om "Øget sundhed og trivsel". Selvom ældreområdet ikke er et særskilt fokusområde i den strategiske plan for Fremtidens Randers Kommune, er der en tæt sammenhæng mellem sund aldring, forebyggelse, fællesskaber og borgernes mulighed for at mestre eget liv længst muligt.

Udviklingen i antallet af ældre borgere og flere borgere med komplekse sundhedsbehov understreger samtidig betydningen af tidlige og forebyggende indsatser, tilgængelige fællesskaber samt fysiske rammer, der understøtter et aktivt og selvstændigt hverdagsliv. Perspektiver omkring sundhed, trivsel og livskvalitet blandt ældre borgere synes derfor også som relevante dele af de videre drøftelser og den samlede udvikling af udmøntningsplanen.

Udmøntningsplanen skal indeholde en oversigt over, hvilke initiativer der understøtter fokusområderne samt en beskrivelse af, hvordan planen understøtter/inddrager de fire grundlæggende forudsætninger, som fremgår af den strategiske plan. De fire forudsætninger er:

- Inddragelse af borgere og virksomheder
- Et aktivt civilsamfund
- En stærk intern organisering, som kan understøtte en koordineret, tværgående og helhedsorienteret indsats
- En proaktiv og strategisk indsats for at sikre mere ekstern finansiering

Anbefalinger fra §17.4 udvalgets møde den 15. april 2026 - vedrørende børn- og ungeområdet

§17.4-udvalget for Fremtidens Randers Kommune drøftede på mødet d. 15. april børne- og ungeområdet. Udvalget peger på, at der er en betydelig langsigtet gevinst ved at sætte tidligt ind over for udsatte børn og udtrykker samtidig bekymring for den negative sociale arv. På den baggrund anbefaler udvalget følgende i arbejdet med målsætningen 'Øget sundhed og trivsel':

1. At der arbejdes mere struktureret med viden om social arv i tilrettelæggelsen af forebyggende indsatser – herunder viden om de mest udsatte unge (de tungeste 2/3 af de 1000 unge).
2. At sundhedsplejens tilbud til særligt udsatte familier, søges udvidet til førskolealderen (ca. 3 år) frem for som i dag at stoppe ved 1½ år.
3. At sundhedsplejens konsulentfunktion på dagtilbudsområdet styrkes.
4. At den geografiske skævhed i børns tandsundhed adresseres gennem øgede fremskudte indsatser, herunder med inddragelse af private tandlæger i lokalsamfundene.

Foreløbige tanker til udmøntningsplanen fra Sundhed, Kultur og Omsorg

Sundheds-, idræts-, og kulturudvalgsmødet drøftede sagen indledningsvist den 5. maj 2026. Chefgrupperne i henholdsvis Sundhed, Kultur og Omsorg og Børn og Skole drøftede ligeledes mulige samarbejdsflader på et fælles møde den 5. maj 2026. Her blev fremhævet følgende samarbejdsflader, der kunne bidrage til målsætningen om "Øget sundhed og trivsel":

- Tidlig og forebyggende indsats hele livet:
 - Forebygge at de ældre ender på eller skal tilbage til sygehuset.

- Opsporing af udsatte målgrupper med forebyggelsespotentialer
- Hjælpe pårørende efter ulykker og dødsfald (særligt ensomhed og daglige gøremål)
- Mestring, sundhed og selvhjulpethed
 - Hjælpemidler og velfærdsteknologi
 - Madservice – god og sund ernæring til ældre borgere
- Frivillighed og aktiviteter – styrkelse af sociale aktiviteter og foreningslivet hos ældre
- Inddragelse af pårørende og civilsamfundet ift. sundhed og trivsel (civilsamfundsstrategi)
- Bidrage til gode overgange fra arbejdsmarkedet til ældreområdet

Input til udmøntningsplanen

På mødet bedes udvalget drøfte følgende spørgsmål:

1. Hvilke ideer, ønsker og konkrete erfaringer kan tænkes ind i udmøntningsplanen for at sikre øget sundhed og trivsel?
2. Hvilke konkrete initiativer bør prioriteres i udmøntningsplanen?
3. Hvordan kan vi styrke samarbejdet på tværs af forvaltninger, civile aktører og foreningslivet?

Udvalgets anbefalinger til indhold i udmøntningsplanen tages med i den videre udarbejdelse af planen. Udvalget præsenteres for udkastet til udmøntningsplanen på Sundheds-, Idræts-, og Kulturudvalgsmødet den 3. juni 2026 og igen til godkendelse den 5. august 2026.

Foreløbig proces for udmøntningsplan – Øget sundhed og trivsel

Dato	Udvalg/gruppe
23. marts	Byrådet godkender strategisk plan for "Fremtidens Randers Kommune" samt proces for udmøntningsplaner. SKO har hovedansvaret for målsætningen 'Øget sundhed og trivsel'.
21. april	SKO chefmøde Drøfter proces angående udmøntningsplanen 'Øget sundhed og trivsel'
5. maj	Fælles chefmøde mellem SKO og hhv.: <ul style="list-style-type: none"> - Social og Arbejdsmarked - Udvikling, Teknik og Miljø - Børn og Skole Udmøntningsplaner drøftes.
5. maj	SIK-udvalgsmøde Orientering om proces og første drøftelse om input til udmøntningsplanen
12. maj	SKO chefmøde Drøfter fokusområder/indsatser for 'Øget sundhed og trivsel'
3. juni	SIK-udvalgsmøde Får skitse til udmøntningsplan til drøftelse.
6. juni	Chefseminar i SKO Drøfter og konkretiserer udmøntningsplanen.
8. juni	OU giver input til udmøntningsplanen
16. juni	Borger- og interessentkonference i Randers Arena Udmøntningsplaner kvalificeres af borgere og interessenter.
17. juni	§17.4-udvalg Erik Bo og Thomas Krarup præsenterer skitse til udmøntningsplan mhp. input fra §17.4-udvalget
5. august	SIK-udvalgsmøde Godkender første udkast til udmøntningsplanen mhp. fremsendelse til byrådet Udmøntningsplanerne forventes samlet mhp. at vedhæfte det budgetmaterialet og præsentere på budgetseminaret.
24. august	Byrådsmøde Første udkast til udmøntningsplaner præsenteres for byrådet
26. august	Budgetseminar Udmøntningsplanerne forventes drøftet på budgetseminaret
Primo oktober og frem	Udmøntningsplanerne færdiggøres inden for de økonomiske rammer, som politisk fastlægges i det endelige budget 2027-2030. Udmøntningsplanerne fremsendes til endelig godkendelse i byrådet. I forlængelse heraf gennemføres en proces, hvor der – med afsæt i indholdet fra udmøntningsplanerne – træffes politisk beslutning om, hvilke af kommunens nuværende politikker som skal tilrettes, sammenlægges eller eventuelt udgå.

Foruden ovenstående er forvaltningen i proces om:

- **Nedsættelse af Koordinations- og arbejdsgruppe**

Randers Kommune har indgået en 5-årig samarbejdsaftale med Aalborg Universitet (AAU) omkring Fremtidens Randers Kommune. AAU har indvilget i at følge projektet på tværs af målsætninger/forvaltninger. Formålet er bl.a.:

- at identificere og udvikle konkrete forskningsprojekter.
- at udvikle og kvalificere praksis
- at bidrage med følgeforskning
- at udvikle praktikforløb, case-baserede workshops og samarbejde med kandidatuddannelserne
- udvikling af fælles projektansøgninger, som sigter mod ekstern finansiering hos fonde m.m.

Koordinations- og arbejdsgruppen skal bestå af SKO-chefgruppen og forskere fra AAU. Forvaltningen har rakt ud til Det Sundhedsfaglige Fakultet. Særligt ser forvaltningen et samarbejde med Folkesundhed. Møder er ikke kalendersat.

- **Planlægning af møder mellem udvalg med koordinationsforpligtigelse**

Udvalgsformand og direktør skal deltage på udvalgsmøderne for de udvalg som der er en koordinationsforpligtigelse med. For Sundhed-, Idræts-, og Kulturudvalget gælder det Social- og

arbejdsmarkedsudvalget og Børn- og skoleudvalget. Hertil anbefaler forvaltningen, at der også afholdes et fælles møde med Miljø- og teknikudvalget.

Udvalgsformænd og direktør fra de øvrige forvaltninger med koordinationsforpligtigelse den anden vej vil ligeledes besøge Sundhed-, Idræts-, og Kulturudvalget.

Omsorgsudvalget har ikke foretræde på de øvrige udvalg i forbindelse med udmøntningsplanen. Ligesom de øvrige udvalg ikke har en koordinationsforpligtigelse til Omsorgsudvalget.

På mødet vil der være følgende deltagere fra Sundhed, Kultur og Omsorg:

- Erik Bo Andersen, formand for Sundheds-, idræts-, og kulturudvalget
- Alexander Byskov, specialkonsulent i Sundhed, Kultur og Omsorg

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

PowerPoint Fremtidens Randers OU d. 8. juni

Startegisk plan for fremtidens Randers

Punkt 59: Tema - Visitation

27.36.00-G01-13-26

Resumé

På Omsorgsudvalget møde med ældrerådet blev visitation, herunder særligt visitation til hjælpemidler drøftet grundet de nuværende forholdsvis lange ventelister. Det blev på mødet tydeligt, at der er behov for en introduktion til, hvordan visitation af forløb og ydelser foregår i omsorgsområdet. Forvaltningen vil på mødet, som tema introducere til visitation.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På Omsorgsudvalget møde med ældrerådet blev visitation, herunder særligt visitation til hjælpemidler drøftet grundet de nuværende forholdsvis lange ventelister. Det blev på mødet tydeligt, at der er behov for en introduktion til, hvordan visitation af forløb og ydelser foregår i omsorgsområdet. Forvaltningen vil på mødet, som tema introducere til visitation til hhv.

- Boliger
- Hjælpemidler
- Personlig pleje og omsorg

Der vil under temaet endvidere orienteres om, hvordan visitationsenheden lige arbejder med at reducere ventetiden til hjælpemidler.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Præsentation udvalgmøde juni 2026

Punkt 60: Budgettilpasning på vedligeholdende træning

27.36.00-G01-7-26

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.

Med budgettet for 2025-28 blev der som en del af effektiviseringsbesparelserne vedtaget en budgetreduktion på den vedligeholdende træning på 0,5 mio. kr. i år 2027 og 1 mio. kr. i år 2028. Sagen omhandler forslag til at effektuere besparelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at besparelsen sker ved at nedlægge omsorgsområdets psykologtilbud

Beslutning

Udsat.

Sagsfremstilling

Budgetaftale

Med vedtagelsen af budgettet for 2025-28 blev der vedtaget en budgetreduktion på omsorgsområdet ved vedligeholdende træning på 0,5 mio. kr. i år 2027 og 1 mio. kr. i år 2028.

Vedligeholdende træning

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 primært som tidsafgrænset holdtræning. Der kan desuden være individuelle aftaler i forbindelse med opstart/afslutning, evaluering samt ved behov for hjemmebesøg.

Der er bred vifte af forskellige tilbud; tilbud målrettet til borgere med en demenssygdom, til borgere med neurologiske diagnoser, psykologsamtaler til ældre, samt den almene vedligeholdende træning.

Besparelsen

Forvaltningen indstiller at besparelsen på vedligeholdende træning opnås ved at nedlægge omsorgsområdets psykologtilbud. Psykologtilbuddet er et supplerende tilbud som omsorgsområdet har etableret, og besparelsen vurderes som mindst indgriben i den samlede målgruppe som modtager vedligeholdende træning.

Psykologtilbuddet

Omsorgsområdet ansatte i marts 2019 med tildelte midler til bekæmpelse af ensomhed en psykolog på omsorgsområdet med det formål at skabe et tilbud, der kan forbedre trivsel blandt de af kommunes ældre borgere, som af den ene eller anden årsag mistrives i en sådan grad, at det går ud over glæde og livskvalitet i hverdagen og som øger risikoen for udvikling af stress og depression.

Tilbuddet er siden blevet udvidet til 3 psykologer, som tilbyder psykologsamtaler til ældre, som oplever mistrivsel. Mistrivsel som kan være forbundet med særlige udfordringer i tilværelsen såsom livsfortrydelser, smerter, sygdom, ensomhed, dødsfald i den nærmeste omgangskreds og tanker om livets afslutning og døden.

Målgruppen som tilbydes gratis psykologsamtaler er defineret således: Er borger i Randers Kommune, som har det svært psykisk. Borgeren er enten i alderen 60+ og modtager [hjemmesygepleje](#), eller modtager [forebyggende hjemmebesøg](#), eller er ægtefælle eller partner til en borger med demens.

Samtalerne hjælper borgeren til at håndtere aktuelle psykiske belastninger, og finder som udgangspunkt sted i borgerens eget hjem. Henvielsen går som udgangspunkt igennem hjemmesygeplejen, forebyggende medarbejdere eller

demenskoordinatorer. I nogle tilfælde gennem ægtefælle eller partner til borger med demens.

I gennemsnit afvikler psykologerne 100 individuelle borgerforløb om året.

Der afholdes et gruppeforløb med fokus på ensomhed med deltagelse 4-9 borgere og der afholdes i gennemsnit 5-6 borgerrettede oplæg om året med en samlet deltagelse på omkring 100 borgere.

Fra efteråret 2024 til marts 2026 har funktionen været varetaget af én psykolog og i en periode været lukket ned pga. afvikling af orlov.

Fra september 2025 til april 2026 har der været afviklet 30 individuelle borgerforløb og enkelte borgerrettede oplæg.

Sagen har været i høring i ældrerådet d. 13. maj samt i høring i MED Sektorudvalg, Omsorg d. 12. maj 2026 og i Lokal MED for Vedligeholdende træning Frivillighed.

Høringsbesvarelsen fra ældrerådet lyder

Ældrerådet har på rådets ordinære møde den 13. maj 2026 behandlet sagen ”Budgettilpasning på vedligeholdende træning – høring” og har følgende bemærkninger:

Ældrerådet forstår sagen således, at psykologtilbuddet foreslås nedlagt. Det giver anledning til stor bekymring, særligt hvis begrundelsen er manglende behov eller efterspørgsel. Med en stor ældregruppe i Randers Kommune finder Ældrerådet det vanskeligt at se, at behovet skulle være faldende.

Rådet kender til borgere, som har haft stor gavn af psykologindsatsen – især i forbindelse med ensomhed, sorg og tab af ægtefælle – hvor tilbuddet har bidraget med værdifuld støtte og opfølgning.

Ældrerådet efterlyser derfor en redegørelse for, hvad der tænkes sat i stedet for tilbuddet, hvis det bortfalder. Kan indsatsen eksempelvis tænkes ind i det forebyggende hjemmebesøg eller organiseres på anden vis?

Ældrerådet opfordrer til, at besparelsen genovervejes, eller at der findes en alternativ løsning, som fortsat understøtter ældre borgeres mentale trivsel og forebyggende indsats.

Høringsbesvarelsen i referat fra MED Sektorudvalg, omsorg lyder

Lene Jensen orienterede om en budgettilpasning på vedligeholdende træning, som omfatter at den nuværende psykolog ordning nedlægges. Der har været mange borgere som har taget imod tilbuddet og haft stor glæde af det.

Sektor-MED tilkendegiver at det er ærgerligt at omsorg mister tilbuddet, men bakker op om forslaget. Det er vigtigt at påpege at det ikke er på grund af personerne, men funktionen. Sektor-MED ønsker at gøre opmærksom på, at der kan være udsatte borgere som kan komme i klemme og at besparelsen på sigt kan give udgift et andet sted.

Høringsbesvarelsen fra Lokal MED for Vedligeholdende træning og Frivillighed lyder.

Ledelsen har valgt at pege på tilbuddet om psykologisk bistand til udvalgte borgere og pårørende på Omsorgsområdet. Lokal Med vil gøre opmærksomhed på at det vil betyde et væsentligt forringet tilbud til nogle af de mest sårbare borgere. Nedlæggelse af psykologtilbuddet rammer borgere, som har svært ved at opsøge og få tilstrækkelig hjælp andetsteds f.eks. pga. fysiske udfordringer, mental belastning og økonomi.

Det er tale om borger med demens, pårørende til demente, borgere med fysiske udfordringer og mental belastning. Ca. 1/3 af de henviste borgere er mænd, som generelt er en udsat gruppe – det gælder f.eks. enkemænd, som har højere risiko for selvmord.

Psykologtilbuddet er helhedsorienteret og hjælper borgere videre ift. kontakt til egen læge, og andre relevante instanser.

Psykologerne samarbejder tæt både med Demenskoordinatorerne og Forebyggelseskonsulenterne. Når de møder både de sårbare borgere og pårørende kan de henvise til både individuelle samtaler/ forløb og gruppeforløb. Det bevirker bl.a. at de pårørende, som allerede bærer en stor byrde i hjemmet, bedre kan bære byrden, fremfor at for mere hjælp i hjemmet. Psykologtilbuddet har en målbar og velunderbygget effekt, hvor borgere gennem forløbet rykkes fra meget lav/lav trivsel til normal trivsel, og normal trivsel fastholdes efter forløbets afslutning. Denne effekt vil blive svær at opnå med andre kommunale indsatser, som ikke har samme fokusområder.

Nedlæggelse af psykologtilbuddet vil gå udover sårbare og belastede ældre borgere, som har svært ved at få tilstrækkelig hjælp et andet sted, og en nedlæggelse kan medføre øgede udgifter.

Psykologtilbuddet har både en trivselsfremmende- og en forebyggende karakter, og nedskæringer vil dermed kunne resultere i merudgifter ift. ovennævnte grupper af borgere, f.eks. ift. større udgifter til sundhed, større behov for andre tilbud kommunalt m.m.

Det er bekymrende, at en demensvenlig kommune vil nedlægge et tilbud til massivt belastede pårørende, som har en påviselig positiv effekt på deres trivsel.

I Lokal MED er vi opmærksomme på, at hvis besparelsen ikke rammer tilbuddet med psykologisk bistand, vil det være nødvendigt at finde besparelse i andre af vores grupper. Dette vil tilsvarende medføre en serviceforringelse - enten vil en indsats bortfalde, eller også vil niveauet og kvaliteten af en eksisterende indsats blive forringet. Begge scenarier vil få negative konsekvenser for borgerne. Vi kan ikke i Lokal MED pege på andre steder at spare, men det betyder ikke, at vi er enige i, at det er et rigtigt sted at spare.

Forvaltningen konkluderer

Psykologiindsatsen har været til stor gavn for de borgere som har modtaget tilbuddene, og at en alternativ erstattende indsats bør overvejes i andre tilbud såsom de forebyggende hjemmebesøg og andre relevante tilbud.

Høringssvarene giver dog ikke forvaltningen anledning til at foretage ændringer i besparelsesforslaget, hvorved at Forvaltningen indstiller at vedtagne besparelsen på vedligeholdende træning opnås ved at nedlægge omsorgsområdets psykologtilbud. Da Psykologtilbuddet er et supplerende tilbud som omsorgsområdet har etableret, og besparelsen vurderes som mindst indgriben i den samlede målgruppe som modtager vedligeholdende træning

Økonomi

Nedlæggelsen af psykologtilbuddet vil udmønte den tidligere besluttede besparelse på den vedligeholdende træning.

Bilag

Høringssvar til besparelse Vedligehold træning og Frivillighed

Høringssvar Ældrerådet d. 130526 - Budgettilpasning på vedligeholdende træning

Punkt 61: Kvalitetsstandarder for træning efter Serviceloven

27.36.00-P23-1-25

Resumé

Randers Byråd godkendte den 15. december 2025 kvalitetsstandarder for Omsorg. Hovedparten af indsatserne i Omsorg vil fremover blive ydet efter Ældreloven, hvor der ikke skal udarbejdes kvalitetsstandarder. Forvaltningen oplyste i den forbindelse, at kvalitetsstandarderne for Træning og for Forebyggende Hjemmebesøg bortfalder helt. Forvaltningen har siden fået oplyst, at der fortsat skal udarbejdes kvalitetsstandarder for Træning efter Serviceloven.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via økonomiudvalget og omsorgsudvalget

1. at godkende kvalitetsstandarderne for træning efter Serviceloven

Beslutning

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Randers Kommune vedtager årligt kvalitetsstandarder for Omsorg. Ældreloven, som trådte i kraft den 1. juli 2025, er lovgrundlaget for de fleste indsatser i Omsorg, mens kravet om kvalitetsstandarder gælder for Serviceloven. Skellet mellem de to love ligger som udgangspunkt ved folkepensionsalderen. I princippet gælder kvalitetsstandarderne kun for Servicelovens § 83, § 83 a og § 86.

Forvaltningen vurderede i december 2025, at Randers Kommune altovervejende tilbyder træning til borgere, der er omfattet af Ældreloven, og at kvalitetsstandarder for Servicelovens § 86 derfor ikke længere var relevante - men forvaltningen er blevet opmærksom på, at bestemmelsen om kvalitetsstandarder fortsat gælder for § 86, og at det kan forekomme, at der tilbydes træning til borgere, der ikke er omfattet af Ældreloven.

Kvalitetsstandarderne beskriver bredt de tilbud, hvor Omsorg tilbyder træning. Det kan ikke afgrænses præcist, hvilke tilbud evt. kunne være relevante til en yngre borger, der er omfattet af Serviceloven. Derfor forelægges kvalitetsstandarderne næsten uændret, med denne tilføjelse, der følger af Ældreloven:

"Træningstilbuddene har forskelligt lovgrundlag. Hvis du får helhedspleje ifølge Ældreloven, vil din træning blive givet som en del af helhedsplejen, og så kan du ikke modtage træning efter Serviceloven. Træning ifølge Ældreloven kan være i eget hjem eller som vedligeholdende træning på hold."

Kvalitetsstandarderne for træning efter Serviceloven er tilgængelige på Randers Kommunes hjemmeside.

Økonomi

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning og Vedligeholdende træning til politisk behandling

Punkt 62: Distriktslokaler

27.36.00-G01-12-26

Resumé

For at imødekomme omsorgsområdets organisatoriske tilpasning afledt af henholdsvis ældrelov og sundhedsreform, er der behov for tilpassede fysiske rammer for hjemmeplejedistrikterne.

Sagen beskriver behov, plan for projektering og udførelse samt finansiering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget:

1. at godkende plan for tilpasning af fysiske rammer for de kommende hjemmeplejedistrikter, inkl. midlertidige placeringer for træningstilbud,
2. at lokaleudgifter på ca. 30 mio. kr. til seks af de ni distrikter og visse udgifter til midlertidige placeringer finansieres som driftsfinansieret anlægsinvestering, med årlige afdrag på 3 mio. kr. fra 2028,
3. at der findes midlertidige lokaler til Dronningborg/Harridslev (forventes i nuværende kommunale lokaler) frem til etablering af nyt plejecenter i Dronningborg og midlertidige eksterne lokaler til Assentoft/Romalt,
4. at 3 mio. kr. fra omsorgsområdets løbende budgetter i 2026 og 2027 anvendes til midlertidige placeringer, inventar mv.,
5. at udgifter til nybygning i Assentoft og distriktslokaler ved nyt plejecenter i Dronningborg (i alt ca. 33 mio. kr.) drøftes på anlægskonferencen i forbindelse med budget 2027-30,
6. at afgørelse om lokaler til distrikt Åbakken (ca. 10 mio. kr.) afventer endelig beslutning om lokaleplaceringer ifm. overdragelse af midlertidige pladser til regionen,
7. at ledige lokaler på plejecentre indgår i boligplan for 2027 og anvendes som satellitter for udekørende medarbejdere og
8. at de bevillingsmæssige ændringer foretages i en senere sag..

Beslutning

1.-8. at indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Ældrelov og Sundhedsreform

Ældreloven og sundhedsreformen kræver en ny organisering, hvor sygepleje integreres med hjemmepleje og rehabilitering. De nuværende 11 distrikter og 3 sygeplejegrupper omstruktureres til 9 distrikter, som får bredere opgaver og bliver mere robuste over for demografiske ændringer. Natcentret bevares. Den nye organisering træder i kraft januar 2027 og blev besluttet af byrådet i december 2025.

I vedhæftede notat findes en nærmere beskrivelse, som er opsummeret herunder.

Lokaler

De fleste nuværende distriktslokaler er utidssvarende og lever ikke op til nutidens arbejdsmiljøkrav, bl.a. ift. ventilation og bygningsmæssige forhold.

Endvidere er målet med den nye organisering, at både hjemme- og sygepleje møder ind samme sted for at styrke tværfagligt samarbejde. Ca. 700 medarbejdere vil have base på ni fysiske steder, valgt ud fra lokalers egnethed og demografi.

Forventede indmødesteder planlægges at ske på Landsbyen Møllevang, Borupvænget, Åbakken, Tirsdalen, Kollektivhuset, Bakkegården, i Nellemann-huset og frem til etablering af det nye plejecenter i Dronningborg i lokaler ved Dronningborg-plejecenter. Region Midtjylland overtager i forbindelse med sundhedsreformen den bygning på Svaleparken i Assentoft, hvor distriktsgruppen i dag holder til, så der skal findes ny placering til dette distrikt.

Hvert indmødested skal rumme ca. 75 medarbejdere fordelt på 5-6 teams, og lokalerne skal inkludere teamrum, fælleslokale, møderum, kontorer, depoter og velfærdsrum (omklædning, bad, wc). Der vurderes behov for 400-500 m² pr. sted.

Som følge af denne plan, vil det være nødvendigt at finde nye lokaliteter til træningstilbuddene på Møllevang, Borupvænget og Tirsdalen og med henblik på hurtig flytning forventes det at blive nødvendigt at finde eksterne lejemaal til disse i en periode.

Planen er udarbejdet i samarbejde med Ejendomsservice, og der er udarbejdet skøn for udgifterne i forbindelse hermed.

Udgiften viser sig noget højere end først antaget, blandt andet som følge af myndighedskrav i forbindelse med ombygningerne, herunder arbejdsmiljømæssige krav og hensyn.

Velfærdsrum

Distriktsgrupperne placeres med undtagelse af Nellemann-huset og i Assentoft tæt på eller i centrene og deler velfærdsfaciliteter med centrets personale. Nogle steder skal faciliteterne udvides for at opfylde Arbejdstilsynets krav.

Parkering, el-standere, biler & cykler

Der er behov for ca. 20 tjenestebiler og 25 elcykler/scootere pr. distrikt, afhængigt af geografien.

Oversigt og ledige lokaler

Der er foretaget en gennemgang af bygningerne og vurderet muligheder og omkostninger. Der er pt. ikke ledige kommunale ejendomme, men der undersøges løbende alternativer. Omorganiseringen frigiver lokaler, som kan anvendes til andre formål, fx træningstilbud. Anvendelsen af ledige lokaler indgår i boligplanen for 2027.

Økonomi

Det samlede økonomiske estimat for tilpasning af lokaler vurderes til ca. 72 mio. kr. inkl. etablering af servicearealer ved Dronningborg (15,5 mio. kr.), erstatning for Svaleparken (17,6 mio. kr.) og evt. Åbakken (10,2 mio. kr.), men excl. evt. midlertidige lokaler til såvel distrikter som træningstilbud. Det endelige beløb vedr. Åbakken afhænger af den videre projektering og aftaler med regionen.

Udgiften til de midlertidige placeringer finansieres inden for omsorgsområdets ramme i 2027 og 2028.

Forvaltningen foreslår, at projekteringen påbegyndes for de 6 steder, hvor der ikke skal bygges nyt, og at finansiering hertil sker via et internt kommunalt lån på ca. 30 mio. kr., afdraget med 3 mio. kr. årligt fra 2028, som finansieres via de tilførte demografimidler.

Endvidere afsættes der af omsorgsområdets overførsler fra 2025 3 mio. kr. årligt i 2026 og 2027 til midlertidige løsninger mv.

I forhold til finansiering af udgifterne til nye lokaliteter i Dronningborg og Assentoft (ca. 33 mio. kr.) vil disse indgå i materialet til anlægskonferencen i forbindelse med budget 2027-30. Afgørelse om Åbakken (ca. 10 mio. kr.) afventer endelig aftale med regionen i forbindelse med sundhedsreformen, men indarbejdes også i materialet til anlægskonferencen.

Bilag

Lokaler til omsorgsområdets syge- og hjemmepleje distrikter

Punkt 63: Lukket: Godkendelse af delingsaftale mellem Randers Kommune og Region Midtjylland

29.00.00-G01-24-25

Punkt 64: Omsorgstilskud - fordeling af pulje

27.35.00-S49-1-26

Resumé

Det er besluttet at der afsættes en pulje, der i 2026 er på godt 200.000 kr. til nye foreninger og til særlige aktiviteter for eksisterende modtagere af omsorgstilskuddet.

Puljen er en del af de midler, der er budgetteret til omsorgstilskud.

Der er indkaldt ansøgninger og et udvalg bestående af medlemmer fra omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder en indstilling til fordeling.

Indstillingen vil forelægges til mødet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget...

1. at det nedsatte udvalgs indstilling til fordeling godkendes

Det bemærkes at indstillingen først vil forelægges til mødet.

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ved fordelingen af omsorgstilskuddene på omsorgsområdet blev det på byrådets møde den 12. november 2018 besluttet at oprette en årlig pulje, der kan søges af foreninger primært for folkepensionister, og dette blev besluttet videreført af omsorgsudvalget i mødet den 13. april 2026.

Tilskuddet er tiltænkt foreninger og aktivitetsudvalg, der ikke modtager omsorgstilskud, samt til ekstraordinære aktiviteter, der kan søges af både nuværende og nye tilskudsmodtagere.

Puljen har været slået op og der er indkommet i alt 25 ansøgninger.

Et udvalg bestående af repræsentanter for hhv. omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder indstilling til fordeling af midlerne for 2026, der vil forelægges til mødet.

En oversigt over ansøgningerne er vedhæftet sagen.

Økonomi

Midlerne er afsat i budgettet til omsorgstilskud.

Bilag

Oversigt over ansøgninger - omsorgspulje 2026 - med indstilling

Oversigt over ansøgninger - omsorgspulje 2026

Punkt 65: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026, Omsorgsudvalget

00.30.00-S00-7-26

Resumé

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31. marts 2026. Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg.

Derudover redegøres der for bevillingsansøgninger for 2026-29. Resultatet af udvalgets budgetopfølgning vil indgå i præsentationen af kommunens samlede økonomi, som forelægges byrådet den 22. juni.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

(mio. kr.)	Korrigeret budget ekskl. overførsler inkl. bevillingsans.	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Tilbud til ældre					
Service	1.267,6	1.290,4	22,8	-27,5	-4,7
Anlæg	24,3	3,0	-21,3	-15,2	-36,5
Ældreboliger drift	-35,4	-21,0	14,4	0,0	14,4
Ældreboliger anlæg	0,0	0,6	0,6	-99,4	-98,8

På omsorgsudvalgets område forventes der på nuværende tidspunkt et merforbrug på udgifterne under servicerammen på 22,8 mio. kr. I disse tal er der ikke indregnet, at der i den følgende budgetopfølgning vil blive søgt en tillægsbevilling på ca. 1,7 mio. kr. som efterregulering ud fra den eksisterende demografimodel pr. 1. januar 2026.

På Ældreboliger drift forventes en mindreindtægt på 14,4 mio. kr.

Det skal bemærkes at aktiviteten kan variere meget på omsorgsområdet alt efter borgernes aktuelle behov, hvilket løbende kan påvirke udgifterne i op- og nedadgående retning.

Under anlæg forventes større overførsler til kommende år, idet en stor del af de afsatte midler til nyt plejecenter i Dronningborg er periodiseret i 2026 og tidligere, men først forventes anvendt i de kommende år.

Der henvises til vedhæftede notat for yderligere uddybning af ovenstående.

Økonomi

Nedenstående tabel viser de samlede bevillingsmæssige ændringer på omsorgsudvalgets område som følge af budgetopfølgningen. De bevillingsmæssige ændringer udgør 1,0 mio. kr. i 2026 og fren..

I forventningerne til regnskabet er der taget højde for de bevillingsmæssige ændringer, som følger af budgetopfølgningen.

Bevillingsansøgninger (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029	Anlægsbevillinger
Servicerammen	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4	
Ældreboliger - drift	-0,6	-0,6	-0,6	-0,6	
I alt	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	

Note: Minus angiver indtægter, plus angiver udgifter.

Servicerammen

Direktionen besluttede den 11. december 2025, at der gennemføres en varig opnormering af det personalejuridiske team med én juriststilling. Stillingen finansieres af alle direktørområderne efter antal ansatte. I den forbindelse flyttes der 315.000 kr. fra omsorgsområdet til stabene hvert år, startende i 2026.

Det flyttes ligeledes 40.500 kr. fra omsorg til Udvikling, Miljø og Teknik, Ejendomsservice til rengøring i lokaler i Kulturhuset Langå.

Ældreboliger - drift

Som finansiering af indfrielse af lånet for det nu lukkede plejecenter Aldershvile, som beløb sig til knap 6,8 mio. kr. vil dette blive "afdraget" over 11,5 år frem til medio 2037 med 587.600 kr. årligt, idet der ikke fremover vil være udgifter til husleje til boligerne, når de er nedlagte.

Bilag

Omsorgsudvalget Budgetopfølgning 31-03-2026

Punkt 66: Budget 2027-2030, omsorgsudvalget

00.30.00-S00-5-26

Resumé

På baggrund af drøftelserne på udvalgsrådet den 11. maj 2026 tages endelig stilling til udvalgets eventuelle budgetomprioriteringer og budgetønsker/-forslag til budget 2027-2030.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget beslutter hvilke budgetomprioriteringer og budgetønsker/-forslag, der skal fremsendes til budget 2027-2030 på sundhedsområdet.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget har mulighed for at komme med forslag og omprioriteringer til budget 2027-2030 på udvalgets område. Desuden skal udvalget tage stilling til, hvad udvalget foreslår, der skal ske med bevillinger, der udløber i budgetperioden 2027-2030.

I tilfælde af økonomisk ubalance på et givent område forudsættes, at udvalget drøfter tiltag til sikring af budgetbalance. For nuværende er det forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for en drøftelse af tiltag til sikring af økonomisk balance.

På baggrund af drøftelserne på udvalgsrådet den 11. maj 2026, skal udvalget tage stilling til, hvilke forslag og omprioriteringer, herunder bevillinger der udløber, der ønskes fremsendt til budget 2027-2030.

Under drøftelserne om budgettet på udvalgsrådet den 11. maj anmodede udvalget om en orientering om beslutningen om besparelsen, der er gennemført i 2026 i forhold til cafeerne på ældrecentrene.

Besparelsen var en del af de tidligere besluttede effektiviseringsbesparelser og blev besluttet efter gennemført høring i MED-systemet samt ældreråd. Der har fra både MED og ældreråd været kommentarer til besparelsen.

Forslaget blev efterfølgende drøftet i et dialogmøde mellem udvalg og ældreråd, idet ældrerådet var og fortsat er kritisk overfor besparelsen. Sagen med høringssvar i forbindelse med besparelsen blev behandlet i OU den 10. juni 2025 og kan ses her [Analyse af køkken og cafeområdet](#)

På mødet den 10. juni 2025 godkendte omsorgsudvalget besparelsen, med bemærkning om at udvalget ønskede at forvaltningen undersøgte om Cafeen i Nellesmann kunne drives videre uden kommunalt tilskud. I forbindelse med budgettet for 2026-2029 blev det besluttet, at cafeerne på Nellesmann og Thors Bakke skulle genåbnes alle ugens hverdage. Til finansiering heraf blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt fra 2026 og frem.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Udvalgets budgetønsker vil indgå i de politiske forhandlinger om budget 2027-2030.

Punkt 67: Status vedr. fælles tilbud for målgrupper i social og omsorg

27.36.00-A21-2-24

Resumé

Byrådet besluttede den 15. december 2025 efter en høring vedr. socialområdets handleplan (sag 315), at forvaltningen blandt andet skulle arbejde videre med afklaring af et muligt initiativ vedrørende oprettelse af et plejetilbud (handleplanens forslag 6).

Den fælles arbejdsgruppe har vurderet, at der foreløbigt skal arbejdes med 10 pladser til målgruppen, og at plejetilbuddet grundet økonomi, tidsperspektiv i forslaget, muligheden for sikring af medarbejderkompetencer og bæredygtig drift skal etableres i tilknytning til et eksisterende byggeri. Omsorgs- og socialområdet har sammen arbejdet videre med at afklare dette initiativ yderligere men er forsinkede i arbejdet, hvilket sagen orienterer om.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til social- og arbejdsmarkedsudvalget og omsorgsudvalget:

1. at orientering om status tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhed, Kultur og Omsorg samt Social og Arbejdsmarked har i en længere periode samarbejdet om fælles initiativer, der kan styrke indsatsen omkring de fælles borgere og det tværfaglige samarbejde på tværs af områderne. Et af initiativerne har været undersøgelse af behovet for et fælles døgndækket tilbud for borgere på socialområdet, hvis funktionsniveau og behov for støtte med alderen har udviklet sig til overvejende at omfatte et plejebestand, og i mindre grad socialpædagogisk støtte.

Status for arbejdet omkring etablering af et plejetilbud er, at der har været nedsat en arbejdsgruppe på tværs af de to forvaltningsområder, som sammen har gennemført en større analyse af, hvilke målgrupper, der kan være relevante for tilbuddet, målgruppens størrelse og hvilke kompetencer, der er behov for. Arbejdsgruppen har ligeledes afdækket hvilke bygninger, der er til rådighed både i social- og omsorgsområdet, som kan være egnede og relevante for målgruppen. Der har været hentet inspiration fra andre kommuner ligesom, der er gennemført en afdækning af både de fordele og ulemper, der er ved at etablere et plejetilbud for målgruppen, som i sagens natur har sammensatte behov.

Det resterer nu at tage stilling til, hvor tilbuddet bedst forankres og hvordan det skal finansieres, for at det skal fungere mest hensigtsmæssigt ift. borgerbehov og drift. Forvaltningerne peger på, at tilbuddet skal forankres i tilknytning til et allerede eksisterende tilbud enten indenfor social eller omsorg for at opnå optimal drift, da det er økonomisk sårbart at etablere et selvstændigt tilbud til 10 borgere.

Som ovenfor beskrevet har arbejdsgruppen afdækket hvilke bygninger, der er egnede og relevante for målgruppen. Imidlertid er omsorgsområdet i gang med at implementere både en ældre- og sundhedsreform, som har stor indflydelse på, hvad Randers Kommune står tilbage med af bygningsmasse. Endelig betyder demografiudviklingen, at Randers Kommune har behov for flere plejeboliger, hvilket der skal tages højde for i den fremtidige planlægning (jf. boligplan).

Mere uddybet fører ældrereformen en integration af hjemme- og sygepleje med sig, som fordrer nye og større fysiske indmødesteder for medarbejdere i omsorgsområdet. Med sundhedsreformen overgår en række opgaver, herunder tilbud om midlertidige pladser til regionen. I den forbindelse pågår der i øjeblikket forhandlinger mellem kommune og region om, hvilke kommunale bygninger regionen skal overtage eller leje sig ind i for at opgaven kan løftes fra 1. januar 2027 i regionalt regi. Endelig har omsorgsområdet en demografiudfordring, som indebærer, at der skal udbygges plejeboliger (jf. boligplanen). Tilsammen betyder dette, at der endnu ikke er fuldt overblik over, hvilke bygninger omsorgsområdet står tilbage med til evt. brug for et plejetilbud til borgere, der i dag er på socialområdet, som har udviklet et større plejebestand over årene.

Afslutningsvist bemærkes, at begge forvaltninger har til opgave at udarbejde nye forslag til boligplaner og vil derfor i den forbindelse i samarbejde sikre, at der bliver lavet oplæg til et samlet forslag til et plejetilbud, herunder fysisk placering.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Der er i forbindelse med socialområdets handleplan fremlagt følgende mulige økonomiske effekt ved oprettelse af et plejetilbud for byrådet 15. december 2025 (sag 315):

Tabel: Anslået økonomisk effekt

Forslag (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Plejetilbud		-4,7	-4,7	-4,7

Økonomiske konsekvenser vil fremgå af konkret forslag, forventeligt fremlagt primo 2027.

Videre proces

Forvaltningen forventer at kunne fremlægge et konkret forslag til politisk behandling primo 2027.

Punkt 68: Forvaltningen og formanden orienterer

00.22.04-A00-1-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Orientering fra sundhedsråd.
- Orientering om sundhedsreform
- 12/12 seminar
- Orientering sommerferien.

Punkt 69: Sagsstyringslister pr. 8. juni 2026

00.22.04-A00-2-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Oversigt over forventede sager til næste udvalgs møde

10. August 2026
Besøg på plejecenter
Besøg af ældresagen
Kompressionsstrømper
Dispensering af kosttilskud og naturlægemidler
Ny demensstrategi proces
Tandplejere i faste teams
Straksudlevering af hjælpemidler
Selvtræning
Økonomisag - sundhedsreformen
Budgetopfølgning
3-dages beredskab

Punkt 70: Digital godkendelse for tilstedeværelse

00.22.04-A00-3-25

Indstilling

Digital godkendelse for tilstedeværelse

Beslutning

Godkendt.