

REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 27-05-2021

Mødedato Torsdag d. 27. maj 2021 kl. 15:30

Mødested D.2.58

Indholdsfortegnelse

Borgerrådgiverens beretning 2020.....	3
Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. udarbejdelse af model for fremtidens pårørendesamarbejde	5
Godkendelse af samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse.....	7
Status på IV-aftalen mellem regionen og Randers kommune, april 2021.....	9
Fordelingsmodel på omsorgsområdet - tildeling til demensområdet.....	11
Budgetopfølgning pr. 30. april 2021 for omsorgsudvalgets bevillingsområder.....	13
Budget 2022-25 på omsorgsudvalgets område.....	15
Høring om udkast til forslag til ny restaurationsplan for Randers Kommune 2021.....	17
Sagsstyringsliste omsorgsudvalget.....	19
Gensidig orientering.....	20

Punkt 50: Borgerrådgiverens beretning 2020

00.01.10-P20-16-21

Resume

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2020. Beretningen indeholder en beskrivelse af antallet samt fordelingen af henvendelser til Borgerrådgiveren. Beretning indeholder desuden en beskrivelse af de generelle problemstillinger, der påpeges i disse henvendelser samt uddybende beskrivelse inden for de områder og afdelinger, hvor der har været flest henvendelse, eller hvor henvendelserne har haft en sådan karakter, at de efter Borgerrådgiverens opfattelse bør nævnes i årsberetningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via fagudvalgene og økonomiudvalget,

1. at beretningen tages til efterretning.

Beslutning fra Skole- og uddannelsesudvalget, 3. maj 2021, pkt. 88:

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 6. maj 2021, pkt. 47:

Udsat. Udvalget ønsker at Borgerrådgiveren deltager ifm. udvalgets kommende behandling af sagen. Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Iben Sønderup.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2020. Beretningen vedrører perioden 1. januar 2020 til 31. december 2020. Der har i perioden været 477 henvendelser til Borgerrådgiveren. Til sammenligning var der 482 henvendelser i 2019.

Der er altså tale om en stabil udvikling i det samlede antal af henvendelser.

Overvægten af henvendelser vedrører områderne Social og Arbejdsmarked med 221 henvendelser, Sundhed Kultur og Omsorg med 83 henvendelser og Børn og Skole med 75 henvendelser.

Behandling af henvendelserne

Borgerrådgiveren har besvaret 341, svarende til 71%, af henvendelserne, uden at den berørte afdeling har været involveret i besvarelsen.

Borgerrådgiveren har i 42 af henvendelserne anmodet forvaltningen om at forholde sig til og besvare borgerens henvendelse. I yderligere 50 tilfælde har Borgerrådgiveren anmodet forvaltningen om at tage direkte kontakt til borgeren, for derigennem at få løst borgerens problem. Endelig har Borgerrådgiveren i 19 tilfælde hjulpet borgere med enten at få indsendt deres ansøgning, bemærkninger til en partshøring eller bemærkninger i forbindelse med, at de ønskede at klage over en afgørelse.

Henvendelsernes tema

Borgerrådgiveren har i år foretaget en mere detaljeret registrering af de klagetemaer, som borgerne anfører i de samtaler, som besvares af Borgerrådgiveren.

63 af de henvendelser, der er besvaret af Borgerrådgiveren vedrørte spørgsmål til sagsbehandlingen, mens 72 vedrørte spørgsmål til sagsbehandlingsproceduren. Det er således 40 % af henvendelserne, hvor årsagen til borgerens frustration eller utilfredshed, er deres manglende overblik for eller forståelse for de enkelte sagsbehandlingsskridt eller sagsbehandlingsproceduren.

En samtale med Borgerrådgiveren, hvor forløbet gennemgås og borgeren orienteres om Borgerrådgiverens umiddelbare opfattelse, er ofte ikke tilstrækkeligt til at fjerne frustrationen eller utilfredsheden. Derfor bruger Borgerrådgiveren også en del tid på at forklare om de almindelige sagsbehandlingsregler i forhold til borgerens sag, det forventede sagsforløb i tilsvarende sager, og om hvad der kan forventes at ske fremadrettet i sagsbehandlingen.

Borgerrådgiveren understreger, at det, der ofte virker selvfølgeligt for dem, der kender systemet, kan virke fremmed og uoverskueligt for andre.

Borgerrådgiveren vil derfor opfordre til, at der udarbejdes beskrivelser af sagsproceduren og det forventede sagsforløb, og at disse gøres tilgængelige for borgerne i de berørte sagsområder. Derudover bør der, i forbindelse med samtalerne med borgerne, være afsat tid til at tale om de næste sagsbehandlingsskridt samt det samlede forventede fremadrettede sagsforløb i forhold til borgerens konkrete sag.

I de komplekse og langstrakte sagsforløb vil meget af borgerens usikkerhed omkring sagsbehandlingen og det fremadrettede forløb kunne undgås ved bedre information og inddragelse af borgerne. Desuden vil det også i de mere simple forløb give god mening af have fokus på borgerens forståelse af sagsforløbet og sagsbehandlingen.

Årsagen til borgernes utilfredshed

Borgerrådgiveren kan konstatere, at årsagerne til borgernes henvendelse stort set svarer til indholdet af beretningen for 2019.

- 17% henvendte sig på grund af lang sagsbehandling. Borgerrådgiveren gentager derfor sin opfordring til forvaltningen om, at forbedre dialogen og inddragelsen af borgerne i forbindelse med sagsbehandlingen, således at de får en forståelse for sagsforløbet og sagsbehandlingstiden i deres sag.
- 15% henvendte sig på grund af manglende svar på henvendelse. Derfor vil Borgerrådgiveren gerne gentage sin opfordring til forvaltningen om at have fokus på at få besvaret, og som minimum at kvittere for, borgernes henvendelser, således at borgerne er klar over, at deres henvendelse er modtaget og vil blive behandlet af kommunen.
- 11% henvendte sig på grund af manglende afgørelse i sagen. Borgerrådgiveren gentager derfor sin opfordring til forvaltningen om, at de er opmærksomme på, at man i de forholdsvis simple sager følger de sagsbehandlingsfrister, der er bestemt af Randers Byråd eller følger af lovgivningen. Når man så undtagelsesvist ikke kan det, bør man af egen drift orientere borgeren herom, samt oplyse hvornår afgørelsen kan forventes.

Derfor gentages opfordringen om, at forvaltningen fortsat har fokus på klagetemaerne ”manglende afgørelse”, ”lang sagsbehandling” og ”manglende svar” på henvendelse fra borgerne.

Borgerrådgiveren forslår, at forvaltningen forbedrer dialogen og inddragelsen af borgerne i forbindelse med sagsbehandlingen.

I den forbindelse er de enkelte afdelinger meget velkomne til at kontakte Borgerrådgiveren, hvis de ønsker inspiration eller råd og vejledning i forhold til at forbedre sagsbehandlingen på disse punkter eller ønsker undervisning i generelle sagsbehandlingsregler.

Det er Borgerrådgiverens opfattelse, at såfremt forvaltningen havde forhindret den primære utilfredshed, så er det overvejende sandsynligt, at borgeren heller ikke fik anledning til at blive utilfreds med andre dele af sagsbehandlingen, sagsbehandleren eller servicen i kommunen.

Af beretningen, der er vedhæftet som bilag, fremgår en mere detaljeret beskrivelse af hvilke oplevelser, som har været den primære årsag til borgernes utilfredshed på de enkelte forvaltningsområder.

Sagen fremsendes byrådet via fagudvalgene og økonomiudvalget.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Borgerrådgiverens beretning for 2020

Punkt 51: Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. udarbejdelse af model for fremtidens pårørendesamarbejde.

27.36.00-P27-1-21

Resume

I sagen beskrives forslag til kommissorium med tilhørende udkast til principper for fremtidig model til pårørendesamarbejde i Randers Kommune, omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget godkender kommissorium for fremtidig model for pårørendesamarbejde

Beslutning

Godkendt, med tilføjelse af, at arbejdsgruppen inddrager et bruger/pårørenderåd til et fokusgruppe interview i processen og at arbejdsgruppen udvides med formand fra ældrerådet og formand for handicaprådet.

Sagsfremstilling

Baggrund.

Byrådet har i 2020 besluttet at gennemføre en undersøgelse af hele omsorgsområdet. Undersøgelsen er gennemført ved konsulentfirmaet Implement, som peger på en række anbefalinger, der kan være med til at forbedre omsorgsområdet på forskellige områder.

Byrådet har i deres møde den 26. april 2021 besluttet, at et af de punkter, som omsorgsområdet skal videreudvikle på er pårørendesamarbejde, nærmere bestemt skal der udvikles en fremtidig model for pårørendesamarbejde.

Byrådet har bedt om at der inden sommerferien udarbejdes et forslag til kommissorium, som samtidig fastlægger de overordnede principper for samarbejdet. Byrådet lægger vægt på, at der i det konkrete arbejde sikres inddragelse af hhv. ældreråd, borgere, ledere og medarbejdere. Endelig at oplægget til "Fremtidens model for pårørendesamarbejde" godkendes af byrådet i 3. kvartal 2021.

Forslag til kommissorium for udarbejdelse af "fremtidens model for pårørendesamarbejde".

I nedenstående skitseres forslag til kommissorium for det kommende arbejde med udarbejdelse af model for samarbejde med pårørende. Ambitionen med udarbejdelse af en pårørendemodel er at Randers Kommune målrettet arbejder med at kunne møde de pårørende med den relevante vejledning og støtte, som de hver især har brug for og dermed sikre, at de pårørende kan finde ro og tryghed i hverdagen.

Pårørendemodellen udarbejdes til at gælde alle pårørende på omsorgsområdet i Randers kommune, d.v.s. både i distrikter og på plejecentre samt specialtilbud.

Indhold og afgrænsning.

Arbejdsgruppen har følgende opgaver.

1. Definere formål med model, herunder færdiggøre oplæg til principper for det fremtidige samarbejde med pårørende. Der arbejdes foreløbigt ud fra følgende temaer/principper for samarbejde med de pårørende, som arbejdsgruppen skal kvalificere:
 - a. Systematisk inddragelse af de pårørende (værdighedsmodellen, bruger-pårørenderåd m.v.) - "ude som inde"
 - b. Fællesskaber for pårørende (netværk, dele erfaringer, skabe nye relationer m.v.)
 - c. Viden, råd og vejledning til pårørende - værktøjskassen (sygdomsviden, kontaktmuligheder, pårørendesamtaler, overblik over forløb og hjælp til at finde vej, tilgængelig information)

d. Hjælp, støtte og aflastning til den pårørende - hvordan og hvor er der hjælp at hente (tilbudsmuligheder)

2. Udarbejde en udtømmende beskrivelse af eksisterende tiltag og tilbud i relation til ovenstående temaer/principper for samarbejde med pårørende
3. Med baggrund i undersøgelsen fra Implement og anbefalinger herfra samt andre kommuners model for pårørendesamarbejde beskrive relevante forslag til nye tiltag i relation til at styrke samarbejdet med de pårørende, herunder at der sikres en systematisk tilgang i samarbejdet.
4. At der laves særskilt afsnit i modellen, som beskriver indsatser ifht samarbejde med pårørende til borgere med demenssygdom, senhjerneskode, parkinson og andre lignende målgrupper, hvor vi erfaringsbaseret ved, at målgruppen er særlig sårbar og at de pårørende derfor også kan have særlige behov.
5. Udarbejde oplæg til formidling af model for pårørendesamarbejde samt implementeringstiltag
6. Vurdere de økonomiske konsekvenser ved evt. nye tilbud

Arbejdsgruppens deltagere:

Pia Bjærge - sygeplejefaglig konsulent - tovholder for arbejdsgruppen

Jette Baagøe - demenskonsulent

1 områdeleder

1 centerleder

1 distriktsleder

2 FTR

Arbejdsgruppen kan ad hoc inddrage andre relevante aktører efter behov.

Tidsplan:

27. maj 2021: Omsorgsudvalget godkender kommissorium

28. maj 2021: Arbejdet igangsættes/arbejdsgruppen går i gang

1. september 2021: Høring i Handicapråd

8. september 2021: Høring i Ældreråd

13. september 2021: Høring i Sektor-MED Omsorg

16. september 2021: Behandling af oplæg til model i omsorgsudvalget

4. oktober 2021: Behandling i økonomiudvalg

11. oktober 2021: Behandling i byrådet

Økonomi

Arbejdsgruppen udarbejder overslag over økonomiske konsekvenser af evt. nye forslag til styrkelse af samarbejdet.

Punkt 52: Godkendelse af samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse

27.36.00-P27-2-21

Resume

Der er udarbejdet udkast til en ny samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse. Den nye samarbejdsaftale bygger på en værdibaseret tilgang til samarbejde med udgangspunkt i seks samarbejdsprincipper og er i tråd med sundhedsaftalens visioner om at skabe sammenhængende patientforløb på patientens præmisser.

Samarbejdsaftalen skal politisk godkendes i Regionrådet og de midtjyske kommuner forud for ikrafttrædelse den 1. juni 2021.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse godkendes

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen beskriver rammen for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis, hvor den fælles ambition er at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb.

Baggrunden for en ny samarbejdsaftale er, at de eksisterende aftaler om indlæggelse og udskrivelse længe har kaldt på behov for revidering med henblik på at være i tråd med sundhedsaftalens visioner samt en værdibaseret tilgang.

Aftalen er en samarbejdsaftale under sundhedsaftalen og bygger videre på det gode samarbejde og de gode erfaringer om indlæggelse og udskrivelse, der allerede er i den midtjyske region. Aftalen tager udgangspunkt i en værdibaseret tilgang og i sundhedsaftalens fire overordnede visioner.

Samarbejdsaftalen indeholder tre delelementer:

- Seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om den gode indlæggelse og udskrivelse
- Flowchart, som et redskab i kommunikation og samarbejde vedrørende det gode indlæggelses- og udskrivelsesforløb på tværs af sektorer
- Implementeringsovervejelser og opfølgning på aftalen

Principper for samarbejdet om den gode indlæggelse og udskrivelse

Seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om den gode indlæggelse og udskrivelse udgør omdrejningspunktet i samarbejdsaftalen.

De seks samarbejdsprincipper er:

- Inddragelse af borgeren og de pårørende
Princippet indebærer, at borgeren og de pårørende i størst muligt omfang inddrages i indlæggelses- og udskrivelsesforløbet, så borgeren oplever at blive inddraget og at have mulighed for at tage aktiv del i eget forløb.
- Et fælles ansvar at sikre det gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb for borgeren
Essensen i samarbejdsprincippet er, at kommune, hospital og almen praksis skal se borgerforløbet i sin

helhed. Det er en fælles opgave, som alle bidrager til, og som kræver, at de forskellige bidrag afstemmes med hinanden.

- Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen
Princippet indebærer et velkoordineret indlæggelsesforløb, hvor relevant viden deles mellem parterne og hvor forberedelse af og dialog om udskrivelsen påbegyndes allerede ved indlæggelsen.
- Videndeling og realistiske oplysninger
Dette samarbejdsprincip omhandler, at kommune, hospital og almen praksis har øje for at 'spille' hinanden gode med opdaterede tidstro oplysninger, tilgængelighed ift. en dialog, fokus på hurtige men realistiske oplysninger fra hospital til kommune forud for en udskrivelse samt epikrise til almen praksis.
- Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog
Princippet omhandler prioritering af relationsdannelse og kendskabet til hinanden, som et middel til at sikre høj kvalitet i samarbejdet på tværs - og dermed gode sammenhængende borgerforløb.
- Fælles forberedelsestid
Forberedelse er afgørende, da kommunen og hospitalet både sammen og hver især har behov for at kunne forberede indlæggelses- og udskrivelsesforløb, så de bliver gode for borgerne.

En værdibaseret samarbejdsaftale

Den værdibaserede tilgang med afsæt i samarbejdsprincipper er en væsentlig ændring i forhold til de eksisterende aftaler om indlæggelse og udskrivelse. Samarbejdsaftalen lægger op til, at faste tidsfrister fjernes, hvorved fokus flyttes fra et fast antal forberedelsedage til funktionsevnen hos borgeren, og spørgsmålet: Hvad skal der til for, at borgeren kan komme hjem med det funktionsniveau, som borgeren har? Det forventes at give mere fleksible rammer for samarbejdet og dermed bedre muligheder for at skabe sammenhængende forløb for borgerne.

En omsætning af samarbejdsprincipperne forudsætter et tillidsfuldt og respektfuldt samarbejde på tværs af kommune, hospital og almen praksis. Samtidig forudsætter en værdibaseret tilgang en høj grad af ledelsesfokus på det enkelte hospital og i den enkelte kommune.

Implementering og opfølgning

Der lægges op til, at aftalen implementeres i klyngerne. Klyngerne påbegynder implementeringen fra ikrafttrædelse den 1. juni 2021. Aftalens første år er et implementeringsår.

Til at understøtte implementeringen i klyngerne og opfølgningen på aftalen nedsættes en midlertidig tværsektoriel arbejdsgruppe under Sundhedsstyregruppen. Arbejdsgruppen skal blandt andet udarbejde en kommunikationspakke, som kan anvendes til at understøtte implementeringen af aftalen i klyngerne. Arbejdsgruppen skal ligeledes binde implementerings- og opfølgningsarbejdet i klyngerne sammen løbende samt arrangere et læringsseminar sidst i implementeringsåret.

Godkendelse af samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen blev godkendt af Regionsrådet den 27. januar 2021, og skal politisk behandles i alle midtjyske kommuner.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser umiddelbart.

Bilag

Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse

Punkt 53: Status på IV-aftalen mellem regionen og Randers kommune, april 2021

29.30.08-P05-1-21

Resume

I 2020 tiltrådte Randers Kommune en regional aftale om IV-behandling mellem Region Midt og de midtjyske kommuner. I løbet af de første 8 måneder har den kommunale sygepleje varetaget 146 behandlingsforløb.

Oprindeligt var det forventet at merudgiften ved at indgå i aftalen ville være ca. 600.000 kr. årligt; på baggrund af de første erfaringer forventes nu en højere udgift end de 600.000 kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I byrådets møde den 18. maj 2020 godkendte byrådet at tiltræde en samarbejdsaftale mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner om IV-behandling (Intravenøs behandling - medicin direkte i blodåren). Målet med aftalen er, at IV-behandling kan foregå tæt på borgerens hverdag, når der ikke længere er behov for behandling i hospitalsregi. Aftalen bygger således på sundhedsaftalens vision om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen på borgerens præmisser og med sundhedsløsninger tæt på borgeren.

Byrådet godkendte aftalen med bemærkninger om at aftalen kunne opsiges, hvis den ikke holder sig inden for de økonomiske rammer samt at det blev forudsat at de skønnede merudgifter på årligt 600.000 kr. blev afholdt inden for omsorgsudvalgets samlede budget.

Samarbejdsaftalen indeholder bl.a. beskrivelse af, hvilket tidsrum behandlingen skal varetages i, samt at borgeren, om muligt, skal tilbydes behandling i kommunal sundhedsklinik:

IV-behandling i kommunalt regi varetages i nærmiljøet af kommunal sygeplejerske i tidsrummet 07-00 i maksimalt 28 dage (længere forløb kræver særskilte bilaterale aftaler)

De borgere, der har mulighed for indenfor en rimelig afstand at transportere sig til fx en kommunal sygeplejeklinik for at få IV-behandling, skal gøre det.

Region Midtjylland yder befordringsgodtgørelse til borgere, der modtager IV-behandling i kommunalt regi, såfremt borgeren opfylder betingelserne i befordringsbekendtgørelsen og har ret til vederlagsfri sygehusbehandling efter sundhedsloven.

Randers Kommune tiltrådte aftalen 1. september 2020. Tal over visiterede indsatser viser, at der i perioden 1/9 2020 - 30/4 2021 været gennemført 146 behandlingsforløb med en af de tre behandlingstyper, som aftalen dækker, hvilket fremgår af nedenstående oversigt:

	2020-09	2020-10	2020-11	2020-12	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	Total
Intravenøs medicinsk behandling	11	19	23	20	8	14	14	11	120
Intravenøs medicinsk behandling med pumpe	2	1	3	2	2	2	1	2	15
Intravenøs væskebehandling	0	0	3	1	0	1	2	2	9
Total	13	20	29	23	12	17	17	15	146

Af tabellen ses at antallet i 2020 var noget højere end i 2021, gennemsnitligt var der godt 21 nyvisiterede i 2020 mod 15 i 2021.

En analyse blandt modtagerne i 2020 viste at det gennemsnitlige antal behandlinger var på 15,3, hvilket vil sige at der i alt i 2020 er ydet 1.302 behandlinger til de 85 modtagere af IV-behandlinger.

Sygeplejen oplyser, at der bruges i gennemsnit ca. 45 min. pr. behandling. Ved 1.302 behandlinger betyder det, at der i sygeplejen er brugt ca. 976,5 timer på indsatsen IV-behandling i perioden 1/9-2020 - 31/12-2020.

Mange borgere har en ordination på IV-behandling, som skal gives 3 gange i døgnet. Behandlingen skal gives hver 8. time +/- 1. time. Dette kan være svært at imødekomme i sygeplejegrupperne i perioder, hvor der er mange patienter, som skal have IV-behandling. Udfordringen er, at behandlingerne skal gives indenfor et kort tidsinterval, da patienterne ikke kan modtage behandlinger i tidsrummet 00-07.

En anden udfordring er, at antallet af patienter svinger meget og patienterne meldes hjem med få timers varsel. Disse udfordringer vil betyde, at der er behov for flere sygeplejersker i aften- og nattevagt, hvis antallet af patienter, der udskrives til IV-behandling stiger.

Det kan oplyses at det på regionalt plan er aftalt at ordningen evalueres senere i år.

Økonomi

I forbindelse med indgåelse af samarbejdsaftalen blev der aftalt, at finansieringen i forhold til en beregnet pris skal fordeles med 70 % til regionen og 30 % til kommunen, således at regionen afregner følgende forløbstakster til den udførende kommune:

- Standardforløb med op til 3 behandlinger pr. dag i gennemsnitligt 3 dage (gælder forløb på 1-6 dage): 2.999 kr.
- Dagstakst for 7. dag og frem (max 28 dage) med op til 3 behandlinger: 1.000 kr.
- Forløbstakst pumpe og væske med 1 behandling pr. dag i gennemsnitligt 3 dage (gælder forløb på 1-6 dage): 1.000 kr.
- Dagstakst for 7. dag og frem med pumpe og væske med 1 behandling pr. dag: 333 kr.

I perioden 1/9 - 31/12 2020 har sygeplejen leveret 1.302 indsatser til 85 borgere.

Når hver enkelt indsats vurderes til at vare 45. min i gennemsnit, har sygeplejen leveret 976,5 timer.

Ved at bruge den gennemsnitlige timepris for en leveret sygeplejetime, som aftalt i Randers-klyngen på 838 kr. kan udgiften til IV-behandling umiddelbart kunne opgøres til 818.307 kr. for de 4 måneder. I de 838 kr. er der indregnet køretid, ferie, sygdom, kurser, frokost mv. Da nogle af behandlingerne er foregået på centre og i sundhedsklinikker, kan udgifterne reduceres med køretid, og den samlede udgift skønnes på denne baggrund at udgøre ca. 700.000 kr.

Kommunen har jf. de aftalte takster faktureret regionen for 256.575 kr., hvortil skal lægges ikke afsluttede forløb, idet der først afregnes ved afsluttet forløb, hvorfor det vurderes at der for de 85 borgere vil være indtægter på ca. 300.000 kr.

Samlet må den samlede nettoudgift for Randers kommune i 2020 vurderes at udgøre ca. 400.000 kr., eller 100.000 kr. pr. måned, sammenlignet med en forventet udgift på 50.000 kr. pr. måned.

Med det lavere antal borgere i forløb i 2021 vil merudgiften umiddelbart falde, men det må fortsat forventes at den årlige merudgift vil være højere end de forudsatte 600.000 kr.

Punkt 54: Fordelingsmodel på omsorgsområdet - tildeling til demensområdet

00.30.02-G00-1-21

Resume

Byrådet vedtog på sit møde den 26. april som opfølgning på ældreundersøgelsen en række tiltag, heriblandt at der skal ses på tildelingen til de specialiserede demenspladser i kommunen samt at den aktuelle tildeling til demensområdet præsenteres for udvalget sammen med forslag til, hvordan området kan styrkes. Forvaltningen har her beskrevet tildelingen til demensområdet og udarbejdet forslag til en evt. styrkelse af området indtil en ny tildelingsmodel er vedtaget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at sagen drøftes.

Beslutning

Taget til efterretning, drøftelsen oversendes til budgetforhandlingerne 2022 med henblik på en væsentlig højere normering til demensområdet.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog på sit møde den 26. april som opfølgning på ældreundersøgelsen en række tiltag.

Blandt disse var punkt 5: Tildelingsmodel:

"Der udarbejdes et oplæg til justering af tildelingsmodellen på omsorgsområdet som bl.a. skal sikre at der sker en særlig tildeling til de specialiserede tilbud. Den nye tildelingsmodel skal have virkning fra 1. januar 2023. Principperne for en ny model drøftes i omsorgsudvalget i efteråret 2021. Forslag til en ny model og konsekvenserne heraf skal præsenteres i foråret 2022 sammen med boligplanen. Den aktuelle budgettildeling til demensområdet præsenteres for omsorgsudvalget inden sommerferien 2021 sammen med forslag om, hvordan området kan styrkes."

Forvaltningen arbejder løbende på opfølgning på beslutningerne fra byrådsmødet, herunder den ekstra tildeling, der tidligere er besluttet at give Huset Nyvang i en 2-årig periode.

I forhold til tildelingsmodellen findes der i Implement-undersøgelsen en sammenligning mellem Randers og 3 andre kommuner og i den ligger Randers sammen med en anden kommune nogenlunde ens i tildelingen til demensboliger, Randers med 447.000 kr. pr. bolig og kommune 1 med 472.000 kr. pr. bolig, mens de 2 øvrige kommuner ligger med en tildeling på hhv. 611.000 kr. og 626.000 kr. pr. bolig.

Fælles for de 3 sammenligningskommuner er dog at de har væsentligt færre demensboliger pr. 100 på 65 år og derover, i Randers er der 1 pr. 100, mens der i kommune 3 er 0,7 pr. 100 og i kommune 1 og 2 0,3 pr. 100.

Horsens er ikke blandt de 3 kommuner, men i et notat fra oktober 2020 opgøres tildelingen til demensboliger til 625.000 kr. pr. bolig.

Med den ekstratildeling, der er givet til Huset Nyvang i en 2-årig periode, svarer det til, incl. beløb til en ekstra leder, til yderligere 98.333 kr. pr. bolig, hvilket hvis tallene blev sammenlignet med de øvrige 3 kommuner, ville betyde at tildelingen til Nyvang nu udgør 535.333 kr. eksklusiv den ekstra leder.

Til sammenligning er tildelingen til plejeboliger i Randers kommune på 375.000 kr. pr. bolig, mens den i sammenligningskommunerne i ældreundersøgelsen er på hhv. 379.000 kr., 365.000 kr., 484.000 kr. og i notatet fra Horsens kommune opgøres tildelingen til plejeboliger 429.000 kr.

Udover Huset Nyvang er Landsbyen Møllevang og Terneparken specialiserede tilbud for demensramte. En stor del af beboerne på alle plejecentre har dog demenssygdomme, og på en række centre er der indrettet særlige demenspladser, som i den nuværende fordelingsmodel udløser den forhøjede takst for demensboliger i forhold til plejeboliger.

Ud over demenspladser er der i tildelingsmodellen afsat midler til særligt demenstilbud (Aktivt Fællesskab) og aflastningstilbud på Landsbyen Møllevang, samt midler til demenskonsulent og -koordinatorer samt mindre beløb til forskellige demenstilbud, fx uge 19.

Økonomi

Med henblik på fortsat udvikling af området kan det foreslås at der ved budgetlægningen for 2022-25 afsættes en pulje på fx 1 mio. kr. i 2022, som omsorgsudvalget prioriterer og omsætter i forhold til den kommende demenspolitik og øvrige tiltag.

Byrådet har som nævnt ovenfor besluttet at der skal udarbejdes en ny fordelingsmodel, en boligplan, herunder at der ved budgetlægningen for 2023 og frem skal tages stilling til den særlige 2-årige bevilling til Huset Nyvang.

Disse oplæg vil sammen med demenspolitikken pege frem mod en varig beslutning om tildeling af midler til demensområdet, der vil kunne ske ved budgetlægningen for 2023-26, der drøftes i 2022.

Punkt 55: Budgetopfølgning pr. 30. april 2021 for omsorgsudvalgets bevillingsområder

00.30.00-S00-1-20

Resume

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 30. april 2021.

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 14. juni 2021

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

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

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Drift:

På udvalgets område forventes der på nuværende tidspunkt et større underskud i driften i forhold til årets bevillinger, hvilket dog primært skyldes at der ikke gives tillægsbevillinger ved denne budgetopfølgning samt at der anvendes overførte midler fra 2020.

Den samlede budgetopfølgning på driftsudgifterne ses i tabellen herunder og uddybes i vedhæftede notat.

Service	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl.	Overførsler	Årets forventede resultat inkl.
Serviceudgifter, omsorg	988,3	988,3	1.002,5	14,2	-11,5	2,7
udgifter vedr. ældreboliger	-29,1	-29,1	-28,9	0,2	0,0	0,2
I alt	959,2	959,2	973,6	14,4	-11,5	2,9
I alt ekskl. projekter	959,1	959,1	973,6	14,5	-11,3	3,2

Note: Positiv tal angiver underskud/negativ overførsel, mens negativt tal angiver overskud/positiv overførsel

Det forventede underskud på nuværende tidspunkt for bevillingerne i 2021 isoleret set er på 14,2 mio. kr., men dette forventes i væsentligt omfang dækket ind af tillægsbevillinger i form af efterregulering vedr. demografi, særlig bevilling vedr. Huset Nyvang samt kompensation af udgifter vedr. corona, som blev besluttet sammen med vedtagelsen af regnskabet for 2020.

Hertil kommer at der i 2021 og 2022 vil blive anvendt midler af overførsler fra 2020 vedr. ekstraansatte sosu-elever i forbindelse med ekstraordinære AUB-refusioner givet i 2020 og overførte opsparede midler vedr. Madservice Kronjylland, som skal anvendes til vedligeholdelsesarbejder.

Skematisk kan resultatet herefter opstilles således

Service	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Forventet resultat i alt, jf. ovenfor	14,4	-11,5	2,9
Særlig bevilling vedr. Nyvang	-4,7	0,0	-4,7
Kompensation 2020, corona	-3,4	0,0	-3,4
Efterregulering vedr. demografi	-4,5	0,0	-4,5
I alt	1,8	-11,5	-9,7

Note: Positiv tal angiver underskud/negativ overførsel, mens negativt tal angiver overskud/positiv overførsel

Der forventes foreløbig en overførsel til 2022 på knap 10 mio. kr., der dels vedrører udgifter til de ekstraansatte elever i 2020, nævnt oven for og overførsler vedr. handicapbiler.

Vurderingen af resultatet på omsorgsområdet er altid præget af usikkerhed, idet efterspørgslen af ydelser kan svinge meget, afhængig af borgernes helbredstilstand, og der er set hurtige ændringer i de visiterede timer i både op- og nedadgående retning. I slutningen af 2020 steg de ydede timer en del, mens der de seneste måneder er set en stagnation i timetallet.

Ved budgetopfølgningen er der indlagt en forventning om en mindre stigning i timetallet.

En yderligere usikkerhed omkring forbruget er endvidere virkningerne af overenskomstfornyelsen i 2021, herunder at der i skrivende stund endnu ikke er indgået overenskomst for sygeplejersker.

Anlæg:

Der er store anlægsbevillinger på udvalgets område, der primært vedrører Dronningborg-projektet, hvor alle bevillinger er givet i 2020 og 2021, men hvor langt det meste af bevillingen først vil blive anvendt i årene 2022-24.

Anlæg	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl.	Overførsler	Årets forventede resultat inkl.
Skattefinansierede anlæg	12,7	12,7	9,2	-3,5	-6,2	-9,7
Ældreboliger	54,6	54,6	11,3	-43,3	-62,1	-105,4
I alt	67,3	67,3	20,5	-46,8	-68,3	-115,2

Note: Positiv tal angiver underskud/negativ overførsel, mens negativt tal angiver overskud/positiv overførsel

Økonomi

Der søges ikke tillægsbevillinger i denne budgetopfølgning, og der forventes ved udgangen af året en positiv overførsel til 2022.

Bilag

Notat - Omsorgsudvalget

Punkt 56: Budget 2022-25 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-G00-2-21

Resume

Budgetproceduren for budget 2022-25 giver fagudvalgene mulighed for at drøfte forslag til budgettet som udvalget ønsker fremsendt til de kommende budgetdrøftelser, finansiering heraf samt budgetmålene for udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter evt. ønsker, der skal fremsendes til budgetdrøftelserne for 2022-25 samt finansiering heraf, samt
2. at budgetmålene videreføres uændret fra 2021 til 2022

Beslutning

1. at drøftet. Udvalget ønsker et udvidet notat vedr. tildelingsmodellen til næste møde.
2. at godkendt.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte i mødet den 6. april 2021 budgetproceduren for 2022-25 og af denne fremgår også udvalgenes rolle.

På fagudvalgenes møder i maj skal udvalgene (i lighed med tidligere år) have en gennemgang af budgettet, drøfte ønsker til budgetlægningen og i tilfælde af ubalance på et givet område foreslås at udvalget drøfter tiltag til sikring af budgetbalance.

I budgetproceduren er angivet at udvalget skal drøfte følgende punkter, som er nærmere omtalt i vedhæftede notat:

1. Gennemgang af budgettet

Forvaltningen vil på mødet gennemgå budgettet overordnet med udgangspunkt i notatet, vedhæftede budgetskemaer for budget 2021-24, og endvidere inddrage regnskab 2020 og forventninger mv. i relation til budget 2022-25.

2. Eventuelle budgetforslag

Det er tidligere besluttet at følgende skal overgå til budgetdrøftelserne for 2022-25:

- Rengøring for en række borgere reduceres fra hver 2. til hver 3. uge (besluttet ved tillægsaftale til budgetaftale at der ved budgettet for 2022-25 skal findes midler til at omgøre denne besparelse)
- Budgetanalyse på hjælpemiddelområdet (med fokus på sagsbehandlingsfrister)
- Evt. fortsættelse af den 2-årige midlertidig bevilling til Huset Nyvang (2021-22), aftalt drøftet ved budgetlægningen for 2023-26 i 2022
- Byrådets beslutning som opfølgning af ældreundersøgelsen vedr. tildeling til demensområdet
- Evt. andre emner, der behandles i opfølgningen på ældreundersøgelsen

3. Bevillinger, der udløber

På udvalgets område er der følgende bevillinger, der udløber

- Klippekort. Ved budgetlægningen i 2020 for 2021-24 blev der givet en bevilling på 5 mio. kr. til klippekort, således at det hidtidige niveau opretholdes; såfremt bevillingen ikke videreføres vil det betyde at klippekortet reduceres fra en halv time pr. uge til et kvarter pr. uge.

- Talentprogram på omsorgsområdet - der blev ved budgetlægningen for 2021-24 givet en bevilling på 500.000 kr. i 2021 og 2022
- Som nævnt den oven for nævnte midlertidige bevilling til Huset Nyvang

4. Forslag til finansiering

Der er under økonomiudvalget afsat midler til demografireguleringer i 2022 og frem, som vil blive udmøntet i forbindelse med budgetaftalen.

Demografireguleringen er en forudsætning for den fortsatte drift i forbindelse med tilgangen af borgere på området.

5. Behov for tiltag til at sikre økonomisk balance

Der er følgende besparelser som følge af effektiviseringsbesparelser og budgettilpasninger, der stiger fra 2021 til 2022 og frem:

- Besparelser på specialtilbud (Tryghedshotellet, Træningshøjskolen, Døgngenoptræningen og Hospice Randers
- Lukning af aflastningsboliger; denne besparelse kan i 2022 dækkes af bevilling til det nye Dronningborg-center, der ibrugtages senere end oprindelig planlagt - det foreslås derfor at udmøntningen af denne besparelse indgår i den aftalte boligplan, der skal udarbejdes i foråret 2022
- Reduktion af 2. hjælpertimer
- Reduktion af puljebeløb

Endvidere bemærkes at det er besluttet at der ikke sker prisfremskrivning i budgettet (ud over løn) og at der også i 2024 er indarbejdet en effektiviseringsbesparelse på 0,5%.

6. Udvalgets budgetmål.

Det foreslås at budgetmålene videreføres uændret.

Økonomi

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

Bilag

Budgetskema drift 2021-24 - Omsorgsudvalget

Budgetskema anlæg 2021-24 Omsorgsudvalget

Beskrivelse af fordelingsmodellen 2021 på omsorgsområdet

Punkt 57: Høring om udkast til forslag til ny restaurationsplan for Randers Kommune 2021

22.01.00-P00-1-19

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Omsorgsudvalget,

1. at udvalget drøfter udkast til forslag til restaurationsplan for Randers Kommune 2021 med henblik på at afgive evt. høringssvar.

Beslutning

Drøftet. Videresendes uden at afgive høringssvar.

Sagsfremstilling

Udkast til forslag til ny restaurationsplan for Randers Kommune sendes hermed i høring.

Bevillingsnævnet i Randers Kommune er i færd med at udarbejde forslag til ny restaurationsplan for Randers Kommune. Bevillingsnævnet har vurderet, at der er behov for en revision af rammerne for restaurationsmiljøet i Randers Kommune. Den nuværende restaurationsplan er fra 2015.

Udkast til Restaurationsplan 2021 er vedhæftet denne dagsorden. Ligeledes er den gældende restaurationsplan vedhæftet.

Udkastet sendes hermed i høring i fagudvalgene, der har mulighed for at fremsætte bemærkninger, inden det endelige forslag udarbejdes af Bevillingsnævnet og sendes i offentlig høring. Det vil også være muligt at komme med høringssvar i nedenstående høringsperiode.

Det endelige forslag til restaurationsplan 2021 sendes i ekstern høring 16. juni 2021 med høringsfrist den 8. august 2021.

Evt. høringssvar bliver efterfølgende behandlet i bevillingsnævnet, hvorefter bevillingsnævnet indstiller endeligt forslag til restaurationsplan til vedtagelse i byrådet.

Restaurationsplanen tjener to overordnede formål. For det første skal restaurationsplanen fastlægge rammerne for bevillingsnævnets vurdering af ansøgninger om alkoholbevilling og tilladelse til udvidet åbningstid (nattilladelser). For det andet skal restaurationsplanen fungere som en håndbog, hvor aktørerne på området kan finde relevante informationer om bl.a. ansøgning om alkoholbevilling, lukketider mv.

Ved den sidste revision i 2015 var de væsentligste ændringer følgende:

- Restaurationsplanen opdeles i 3 kategorier (A, B og C), hvor type A er den type restaurationsplaner, der er mindst belastende (miljømæssigt, ordensmæssigt osv.) for omgivelserne. Type B er mere belastende for omgivelserne, og type C er mest belastende for omgivelserne.
- Der skal ske en større spredning af placering af restaurationsplaner med alkoholbevilling. Bevillingsnævnet udpegede 3 fokusområder, hvor der fortrinsvis kan udstedes nye alkoholbevillinger for fremtiden. Den største praksisændring er i Storegadeområdet, hvor bevillingsnævnet gerne ser en større variation af restaurationsplaner. Fremtidige restaurationsplaner kan ikke forvente, at der gives alkoholbevilling med nattilladelse til et forretningssted i Storegadeområdet alene af den grund, at der tidligere har været drevet diskotek på en given adresse. Enhver ansøgning om alkoholbevilling og eventuelt nattilladelse vil som altid blive underlagt konkret vurdering, hvor bl.a. hensyn til det omkringliggende miljø, beboelse, ordensmæssige forhold, restaurationsplanens koncept mm. inddrages.
- Restaurationsplanen fik en ny struktur med et hoveddokument og et bilag dertil. Bilaget indeholder de planmæssige betragtninger om placering af restaurationsplaner og kan ændres uafhængigt af den øvrige del af restaurationsplanen, hvis der opstår behov for planmæssige ændringer, eller hvis byrådet ønsker at

ændre praksis. Denne fremgangsmåde gjorde restaurationsplanen til et mere dynamisk redskab, der kan tilpasses efter behov.

I forslag til restaurationsplan 2021, sker der ikke de store indholdsmæssige ændringer.

De ændringer, der skal fremhæves i forbindelse med ændringer i restaurationsplan 2021, er som følger:

- Byrådet har den 22. juni 2020 godkendt tillæg 1 til restaurationsplan 2015. Det betyder, at alle restaurationer og andre serveringssteder, hvortil der er offentlig adgang, må holde åbent til kl. 02.00 alle ugens dage, uden at der skal søges om udvidet åbningstid. Dette gælder kun inden for centerringen i Randers Midtby og gælder frem til vedtagelse af restaurationsplan 2021.

Bevillingsnævnet foreslår, at den normale åbningstid i Randers Midtby i den nye restaurationsplan 2021 ændres til kl. 02.00 alle ugens dage. Uden for Randers Midtby fastholdes den til kl. 24.00. Ønsker restaurationer at have åbent til efter kl. 02.00 skal de søge om udvidet åbningstid.
- Byrådet har den 6. april 2021 vedtaget et nyt Midtbyregulativ "Veje og pladser for alle, Midtbyregulativ", der giver et samlet overblik over bruges af de offentlige vejarealer i Randers Midtby. I den forbindelse har byrådet også taget stilling til nye tidspunkter for udeservering. Byrådet har besluttet, at udeservering fremover skal være tilladt alle dage frem til kl. 24.00 inden for hele centerringen. I Storegade vil det være tilladt frem til kl. 02.00 i weekender og i nætter op til helligdage. Der indsættes derfor et mere uddybende afsnit i restaurationsplanen vedrørende udeservering.
- Der indsættes henvisning til det nye Veje og pladser for alle, Midtbyregulativ der trådte i kraft 1. maj 2021.
- Randers Kommunes Miljøafdeling er ved at udarbejde *Forskrift for udeservering*. Formålet med forskriften er at begrænse støjgener i forbindelse med udeservering ved restaurationer i Randers Kommune. Forskriften forventes vedtaget snarest. I Restaurationsplanen 2021 indsættes henvisning til forskriften.
- Der er sket en ændring i LBK nr 692 af 05/07/2019 (Restaurationsloven) som implementeres i restaurationsplan 2021. Det drejer som om alder på ansøgere. Tidligere skulle man være 25 år eller 21 år med relevant uddannelse. Ved lovændringen skal man nu være 21 år eller 18 år med relevant uddannelse for at søge om alkoholbevilling.
- Layout i restaurationsplan 2021 får en ny opsætning, så den er mere brugervenlig. Samtidig gøres den webtilgængelig, så den kan læses af alle, herunder brugere med funktionsnedsættelser og handicap.

Bilag

Restaurationsplan 2015 med bilag

Restaurationsplan 2021 - UDKAST

Punkt 58: Sagsstyringsliste omsorgsudvalget

00.22.04-P00-2-17

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagsstyringsliste omsorgsudvalget. Listen er dynamisk og revideres løbende.

Bilag

Sagsliste omsorgsudvalget

Punkt 59: Gensidig orientering

00.22.00-G01-3-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Sommerferiedækning - udfordring med sommerferiedækningen på omsorgsområdet. Forvaltningen arbejder med tiltag i forhold til dette.
- Der blev orienteret om pulje til sommeraktiviteter til omsorgsområdet.