

# REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 21-11-2019

**Mødedato**   Torsdag d. 21. november 2019 kl. 15:30

**Mødested**   Mødelokalet ved ældreboligerne på Thors Bakke

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Konference med aftaleenhederne på omsorgsområdet.....                                     | 3  |
| Boligplan 2020-2025.....                                                                  | 4  |
| Proces i forbindelse med nedlæggelse af Kristrupcentret, Dronningborg og Aldershvile..... | 6  |
| Forslag til ny struktur for Træning og Aktivitet på Omsorgsområdet.....                   | 8  |
| Samarbejdsaftale mellem Randers Kommune og Randers Fripleshjem.....                       | 11 |
| Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 på omsorgsudvalgets område.....                   | 13 |
| Lukket.....                                                                               | 14 |
| Punkter til næste møde.....                                                               | 15 |

## Punkt 88: Konference med aftaleenhederne på omsorgsområdet

00.22.00-P00-2-18

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at aftalekonferencen tages til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Som en del af processen omkring de 4-årige aftaler mellem omsorgsudvalget og aftaleenhederne på omsorgsområdet skal der i år 1 afholdes konference med opfølgning på aftalerne. Denne minikonference vil have fokus på rehabiliteringsprojektet og viewcare.

Program for konferencen:

**kl. 15.30** Velkomst v. udvalgsformand Fatma Cetinkaya

**kl. 15.35** Rehabiliteringsprojektet på omsorgsområdet

Projektet fra start til nu - hvilke resultater kan vi se - hvad sigter vi mod. Tre små oplæg:

- Resultater og erfaringer fra borgerteam. To borgereksempler - en ny borger og en eksisterende - hvad har den nye rehabiliterende tilgang ændret for dem? v/Trine Børgesen, leder af borgerteam og en medarbejder fra borgerteamet
- Udeområdet. Hvordan sætter vi mål sammen med borgeren? Hvad betyder det for borgeren og for medarbejdernes tilgang og samarbejde med borgeren v/distriktsleder Jannie Juul
- Kommende model for centrene. Hvad er vigtigt at få med i modellen - hvad har det betydet for beboerne på centrene. Beskrivelse af den planlagte model som rulles ud i 2020 v/centerleder Gitte Gregersen

**kl. 16.10** Cafeseance ved bordene, hvor nogle af dagens temaer bliver drøftet i forhold til vores hverdag.

**kl. 16.35** Viewcare - hvad gør vi i Randers?

- Introduktion til viewcare v/distriktsleder Marie Justesen
- Medarbejder - hvordan oplever jeg kvaliteten i ydelsen og relationen til borger v/Lone Smidt Povlsen
- Indslag med borger

**kl. 16.55** Cafeseance ved bordene, hvor nogle af dagens temaer bliver drøftet i forhold til vores hverdag

**kl. 17.20** Kort opsamling og tak for i dag v/Erik Mouritsen

### Bilag

Analyse af borgerteam nov2019 - fælles møde

Viewcare - udvalgsmødet den 21. nov-

## Punkt 89: Boligplan 2020-2025

27.45.00-K04-1-19

### Resume

*I forbindelse med budgetforhandlingerne for 2020-2023 har byrådet taget stilling til en række af den netop udarbejdede boligplans foreslåede ændringer. Forvaltningen vil på baggrund af disse beslutninger foreslå, at boligplanen opdateres i forhold hertil incl. input fra de indkomne høringssvar.*

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at den udarbejdede boligplan opdateres på baggrund af det netop indgået budgetforlig samt de indkomne høringssvar

### Beslutning

Godkendt med 5 stemmer for og 1 imod. imod stemte Kasper Fuhr Christensen.

Kasper Fuhr Christensen begærede sagen i byrådet.

Velfærdslisten kan ikke acceptere, at der lukkes plejehjem og samlet set nedlægges plejehjemsboliger (plejeboliger og ældreboliger med kald), hvilket vil medføre, at det bliver sværere at få en bolig på eller i tilknytning til et plejehjem, og at ventetiden forøges.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med spare- og effektiviseringsforslag besluttede Byrådet den 10. december 2018, at den nuværende boligplan skal opdateres.

Forvaltningen har udarbejdet et nyt forslag til boligplan, som indeholder forslag til ændringer på kort og på lang sigt for bemandede boliger (pleje- og demensboliger og ældreboliger med mulighed for kald) og midlertidige opholdspladser, herunder specialenhederne.

Boligplanen har til formål at sikre, at den fremtidige boligmasse og antal midlertidige pladser i Randers Kommune kan imødekomme det fremtidige behov for pleje- demensboliger.

Boligplanen har været drøftet den 28. marts 2019, hvor der blev afholdt et temamøde med deltagelse af Byrådet, Ældreråd og repræsentanter fra Handicapråd, Udsatteråd, medarbejdere og ledere. Drøftelserne fra temamødet er der taget højde for i overvejelser for de forskellige anbefalinger. Herforuden har demografi og det deraf øgede pres på økonomien i omsorgsområdet også spillet en væsentlig rolle i rapportens anbefalinger. Et ønske om øget faglighed og kvalitet for borgeren er også forhold, der blev drøftet på temamødet, hvilket også vil komme til udtryk i anbefalingerne og analyserne i boligplanen.

- Boligplanen blev af direktionen indstillet behandlet i omsorgsudvalget den 22. august 2019 med henblik på at sende den i høring
- Byrådet besluttede den 9. september 2019 at sende boligplanen i høring i samme høringsperiode som budgettet (10.-24. oktober 2019) og at behandle den i forbindelse med budgettet
- I forbindelse med budgettet for 2020-2023 er der i forhold til boligplanen truffet en række beslutninger, der påvirker det fremlagte forslag til boligplan:
  - bevare specialenhederne og at der ikke skal omdannes pladser på disse,
  - aflastningspladser bevares (både dem, der er nedlagt midlertidigt i 2019 og dem der er anbefalet nedlagt fra 2020)
  - hhv. Kristrupcentret og Dronningborg plejecenter nedlægges, at Aldershvile omdannes til sundhedscenter og 8 ældreboliger med mulighed for kald
  - ældreboliger med mulighed for kald kan omdannes, dog at der ikke omdannes boliger i landdistrikterne

På den baggrund er det forvaltningens opfattelse at det ikke giver mening at behandle den fremlagte boligplan, men at den opdateres i forhold til ovenstående beslutninger og høringssvar og fremlægges til beslutning i 1. kvartal 2020.

### Økonomi

Økonomien ved de mulige ændringer i struktur mv. vil blive beskrevet i udkastet til en ny boligplan.

### Videre proces

Igangsætter arbejdsgruppe der har udarbejdet nuværende boligplan med henblik på at få den revideret. Derefter sendes planen i høring i ældreråd inden den sendes til endelig politisk godkendelse i byrådet.

# Punkt 90: Proces i forbindelse med nedlæggelse af Krstrupcentret, Dronningborg og Aldershvile

27.42.00-A00-3-19

## Resume

*Byrådet har i forbindelse med budgetforhandlinger vedrørende budget 2020-2023 besluttet at lukke hhv. Krstrupcentret, Dronningborg plejecenter og omdanne Aldershvile, således at sidstnævnte fremadrettet rummer et sundhedscenter og 8 ældreboliger med kald.*

*I sagen beskrives alene forslag til, hvordan processen med nedlæggelse hhv. omdannelse af de tre centre på omsorgsområdet i Randers Kommune kan foregå i relation til beboerne. Der vil senere blive fremsendt forslag til, hvad der skal ske med bygninger.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at det i sagen beskrevne forslag til proces for beboerne på de 3 centre, hhv. Krstrupcentret, Dronningborg plejecenter og Aldersvhvile godkendes

## Beslutning

Godkendt med 5 stemmer for og 1 imod. Imod stemte Kasper Fuhr Christensen.

Velfærdslisten stemmer imod, fordi vi mener, at Krstrupcentret og Dronningborg Plejecenter skal bevares, samtidig med at der åbnes to nye plejehjem med hver 30 plejeboliger, jf. Velfærdslistens budgetforslag. Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

### Proces for tilbud om en anden bolig

I forbindelse med at de tre centre lukkes/omdannes vil pårørenderådet på centret blive inddraget i processen, ligesom de skal være med til at kvalificere en plan for fraflytning af boliger på centret. Centerleder og visitator vil have en dialog med hver enkelt beboer og deres pårørende i forhold til at sikre, at de får en god overgang til et andet center, samt at de får fremsat deres ønsker til en ny plejebolig. Beboerne på hhv. Krstrupcentret, Dronningborg og Aldershvile vil have fortrinsret og garanteret en plads på det nye plejecenter i Dronningborg, såfremt de har ønske om det.

Såfremt beboerne på de tre centre ønsker en anden bolig end det nye Dronningborg plejecenter har hver beboer en mulighed for at komme med 3 ønsker til en ny plejebolig, og hvis det ikke er muligt at opfylde deres ønsker, vil de blive boende indtil at det er muligt at imødekomme et af de 3 ønsker. Dette betyder, at beboerne på centret kommer forud for de borgere, der i dag står på ventelisten. Dette kan medføre, at enkelte borgere kommer til at vente længere tid på at få tilbudt den plejebolig, som de ønsker. Forventningen er, at beboerne i løbet af 6 måneder vil være i en ny plejebolig efter eget valg. Dog er det i henhold til lejeloven ikke muligt at flytte beboere, som ikke ønsker det, men her er det vigtigt med god dialog med den enkelte beboer og pårørende, så alle føler sig inddraget og oplever, at de har mulighed for selvbestemmelse.

I relation til flytteomkostninger vil beboernes indskud blive neutraliseret, således at de ikke skal betale endnu et indskud - dog kan det være nødvendigt, at beboerne betaler en difference mellem indskud, hvis indskuddet i den nye plejebolig er højere end det indskud, som de har betalt for plejeboligen på det center, som nedlægges. Forbrug vil blive afregnet, og hver beboer får 7.500 kr. til omkostninger i forbindelse med flytning. I forhold til at få alt det praktiske på plads vil der blive etableret et flytteteam med en administrativ medarbejder, som tager sig af økonomi og papirarbejdet i forbindelse med flytningen, med en visitator, som vil hjælpe med at finde den rette bolig ud fra beboernes egne ønsker og behov i samarbejde med centerleder og kontaktperson. Herudover vil personale og centerleder igennem hele forløbet være i tæt dialog med beboer og pårørende og hjælpe dem med at få en god overgang til en ny bolig.

Særligt vedr. fremadrettede lejekontrakter.

Vedr. Aldershvile er der administrativt lukket for tilgang af nye beboere til Aldershvile, idet der fremadrettet er besluttet, at der alene skal være 8 ældreboliger med mulighed for kald. Vedr. Krstrupcentret og Dronningborg laves der for nye beboere, der ønsker at indflytte på de to centre en allonge til lejekontrakten, hvori der gøres opmærksom på, at centrene vil lukke, når det nye Dronningborg plejecenter åbner op. De vil som de nuværende beboere have være garanteret en plads i det nye plejecenter hhv. kunne ønske en anden plejebolig.

## **Økonomi**

Der vil være udgifter for Randers Kommune til flytning - 7500 kr. pr. beboer. Herudover kan der være udgifter til boliger, som står ledige i perioden. Det forventes at udgiften afholdes indenfor den eksisterende økonomiske ramme.

# Punkt 91: Forslag til ny struktur for Træning og Aktivitet på Omsorgsområdet

27.36.16-G01-2-19

## Resume

*Omsorgsområdet fremlægger en ny struktur for Træning og Aktivitet. Forslaget indeholder tre hovedspor:*

*Genoptræning samles, hvilket betyder at borgerne tilbydes genoptræning i Sundhedscentret og Nallemandsbygningen og en anden lokation på omsorgsområdet. Visiterede aktiviteter til borgere for at vedligeholde deres funktionsniveau (f.eks. træning, netværksgrupper, håndværk mv.) samles på fem enheder. Der prioriteres tilbud til borgere med demens, senhjerneskade og andre sårbare målgrupper. Der vil fortsat være åbne og uvisiterede aktiviteter (som suppeaftener, stolegymnastik) på alle centre. En del af ergo- og fysioterapeuterne tilknyttes distrikterne og centrene. Dette skal styrke rehabilitering i hverdagen og øge fokus på borgernes egne ressourcer.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget via handicaprådet, ældrerådet og sektor MED omsorg,

1. at forslaget til ny struktur godkendes

Beslutning fra sektor-MED Omsorg vil forelægge til omsorgsudvalgsrådet.

### **Handicaprådet, 6. november 2019, pkt. 65:**

Rådet takker for forvaltningens oplæg.

Rådet tager sagen til efterretning med bemærkning om, at rådet finder det positivt med fokus på de svageste borgere, men at det er vigtigt, at "mellemgruppen" af borgere ikke kommer til at mangle tilbud.

### **Ældrerådet, 13. november 2019, pkt. 86:**

Ældrerådet takker for den opfølgende orientering ved Lene Jensen og Dorthe Høgh Hansen.

Ældrerådet godkender forslaget til ny struktur for træning og aktivitet på omsorgsområdet, med følgende bemærkninger:

- Ældrerådet vil følge udviklingen og forventer at blive orienteret om status på den nye organisering senest i november 2020.
- Ældrerådet forventer, at det ikke kun er de ressourcestærke, der bliver tilgodeset i den nye struktur på området.

### **MED-sektorudvalg, Omsorgs, 20. november 2019, pkt. 5:**

Høringssvar fra sektor-MED omsorg er vedhæftet som bilag.

## Beslutning

Udsat.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Omsorgsområdet har udarbejdet et forslag til ny organisering for Træning og Aktivitet. Den nye struktur skal understøtte implementeringen af den rehabiliterende tilgang i praksis, imødekomme udfordringer indenfor genoptræning samt styrke sammenhængen for aktivitetstilbuddene på tværs af kommunen.

Omsorgsområdet er i færd med at implementere den rehabiliterende tilgang. Der ses et behov for at styrke det tværfaglige samarbejde og have terapeuter helt tæt på borgernes hverdag i distrikterne og på plejecentrene for at styrke fokusset på borgerens egen mestring.

Der er sket en stigning i genoptræningsplaner efter hospitalsindlæggelse på omsorgsområdet med ca. 30 % siden 2015. Og der er desuden indført en lovbestemt frist for opstart af genoptræning på 7 dage. Samlet er der altså et pres for at sikre større effektivitet og fortsat specialisering af genoptræningsområdet.

Endelig ses et behov for at skabe sammenhæng på tværs af aktivitetsområdet, for at målrette tilbuddene til de mest sårbare borgere samt skabe øget samarbejde med foreninger og frivillige.

Forslaget til ny struktur er udarbejdet på baggrund af afholdte workshops i december 2018/januar 2019 på omsorgsområdet. Før sommerferien blev der nedsat en arbejdsgruppe, der har udarbejdet det endelige oplæg.

### Ny struktur

Hver af de tre omsorgsområder har i dag selvstændige trænings- og aktivitetsenheder. Hver enhed løser følgende opgaver:

- Genoptræning efter en hospitalsindlæggelse - bl.a. skader efter brud, senhjerneskade, medicinske indlæggelser (sundhedsloven §140)
- Genoptræning efter længere tids sygdom/funktionstab (serviceloven § 86,1)
- Visiterede aktiviteter for at vedligeholde borgernes sociale, fysiske og kognitive funktionsniveau - f.eks. fysisk træning, netværksgrupper, håndværksteder, erindringsdans, tilbud målrettet borgere med demens mv. (servicelovens § 86,2)
- Samarbejde med frivillige og understøttelse af åbne aktiviteter - f.eks. banko, festlige arrangementer, suppeaftener, stolegymnastik mv. (servicelovens § 79)
- Sagsbehandling og vejledning ift. hjælpemidler
- Undervisning og vejledning i forflytning

Der er ca. 100 ansatte og et budget på ca. 40 mio. kr. på trænings- og aktivitetsområdet samlet set.

Fremadrettet foreslås:

- At borgere, der udskrives med en genoptræningsplan efter hospitalsindlæggelse tilbydes træning enten i sundhedscentret eller Nellesmann-bygningen samt et andet sted på omsorgsområdet afhængig af den enkelte borgers diagnose. Borgere med behov for genoptræning efter f.eks. operation i fødder, knæ, hånd og skuldre, knoglebrud eller indsættelse af nye led samt efter kræftforløb, almen svækkelse tilbydes på omsorgsområdet genoptræning i Nellesmann-bygningen. Borgere med behov for genoptræning efter en senhjerneskade tilbydes genoptræning på en anden lokation. Sårbare borgere, der f.eks. er meget svækkede, har svær demens eller kraftig nedsat funktionsevne kan stadig få genoptræning i eget hjem i hele eller dele af forløbet. Genoptræning relateres til en leder.

I dag er der i princippet genoptræning på 9 centre, men der er allerede en specialisering, så nogle diagnoser kun varetages på enkelte centre.

- At aktivitetstilbuddene bredt forstået gentænkes på tværs af kommunen og prioriteres til de mest sårbare grupper. Visiterede aktiviteter, hvor borgerne tilbydes en aktivitet for målrettet at vedligeholde deres sociale, fysiske og kognitive færdigheder samles på 5 centre. Tilbuddene til borgere med demens styrkes efter demenshandleplanens anbefalinger. Der oprettes en nyt særligt tilbud til borgere med en senhjerneskade, som fagpersoner, borgere og pårørende på omsorgsområdet længe har efterspurgt. Der arbejdes målrettet med brobygning til tilbud i forenings og frivilligt regi efter kommunalt forløb. Der er fortsat åbne aktiviteter på centrene, hvor borgerne kan møde op (som f.eks. banko, stolegymnastik mv.), men der tilstræbes mere involvering fra frivillige. Aktivitetstilbuddene relateres også til en leder.

I dag er der visiterede aktiviteter på 13 centre i forskelligt omfang - tilbuddene varierer fra sted til sted.

- At rehabiliteringsindsatsen styrkes med 1 terapeut til hvert distrikt og 0,5-2 terapeuter til hvert center afhængig af størrelse. Terapeuterne kommer dermed helt tæt på deres kollegaer i distrikter og centre, og de kan sammen hjælpe borgerne med at klare mere af hverdagen selv. Terapeuterne skal bl.a. være sparringspartner for deres kollegaer, foretage vurderinger og komme med forslag, der kan øge borgernes funktionsevne i hverdagen. De skal også varetage opgaven omkring hjælpemidler. Center- og distriktsterapeuterne vil relatere sig til de pågældende center- og distriktsledere.

I dag er de fleste terapeuter tilknyttet egen fag-enhed og understøtter i forskelligt omfang personale og dagligdag distrikter og på centre.

I bilag til sagen er forslaget til ny organisering uddybet ligesom der også er større overblik over nuværende og fremtidig organisering.

#### Tids- og procesplan

- 6.-21. november: Høring i Råd og Sektor-MED omsorg samt behandling i udvalg
- 22. november - 4. december: Ønskerunde for medarbejdere og fordeling af stillinger
- December 2019 - marts 2020: Forberedelse af ny struktur, herunder
  - Information til borgere og pårørende
  - Borgere hvis tilbud rækker ind i ny struktur - revisiteres ift. nyt tilbud
  - Logistik og praktik ift. nye lokationer, herunder bl.a. flytning
  - Overblik over behov for kompetenceudvikling af medarbejdere ift. nye opgaver
- Marts 2020: Ny organisationsændring træder i kraft
- November 2020: status på ny organisering til udvalget

#### **Økonomi**

Der fastholdes samme budget - primært bestående af lønudgifter som i dag jf. fordelingsmodellen, puljemidler mv. Ressourcer og ansatte vil fordeles ift. ny struktur. Medarbejderressourcerne vil fordele sig med ca. 25 fuldtidsstillinger til genoptræningsområdet, ca. 33-36 fuldtidsstillinger til distrikts- og centerterapeuter og ca. 30-34 fuldtidsstillinger til vedligeholdende træning og åbne aktiviteter.

#### **Bilag**

Forslag til ny struktur for Træning og Aktivitet

Bilag 1-5 - revideret

Høringssvar Område Vest lokal MED

Høringssvar Område Syd lokal MED

Høringssvar Område Nord lokal MED

Høringssvar, Træning og Aktivitet - TR

Bekymringer i forhold til ny struktur for Træning og Aktivitet

Opsamling og kommentarer til indkomne høringssvar

Høringssvar fra sektor-MED til træning og aktivitet

# Punkt 92: Samarbejdsaftale mellem Randers Kommune og Randers Fripleshjem

27.42.00-G00-1-19

## Resume

*Randers kommune skal sikre, at der fastlægges takster for Randers Fripleshjem. Dette kan med fordel gøres ved at indgå en samarbejdsaftale. Forvaltningen og Randers Fripleshjem har sammen udarbejdet et forslag til samarbejdsaftale, der vil give Fripleshjemmet de samme betingelser som de andre selvejende plejecentre i Randers, Solbakken og Randers Kloster.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at der indgås samarbejdsaftale mellem Randers kommune og Randers Fripleshjem i henhold til det oplæg, som Randers Fripleshjem og forvaltningen har udarbejdet i fællesskab.

## Beslutning

Udsat.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Randers kommune har samarbejdet med Randers Fripleshjem om grundkøb og bevilling af byggelån.

Med begyndelse i april 2019 har kommunen og friplejhjemmet så holdt møder om det fremtidige samarbejde.

Randers Fripleshjem har taget imod de første beboere i august. Pt. afregnes efter à conto takster.

De regler, der gælder for kommunen og friplejhjemmet, beskrives neden for.

Det fælles oplæg til samarbejdsaftale indeholder blandt andet:

- Anvisning af boliger
- Visitation til og afregning af ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven
- Samarbejde ift. sygepleje.
- Samarbejde med kommunens fagkonsulenter og specialister
- Samarbejde og opgavedeling vedrørende terapeutopgaver
- Gensidige forpligtelser vedrørende IT og dokumentation.

Randers Fripleshjem råder over 24 pladser - Fripleshjemmet har oplyst, at der aktuelt er visiteret tre borgere fra andre kommuner og 21 borgere fra Randers kommune. Det bemærkes, at såfremt en borger er visiteret til en plejebolig, er der frit boligvalg for den enkelte.

## Regler for Fripleshjem

Der er ud over Lov om Fripleshjem udarbejdet vejledninger og bekendtgørelser, der fastlægger kommunens opgaver ift. etablering og drift af et plejehjem.

Sundhedsstyrelsen træffer afgørelse, om et friplejhjem kan oprettes, og "certificerer" hvilke ydelser friplejhjemmet må levere. Randers Fripleshjem er certificeret til at yde pleje og praktisk hjælp efter Servicelovens §§'er 83, 83a og 87; Sundhedslovens § 138 (sygepleje); Servicelovens § 86 (træning) samt Servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte).

Loven lægger op til at der aftales takster mellem beliggenhedskommunen og friplejhjemmet. Hvis der ikke kan opnås enighed herom, skal kommunen fastsætte takster ud fra en statslig vejledning. Der skal som

minimum fastlægges to takster, én for ydelser efter Serviceloven og en for sygepleje efter Sundhedsloven, fordi henvisningskommunen skal betale sine borgere iht. Serviceloven, mens beliggenhedskommunen skal dække udgifter for alle beboere for ydelser efter Sundhedsloven.

Disse og andre hensyn kan fastlægges i en samarbejdsaftale, og her kan parterne i fællesskab afveje forskellige hensyn og finde løsninger, som passer til den aktuelle situation.

Loven og bekendtgørelserne pålægger endvidere Randers kommune en række tilsynsopgaver i forbindelse med etablering og drift af Fripleshjemmet.

## **Økonomi**

I det budgetterede er det forudsat, at der ville være 16 beboere fra Randers kommune og 8 fra andre; som nævnt oven for er der pt. flere visiteret fra Randers kommune, hvilket umiddelbart vil medføre en merudgift.

## **Bilag**

UDKAST - Samarbejdsaftale med Randers Fripleshjem 191113

# Punkt 93: Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-S00-11-18

## Resume

*Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 30. september 2019. Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg.*

*Resultatet af udvalgets budgetopfølgning indgår i den budgetopfølgning af kommunens samlede økonomi, som bliver forelagt byrådet det 9. december 2019.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at budgetopfølgningen godkendes og fremsendes til byrådets behandling

## Beslutning

Indstilles godkendt.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af forbruget pr. 30. september 2019 udarbejdet et skøn for regnskabsresultatet for 2019 på Omsorgsudvalgets område.

Der forventes et underskud i 2019 på 4,3 mio. kr. mod 6,6 mio. kr. ved budgetopfølgningen pr. 31. marts. Underskuddet skyldes ubrugte projekt-/puljemidler fra 2018 anvendes i 2019.

Det forventede underskud er skønnet ud fra forudsætningen om, at de visiterede timer på frit-valgs-området ikke stiger væsentligt.

Der er i budgetopfølgningen indarbejdet ansøgning om en tillægsbevilling på 1.752.000 kr. vedr. midler til indsatser mod ensomhed, der blev aftalt i forbindelse med Folketingets vedtagelse af Finansloven for 2019, men beløbet er først frigivet nu.

Endvidere er der i budgetopfølgningen indarbejdet omplaceringer dels fra Økonomiudvalgets område vedr. lov- og cirkulæreprogrammet på 456.600 kr. i 2019 og 562.800 kr. fra 2020 vedr. kompensation for at kommunerne ikke kan opkræve betaling for ophold på akutpladserne på Trykshotellet og dels overførsel til Sundheds-, idræts- og kulturudvalget på 201.900 kr. i 2019 og 269.200 kr. fra 2020 og frem vedr. skævdelsingsmidler som følge af overenskomstforhandlingerne, som betød lønstigning for visse grupper inden for især sundheds- og omsorgsområdet, hvor disse midler oprindeligt blev tilført omsorgsområdet alene.

Der henvises i øvrigt til vedhæftede notat.

## Økonomi

Økonomien fremgår af ovenstående.

## Bilag

OU - Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 - Omsorgsudvalget

## **Punkt 94: Lukket**

27.36.00-G01-11-19

## Punkt 95: Punkter til næste møde

00.22.04-P35-9-18

### Beslutning

Taget til efterretning.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

- Psykologtilbud
- Fordelingsmodel på omsorgsområdet
- Værdighedsmidler
- Status frikommuneforsøg
- Økonomi plejehjemslæger
- Optimering af visitation af hjælpemidler
- Kvalitetsstandarder