

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 27-02-2018

Mødedato Tirsdag d. 27. februar 2018 kl. 08:30

Mødested Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, fløj 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af Ældre- og Handicapudvalgets årsberetning for 2017.....	3
Ændring af Forretningsorden for Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021.....	9
Beslutning om valg af Center for Civilsamfunds fokuserede indsats i Ældre- og Handicapforvaltning.....	11
Drøftelse af fordeling af midler til hjemmepleje og plejecentre (finanslov 2018).....	15
Introduktion til Forløb fysisk funktionsnedsættelse.....	18
Introduktion til Forløb vedvarende sygdomsudvikling.....	19
Introduktion til Forløb aften/nat.....	21
Orientering om tilsyn i Ældre- og Handicapforvaltningen.....	22
Orientering om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn.....	24
Orientering om klager over myndighedsafgørelser.....	26
Orientering om ny politik for ældre- og handicapområdet.....	27
Orientering om årsrapport for arbejdet med civilsamfundsstrategien i 2017 samt handleplan for 2018.....	28
Orientering om rammeudmelding og budgetproces.....	35
Orientering om Hjælpemiddelservice.....	37
Orientering om status på Byen for livet.....	38
Aktuelle sager.....	39

Punkt 1: Godkendelse af Ældre- og Handicapudvalgets årsberetning for 2017

00.00.00-A00-18-18

Resume

I denne sag indstiller Ældre- og Handicapforvaltningen til Ældre- og Handicapudvalget, at byrådet godkender årsberetningen for 2017. Årsberetningen består af det økonomiske regnskab og effektregnskabet.

Årsberetningen afspejler, at Ældre- og Handicapforvaltningen samarbejder med de borgere, forvaltningen møder om at gøre borgernes mål og drømme for hverdagen til virkelighed.

Forvaltningen tror på, at borgerne er dem, der bedst kan sætte retningen for deres liv. Målet er herefter at støtte voksne mennesker med behov i at leve selvstændige liv fordi forskning viser, at det højner livskvaliteten hos den enkelte at leve frit og uafhængigt. Og fordi det er med til at sikre, at der også i fremtiden er ressourcer til at hjælpe dem, der har behov.

Det økonomiske regnskab

Service

I 2017 har der været et ekstraordinært stort fokus på økonomistyring. Det skyldes, at forvaltningen i 2016 havde et merforbrug. Det store fokus på økonomistyring har haft en afgørende betydning for, at forvaltningen i 2017 har haft et mindreforbrug på 15,1 mio. kr. på driften ud af et samlet budget på ca. 2 mia. kr. Det svarer til knap 1 pct.

Af mindreforbruget relaterer de 5,1 mio. kr. sig til de driftsnære områder som fx plejecentrene og botilbud på handicapområdet. Derudover er der blandt andet mindreforbrug på de midler, som forvaltningen i december 2017 har fået fra lov- og cirkulæreprogrammet til kræftrehabilitering samt velfærdsteknologi og it-systemet Én plan.

Udvalget har fået lov til at overføre 5,2 mio. kr. fra driftsregnskabet i 2017 til dette års driftsregnskab. Forvaltningen indstiller, at de overførte midler bliver anvendt til kræftrehabilitering, velfærdsteknologi og Én plan, da der her er udgifter, som bliver afholdt i 2018.

Projekter med ekstern finansiering (de statslige puljer)

Forvaltningen har et mindreforbrug på de statslige puljer på 11,6 mio. kr. Denne type af puljer er et udtryk for et stigende ønske i Folketinget om at sætte et politisk fingeraftryk på hvor og hvad, der skal bruges penge på ude i kommunerne.

Midlerne kan ofte være vanskelige at få sat i fuld anvendelse i det år de tildeles, da pengene tilkommer kommunerne i løbet af året og i nogle tilfælde først sidst på året. Der opstår derfor et mindreforbrug, hvor de uforbrugte midler bliver rykket til det efterfølgende år.

Udvalget har fået lov til at overføre hele mindreforbruget på 11,7 mio. kr., som skal anvendes til at videreføre indsatserne fra de statslige puljer, fordi midlerne er øremærkede.

Anlæg

Forvaltningen har et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. Det skyldes primært pilotprojektet "Mad laves på plejecentre" fra budgetforlig 2018 som forvaltningen fik i december 2017, og som indstilles overført til 2018. Og derudover et tilskud til servicearealer, hvor der indstilles til, at de bliver tilført kassen.

Effektregnskabet

Udgangspunktet for effektstyring i Ældre- og Handicapforvaltningen er rehabiliteringstilgangen, der sigter mod at styrke borgernes evne til at klare hverdagen og træne sig op til et bedre funktionsniveau.

For at kunne følge, om Ældre- og Handicapforvaltningen lykkes med dette mål, har Ældre- og Handicapudvalget formuleret 6 effektmål. I sagsfremstillingen beskrives udviklingen i de enkelte effektmål, men overordnet viser effektopfølgningen følgende.

Der er en positiv udvikling for følgende effektmål

- Flere borgere med funktionsnedsættelse får sat egne ressourcer i spil og kan mestre egen livssituation.
- Flere borgere bliver trænet med henblik på øget livskvalitet på egne vilkår.
- Borgernes frihed og uafhængighed øges.
- Flere borgere vælger, at deres alderdom skal tage afsæt i Odense Kommune.
- Borgernes egen vurdering af deres helbred øges (psykisk helbred).

Der er en negativ udvikling for følgende effektmål

- Borgernes egen vurdering af deres helbred øges (fysisk helbred).

Effekt

Der henvises til sagsresumé og sagsfremstilling.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender:

1. Ældre- og Handicapudvalgets årsberetning for 2017.
2. På Service søges om:

- 2.1 Mindreforbrug på 5.225.000 kr. overføres til 2018 til kræftrehabilitering, velfærdsteknologi og Én plan.
- 2.2 Mindreforbrug på 11.631.000 kr. vedr. projekter med ekstern finansiering overføres til 2018 til videreførelse af indsatser under de statslige puljer.
- 2.3 Mindreforbrug på 9.897.000 kr. tilgår kassen.

3. På Overførselsudgifter mv søges om:

3.1 Mindreforbrug på 2.832.000 kr. overføres til 2018.

4. På Anlæg søges om:

4.1 Mindreforbrug på 486.000 kr. overføres til 2018 til pilotprojektet "Mad laves på plejecentre".

4.2 Mindreforbrug på 1.721.000 kr. tilgår kassen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Det økonomiske regnskab

Regnskabet udviser et samlet mindreforbrug på 26,7 mio. kr. på service, hvoraf 15,1 mio. kr. vedrører driften, og 11,6 mio. kr. vedrører projekter med ekstern finansiering (staslige puljer).

Regnskabet udviser et merforbrug i myndighed, som primært skyldes ydelsesdelen (hjemmepleje og praktisk bistand), kropsbårne hjælpemidler, borgerstyret personlig assistance, vederlagsfri fysioterapi, selvvalgt hjemmepleje (§ 94 og § 95), respiratorhjælp til borgere og handicappede. Merforbruget i myndighed er for størstedelens vedkommende dækket af forvaltningens budgetværn.

Derudover dækker regnskabet over store udsving, idet der er et merforbrug i de udkørende grupper på 13,5 mio. kr. og et mindreforbrug i den øvrige drift (fx plejecentre og botilbud) på 18,6 mio. kr. Endelig er der et mindreforbrug, som skyldes, at der har været en forskydning i udgifter i forhold til indkøb af velfærdsteknologi samt Én Plan fra 2017 til 2018.

Overførsel af mindreforbrug

Mindreforbruget på Service kan efter kommunens økonomistyringsprincipper overføres til næste år. Overførsel af mindreforbrug til 2018 kan kun ske i respekt for aftaleoverholdelse vedrørende servicerrammen i 2018 samt under forudsætning af overholdelse af kommunens økonomiske strategi i de enkelte år.

Borgmesterforvaltningen har opgjort den samlede mulige overførselsramme ud fra ovenstående til 42,0 mio. kr., hvoraf en mindre del skal overføres til 2019 og 2020. Kommunes samlede mindreforbrug på Service i 2017 udgør 93,3 mio. kr.

Det indstilles, at overførslerne mellem udvalgene prioriteres således, at mindreforbrug vedrørende projekter med ekstern finansiering overføres fuldt ud. Herefter fordeles de resterende overførsler efter forvaltningernes indmeldinger om forventet mindreforbrug i august 2017 samt efter størrelsen på udvalgenes mindreforbrug i regnskabet. Det resterende mindreforbrug på 49,8 mio. kr. vil tilgå kassen og dermed styrke udgangspunktet for Budget 2019 og ville kunne afbøde nogle af de usikkerheder, der er i budgetlægningen for 2019 og alternativt indgå i den fælles politiske prioritering af frie midler i forbindelse med Budget 2019.

Dette betyder for Ældre- og Handicapudvalget, at der indstilles om overførsel af 11,631 mio. kr. vedrørende projekter med eksternt finansiering og 5,225 mio. kr. i øvrigt mindreforbrug, mens det resterende mindreforbrug på Service på 9,897 mio. kr. tilgår kassen og vil styrke grundlaget for Budget 2019.

Drift 1.000 kr.	Korrigeret budget 2017	Regnskab 2017	Afvielser	Forslag til kassen	Forslag til overførsel
Service	2.158.986	2.132.233	26.753	9.897	16.856
Med overførselsadgang	2.144.814	2.129.691	15.122	9.897	5.225
Projekter med ekstern finansiering	14.172	2.541	11.631	0	11.631
Særlige driftsområder	-18.997	-21.829	2.832	0	2.832
Ældre- og Handicapudvalget (Særlige driftsområder)	-18.997	-21.829	2.832	0	2.832
Ældre- og Handicapudvalget	2.139.989	2.110.404	29.586	9.897	19.688
Anlæg 1.000 kr.	Korrigeret budget 2017	Regnskab 2017	Afvielser	Forslag til kassen	Forslag til overførsel
Ældre- og Handicapudvalget	927	-1.279	2.206	1.721	486

Opfølgning på Ældre og Handicapudvalgets effektmål

Odense Kommune har politisk effektstyring. Det betyder, at byrådet løbende formulerer langsigtede politiske målsætninger for byen, dens borgere og dens virksomheder. Målsætningerne formuleres som effektmål, og der følges systematisk op på de faktiske resultater. Det giver mere plads til politik - mere fokus på den lange bane og mindre fokus på detaljerne.

Det afspejler sig også ledelsesgrundlaget, hvor den enkelte lokale leder har fået et større rum til at lede sine medarbejdere og sine indsatser på sin egen måde. Byrådet stiller til gengæld krav om, at de arbejder for de effektmål som byrådet har vedtaget.

Samtidig er der i budgetprocessen en større grad af kobling mellem økonomistyring og effektstyring. Byrådet og forvaltningerne ser i fællesskab på hele livsforløbet for borgere. Det giver indsigt i, hvordan negative hændelser forebygges og positive effekter fremmes tidligere i borgernes liv. Det vil give flere borgere et bedre liv, hvilket er en nødvendighed for at sikre en bæredygtig velfærd.

Endelig er der sat turbo på implementering og understøttelse af effektstyring i driften af kommunens borgernære indsatser.

Effektregnskabet

Effektregnskabet viser udviklingen i de politiske effektmål og de tilhørende indikatorer mellem det pågældende år og året før.

Symbolforklaring

Fælles for status på alle effektmål: En opadgående grøn tendenspil (↗) viser en ønskværdig udvikling i indikatoren. En gul vandret tendenspil (→) viser, at der ikke har været en udvikling i indikatoren sammenlignet med sidste måling. En rød nedadgående tendenspil (↘) viser en udvikling i indikatoren, der ikke er ønskværdig. Dvs. at såfremt målsætningen på et givent mål er at nedbringe indikatoren, vil en lavere indikator ved 2. halvår ift. 1. halvår markeres med en grøn tendenspil.

Effektmål	Indikator	Status ultimo 2016	Status ultimo 2017	Udvikling
Ældre- og Handicapudvalget				
Flere borgere med funktionsnedsættelse får sat egne ressourcer i spil og kan mestre egen livssituation	Andel med reduktion i antal hjemmehjælpstimer i forløb fysisk funktionsnedsættelse efter endt træningsforløb	71,3 %	77,4 %	↗
Flere borgere bliver trænet med henblik på øget livskvalitet på egne vilkår	Andel med reduktion i antal hjemmehjælpstimer efter endt træningsforløb	66,7 %	75,0 %	↗
Borgernes frihed og uafhængighed øges	Reduktion i antallet af visiterede timer til hjemmehjælp 6 måneder efter visitation	38,9 %	39,2 %	↗
Borgernes egen vurdering af deres helbred øges	Andel med stigende score på borgernes SF12-score (hhv. fysisk og psykisk) fra første måling til seneste måling.	66,2 %	60,9 %	↘
		57,9 %	58,4 %	↗
Flere borgere fastholdes på arbejdsmarkedet	Andel af borgere i forløb med fysisk funktionsnedsættelse, der enten bibeholder job/uddannelse eller går fra ledighed til job/uddannelse	71,5 %	73,6 %*	↗
Flere borgere vælger, at deres alderdom skal tage afsæt i Odense Kommune	Nettotilflytning for borgere i alderen 55-60 år	27	43	↗

* Bemærk, der er kun beskæftigelsesdata på frem til uge 37 2017.

Økonomi

Tabellen viser, hvor stort merbruget er på hhv. service- og anlægsregnskabet samt, hvor meget der bliver overført til kassen og til budget 2019.

Påvirkning af kassebeholdning 1.000 kr.	Afvielser	Forslag til kassen	Forslag til overførsel
Service	26.753	9.897	16.856
Overførselsudgifter mv.	2.832	0	2.832
Anlæg	2.206	1.721	486
Ældre- og Handicapudvalget	31.792	11.618	20.174

Bilag

Liste over ÆHUs effektmål

Opfølgingsanalyse

Punkt 2: Ændring af Forretningsordenen for Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021

00.01.00-A00-5311-17

Resume

Ældre- og Handicapudvalget godkendte den 23/1 2018 forretningsordenen for udvalget. Gruppeformændene har på gruppeformandsmødet den 7/2 2018 drøftet muligheden for at deltage i udvalgsmøder via telefon, Skype mv. Gruppeformændene har besluttet at fastholde muligheden for at deltage i udvalgsmøder via telefon, Skype eller lignende under forudsætning af, at dette alene sker undtagelsesvis. Gruppeformændene drøftede i den forbindelse en afgrænsning af "undtagelsesvis" og fik defineret en positiv- og negativliste, der fremadrettet kan være retningsgivende ved vurderingen af, om der i et konkret tilfælde er tale om undtagelsesvis deltagelse via telefon, Skype eller lignende.

Referat fra gruppeformændenes møde er vedlagt sagen som bilag.

Ældre- og Handicapforvaltningen har i overensstemmelse med gruppeformændenes drøftelser indsat "undtagelsesvis" i forretningsordenens § 1, stk. 5, således at den nu har følgende ordlyd: "Er et medlem forhindret i fysisk at deltage i et udvalgsmøde, kan der undtagelsesvis deltages pr. telefon, Skype eller lignende".

I forlængelse af ovenstående tilføjes følgende i forretningsordenens § 9 om ikrafttræden: "§ 1, stk. 5, er ændret på udvalgets møde den 27/2 2018".

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at vurdere effektskabende konsekvenser for Odensemålene i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender ændringerne i forretningsordenens § 1, stk. 5 (undtagelsesvis) samt § 9 (ikrafttræden).

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Forretningsorden 2018 for Ældre- og handicapudvalget

Gruppeformandsmøde 7.2.18

Punkt 3: Beslutning om valg af Center for Civilsamfunds fokuserede indsats i Ældre- og Handicapforvaltningen

27.35.00-G01-1-16

Resume

I denne sag indstiller Ældre- og Handicapforvaltningen, at Ældre- og Handicapudvalget beslutter, hvilken fokuseret indsats Center for Civilsamfund skal understøtte i Ældre- og Handicapforvaltningen. Udover den fokuserede indsats skal Center for Civilsamfund udmønte den del af budgetforliget for 2018, som vedrører en stærk generationspakt (mere herom i sagsfremstillingen).

En fokuseret indsats er et projekt, der skal understøtte løsningen af udfordringer og/eller uforløste potentialer i samspil med civilsamfundet. I projektperioden, som varer fra 1/5 2018 til 1/6 2019, understøtter Center for Civilsamfund de enkelte forvaltningers arbejde med at skabe et øget samspil med civilsamfundet i forbindelse med løsningen af forvaltningens kerneopgave.

Forvaltningen foreslår, at udvalget vælger én af følgende indsatser:

Indsats 1 - Bedre dialog med pårørende til borgere, som er i kontakt med forvaltningen

Denne indsats vil fokusere på, hvordan forvaltningen kan forbedre dialogen med pårørende til de borgere, som har kontakt til Ældre- og Handicapforvaltningen.

Det foreslås, at Center for Civilsamfund inviterer de pårørende til en dialog om, hvilke udfordringer de møder, samt hvilke ønsker de kunne have til, hvordan man som pårørende møder Ældre- og Handicapforvaltningen.

Indsats 2 – Opbygning af lokale fællesskaber i et udvalgt og afgrænset område i Vollsmose med henblik på at forebygge ensomhed

Forvaltningen har positive erfaringer med, hvordan man med afsæt i individuelle samtaler/interviews med beboere i et afgrænset boligområde, kan skabe anledninger, der tilgodeser de specifikke ønsker og behov beboerne har, og lade disse anledninger være startskud for nye fællesskaber. Der er, via denne fremgangsmåde, tidligere blevet etableret spisefællesskaber, havefællesskaber og andre rammer for at mødes lokalt.

Udvælgelsen af det specifikke område i Vollsmose vil tage afsæt i den viden forvaltningens medarbejdere har om de borgere de besøger, samt i den viden Vollsmoseseekretariatet har om problematikker i området.

Indsats 3 - Skabe lokalt forankrede generationsmøder som afsæt for fællesskab om fælles interesser

Center for Civilsamfund kan i et udvalgt lokalområde afdække behovet og potentialet blandt børn/unge og ældre for relations-skabende aktiviteter. Centrale aktører kan fx være skoler, børnehaver, plejecentre, frivillighuse/aktivitetscentre for seniorer, samt lokalt forankrede foreninger.

Sammen med de forskellige aktører kan Center for Civilsamfund desuden igangsætte prøvehandling som kan blive til inspiration for andre lokalområder og aktører. Udgangspunktet kan fx være en delt interesse om cykling, madlavning,

træarbejde eller noget helt andet, som kan motivere både unge og ældre til et aktivt liv. Tanken er, at når først de gode relationer er skabt, vil det blive lettere at hente hjælp og støtte hos hinanden i andre situationer.

I bilaget er Ældrerådets høringssvar vedlagt. Handicaprådet har ikke afgivet høringssvar.

Effekt

Flere borgere er sunde og trives/Børn lærer mere og er mere kompetente/Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber

Indsats 1 - Bedre dialog med pårørende til borgere, som er i kontakt med forvaltningen

Effekten af den fokuserede indsats vil være, at forvaltningen får kontakt til de pårørende, der både kan gøre livet som pårørende lettere og skabe en mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgeren.

Indsats 2 – Opbygning af lokale fællesskaber i et udvalgt og afgrænset område i Vollsmose med henblik på at forebygge ensomhed.

Effekten af den fokuserede indsats vil være, at forvaltningen får et solidt udgangspunkt for at iværksætte nye – eller styrke eksisterende – fællesskaber i området i samarbejde med foreninger og andre aktører i civilsamfundet.

Indsats 3 - Skabe lokalt forankrede generationsmøder som afsæt for fællesskab om fælles interesser.

Ved at etablere relationer mellem generationer i et lokalområde, kan forvaltningen modvirke ensomhed og skabe øget tryghed for begge aldersgrupper. Med denne indsats kan forvaltningen få gode erfaringer, som kan bringes i spil i forhold til andre lokalområder.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget vælger én af følgende fokuserede indsatser:

1. Indsats 1 - Bedre dialog med pårørende til borgere, som er i kontakt med forvaltningen.
2. Indsats 2 - Opbygning af lokale fællesskaber i et udvalgt og afgrænset område i Vollsmose med henblik på at forebygge ensomhed.
3. Indsats 3 - Skabe lokalt forankrede generationsmøder som afsæt for fællesskab om fælles interesser.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget vælger indsats 1.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er en beskrivelse af

- Center for Civilsamfund
- De fokuserede indsatser
- Budgetforliget vedrørende En stærk generationspagt.

Center for Civilsamfunds opgave

I 2013 blev Center for Civilsamfund oprettet. Centeret er forankret i By- og Kulturforvaltningen, men arbejdet går på tværs af kommunens forvaltninger.

Center for Civilsamfund har overordnet følgende opgaver:

- At være én indgang for civilsamfundet med placering i Borgernes Hus
- Aktivt at samarbejde med civilsamfundets aktører
- Understøttelse af forvaltningerne i samarbejdet med civilsamfundet
- Systematisk vidensopsamling

Opgaverne skal specifikt understøtte Civilsamfundsstrategien – Fælles om Odense (2014) samt byrådets otte effektmål.

De fokuserede indsatser

På Byrådsmødet den 11/11 2015 blev det besluttet, at Center for Civilsamfund skal fokusere deres indsats, og at værftsforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, skal sikre et bredt ejerskab til opgaveløsningen i alle forvaltninger og udvalg. Dette arbejde og Center for Civilsamfunds samlede opgaveløsning blev evalueret af Økonomiudvalget den 30/8 2017 og besluttet videreført.

Den første runde med fokuserede indsatser blev afviklet i perioden fra 1/12 2016 til 1/2 2018. I denne periode havde Ældre- og Handicapudvalget prioriteret indsatsen ”En demensvenlig bydel i Højstrup/Tarup området”. I en periode på seks måneder støttede en medarbejder op om det igangværende projekt ”Demensvenligt Odense” ved at sætte fokus på en særlig bydel. Læringen fra indsatsen kan nu videreføres i det igangværende tre-årige projekt, som afsluttes i september 2019.

Budgetforlig 2018 vedrørende En stærk generationspagt

Center for Civilsamfund skal, sammen med Seniorhuset og frivillige foreninger, udmønte 4 mio. kr., som skal gå til frivilliges indsats mod ensomhed. Midlerne er en del af budgetforliget for 2018. Den fokuserede indsats vil ligge ud over dette arbejde.

Af budgetforliget fremgår det blandt andet, at

"forligspartierne ønsker, at Seniorhuset bliver omdrejningspunkt for en styrket indsats omkring relationen på tværs af generationer, blandt andet gennem ordninger, der involverer byens frivillige organisationer".

Økonomi

Center for Civilsamfunds indsats svarer til $\frac{1}{4}$ af én medarbejders fuldtidsarbejde i et år (årsværk).

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Punkt 4: Drøftelse af fordeling af midler til hjemmepleje og plejecentre (finanslov 2018)

00.00.00-A00-752-16

Resume

I finanslovsaftalen for 2018 er der afsat 0,5 milliard kroner årligt til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre til glæde for de ældre borgere og medarbejderne. Odense Kommunes andel er 15,7 mio. kr.

Ifølge Ældre- og Sundhedsministeriets beskrivelse af puljen skal midlerne anvendes til ”et løft af ældreområdet til en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger fortrinsvis for ældre”.

Midlerne vil desuden blive anvendt med udgangspunkt i Ældre- og Handicapforvaltningens målsætning om, at forvaltningen samarbejder med de borgere forvaltningen møder om at gøre borgernes mål og drømme for hverdagen til virkelighed.

I denne sag indstilles, at udvalget drøfter, hvordan midlerne skal fordeles. Forvaltningen præsenterer i sagsfremstillingen følgende tre forslag til fordeling, som drøftelsen kan tage udgangspunkt i:

- Forslag 1: Midlerne fordeles til en varig bedre bemanning på plejecentre og i de hjemmeplejegrupper, som udfører pleje.
- Forslag 2: Midlerne fordeles til en varig bedre bemanning i de hjemmeplejegrupper, som udfører pleje.
- Forslag 3: Midlerne fordeles til en varig bedre bemanning på plejecentre

På næste udvalgs møde den 20/3 vil fordelingen af midlerne komme til beslutning. Herefter anbefaler forvaltningen, at det vil være de enkelte arbejdspladser, som får mulighed for at udmønte midlerne til ansættelse af medarbejdere/opjustering af arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere i forhold til at sikre den bedste effekt for borgernes rehabiliteringsforløb.

I bilaget er vedlagt Sundheds- og Ældreministeriets brev til kommunerne.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter fordelingen af midler fra finanslovsaftalen for 2018 til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er de tre forslag til fordelingen af midlerne præsenteret.

Forslag 1: Bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger

I forslag 1 bliver midlerne fordelt ud til alle plejecentre og hjemmeplejegrupper. Fordelen er, at alle får gavn af midlerne om end i mindre omfang end, hvis de fx målrettes hjemmeplejen eller plejecentre.

Forslag 1 – Bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre

Område	Beløb til fordeling* (mio. kr.)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (årsværk)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (pct.)
Kommunal leverandør af hjemmepleje	6,3	17	
Private leverandører af hjemmepleje	1,4	4**	
Kommunale plejecentre	6,7	18	2,7 %
Selvejende institutioner og friplejecentre	1,3	3***	
I alt	15,7	42	

*Fordelingen af midlerne på hjemmepleje- og plejeboligområdet er med afsæt i det samlede antal fuldtidsansatte i hjemmeplejen og på plejecentrene.

**Antal fuldtidsmedarbejdere er estimeret ud fra de kommunale gruppers leverede timer pr. fuldtidsmedarbejder.

***Antal fuldtidsmedarbejdere er estimeret ud fra antal fuldtidsmedarbejdere pr. plads på de kommunale plejecentre.

Forslag 2 og 3: Bedre bemanning i hhv. hjemmeplejen og på plejecentrene

I forslag 2 og forslag 3 bliver midlerne kun fordelt til hhv. de hjemmeplejegrupper, som udfører pleje eller plejecentrene. Fordelen er, at midlerne får en mere mærkbar effekt, når de målrettes et mindre og mere afgrænset område.

Forslag 2 – Bedre bemanning i de hjemmeplejegrupper, som udfører pleje (anslået)

Område	Beløb til fordeling (mio. kr.)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (årsværk)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (pct.)
Kommunal leverandør af hjemmepleje	12,9	34	5,4 %
Private leverandører af hjemmepleje	2,8	8*	

Samlet 15,7 42

* Antal fuldtidsmedarbejdere er estimeret ud fra de kommunale gruppers leverede timer pr. fuldtidsmedarbejder.

Forslag 3 – Bedre bemanding på plejecentre (anslået)

Område	Beløb til fordeling (mio. kr.)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (årsværk)	Anslået stigning i antal fuldtidsansatte (pct.)
Kommunale plejecentre	13,1	35	
Selvejende institutioner og friplejecentre	2,6	7*	5,2 %
Samlet	15,7	42	

* Antal fuldtidsmedarbejdere er estimeret ud fra antal fuldtidsmedarbejdere pr. plads på de kommunale plejecentre.

Forvaltningens anbefaling

Forvaltningen anbefaler forslag 2, fordi de udkørende hjemmeplejegrupper, som udfører pleje og omsorg, vil have størst gavn af,

- at personalet får opjusteret arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere
- at der bliver ansat nye medarbejdere i fuldtidsstillinger

Forvaltningen vurderer desuden, at forslag 2 bedst lever op til formålet med puljen.

Økonomi

Med aftalen om finansloven for 2018 afsættes der 0,5 mia. kr. årligt fra 2018 og frem til en varig bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejecentrene. Midlerne ligger ud over kommunernes budget for 2018. For Odense Kommune betyder finanslovsaftalen, at der fra 2018 bliver tilført 15.732.000 kr. årligt. Beløbet er dog foreløbig kun udmeldt for 2018.

Efter den endelige status i 2021 vil midlerne fremadrettet blive udbetalt sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet. Når midlerne bliver en del af bloktilskuddet, vil de indgå som en del af de politiske drøftelser til Budget 2022.

Denne sag har ikke påvirkning på Odense Kommunes kassebeholdning og serviceudgiftsramme.

Bilag

Brev til kommunerne om midler til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejecentre

høring midler til fordeling 2018

Kommentar til dagsorden 270218, medarbejderne i FU

Punkt 5: Introduktion til Forløb fysisk funktionsnedsættelse

00.00.00-G01-510-17

Resume

I denne sag introduceres udvalget til Forløb fysisk funktionsnedsættelse. Introduktionen bliver ledsaget af et oplæg ved chefen for området, Else Bønding.

Målgruppe

Borgerne i dette forløb er meget forskellige, fordi deres fysiske funktionsnedsættelser kan variere fra det enkle til det meget komplicerede. Fælles for borgerne er, at de som udgangspunkt ikke har mentale udfordringer, men alene fysiske udfordringer, der kan være både midlertidige og varige.

Her er borgere, der skal have genoptræning og midlertidig støtte i hjemmet efter et knoglebrud. Det kan for eksempel være en 37-årig erhvervsaktiv mand, der har brækket lårbenet på en skiferie.

Det kan også være borgere med komplikationer fra vedvarende (kroniske) sygdomme. Det kunne være sår, der ikke vil hele eller nedsat muskelkraft.

Borgerne kan også have en kræftsygdom og derfor have behov for smertelindring og hjælp til en værdig død. Det kalder vi palliativ støtte. Denne type støtte giver vi også til enkelte børn.

Borgerne kan også have svære fysiske handicaps og brug for hjælp døgnet rundt.

Typer af tilbud

I Forløb fysisk funktionsnedsættelse leveres hjemmepleje, sygepleje, praktisk bistand (fx rengøring) og genoptræning til borgerne.

Tilbuddene bliver leveret både på genoptræningscentre, individuelt eller på hold samt i borgernes eget hjem. I Forløb fysisk funktionsnedsættelse betjener vi også vores Sundhedsklinikker. I Sundhedsklinikkerne er der stor fleksibilitet i forhold til, hvornår borgeren skal møde frem, således at det er muligt fx at passe sit arbejde på trods af behovet for sygepleje. I klinikkerne kan borgerne få hjælp af sygeplejersker og SSA'er til eksempelvis sår, medicin, blodtryk, mv.

Typer af medarbejdere

Forløb fysisk funktionsnedsættelse har en bred sammensætning af medarbejdere. Der er social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sygeplejersker og enkelte ufaglærte.

Punkt 6: Introduktion til Forløb vedvarende sygdomsudvikling

00.00.00-G01-510-17

Resume

I denne sag introduceres udvalget til Forløb vedvarende sygdomsudvikling. Introduktionen bliver ledsaget af et oplæg ved chefen for området, Else Bønding.

Målgruppe

Dette forløb er målrettet borgere, der gradvist forventes at få det dårligere både fysisk, psykisk og socialt på grund af sygdom.

Borgerne kan være en 97-årig mand, der er generelt alderssvækket men stadig bor i egen bolig – eller bor på plejecenter. Det kan være en 48-årig kvinde med tidlig demens, der har brug for støtte i eget hjem i forhold til at vedligeholde sine færdigheder. Det kan være en 82-årig borger, der har været indlagt og har brug for et midlertidigt døgnophold inden vedkommende kan vende tilbage til sit eget hjem.

Borgerne i dette forløb får enten hjemmehjælp eller bor i en plejebolig. Borgerne kan på grund af deres sygdom (ofte demens, parkinson eller kræft) eller på grund af sygdommens psykiske følger have svært ved at overskue, strukturere, forstå og tolke information. Derfor bliver borgerens rehabiliteringsforløb koordineret af en fagperson (koordinator), der har spidskompetencer inden for borgerens problemstilling.

Typer af tilbud

Plejecentre: ÆHF har 24 kommunale plejecentre med i alt 1068 pladser. Derudover er der 4 selvejende plejecentre i kommunen med i alt 161 pladser. Vi har desuden 2 kommunale plejecentre, med speciale i erhvervet hjerneskade. Organisatorisk er de derfor placeret i Forløb erhvervet hjerneskade med i alt 85 pladser.

Lysningen: Lysningen er et såkaldt døgnrehabiliteringstilbud til borgere, der af forskellige årsager har behov for et midlertidigt ophold. Lysningen har 64 midlertidige døgnpladser. Formålet med et ophold på Lysningen kan være følgende:

- Afklare bolig- og plejebestanden efter indlæggelse på sygehus
- Blive rehabiliteret til at komme hjem i egen bolig
- Undgå sygehusindlæggelse
- Genoptræning for at få flere kræfter

Søpryd: En specialenhed med 9 pladser, der er en del af Ældrecenter Øst. Borgerne på Søpryd er udadreagerende og ofte med aktive eller tidligere misbrug.

Dagcentre/aktivitetscentre: Dagcentre/aktivitetscentre er for borgere, der ikke har mulighed for at deltage i aktiviteter i frivilligt regi. Der er 3 kommunale aktivitetscentre i Odense samt to selvejende. Aktiviteterne på dagcenteret er en del af

borgernes rehabiliteringsforløb og kan indeholde forskellige relevante aktiviteter såsom gymnastik, konditions/motionstræning, dagligdagsaktiviteter, hobbyaktiviteter, sociale/kulturelle aktiviteter mv.

Byhuset: Byhuset er et aktivitetstilbud særligt målrettet borgere med demens. Det er særligt ældre borgere, der benytter Byhuset, men Byhuset har også en aktivitetsgruppe for yngre borgere med demens. Byhuset tilbyder aktiviteter og interessebestemte hold, såsom udeliv, busture, kreative aktiviteter mv. Der er træningskøkken, værksted, sanserum og træningsrum.

Udkørende grupper: De udkørende grupper leverer støtte og hjælp til borgerne i deres hjem. Det kan være såvel praktiske ting såvel som personlig pleje og/eller sygepleje.

Demenskoordinatorerne: Odense Kommunes demensteam består af 8 demenskoordinatorer, der tilbyder koordinerende rådgivning og vejledning til medarbejdere, demensramte og deres pårørende. Teamet har særlig viden og erfaring inden for demensområdet, og teamets opgaver består bl.a. af:

- Individuel rådgivning, støtte samt koordinerende indsats for demensramte familier
- Supervision, rådgivning og faglig vejledning for fagpersonale
- Genererer, samler og videreformidler viden samt medvirker til en sammenhængende demensindsats.

Demens i Centrum: Særligt træningstilbud (både fysisk og mentalt) til nydiagnosticerede demente. Med til dette tilbud er der knyttet Åben Rådgivning, hvor alle der ønsker mere viden på demensområdet kan gå direkte ind fra gaden og få åben og anonym rådgivning.

Typer af medarbejdere

Forløbet har traditionelt være bemandet med medarbejdere inden for SOSU-fagene. Over de senere år er der arbejdet målrettet med en mere tværfaglig medarbejdersammensætning. Det er en udvikling, der fortsat arbejdes med, og de individuelle arbejdspladser er forskellige steder med tværfagligheden.

Generelt er der i forløbet social- og sundhedshjælpere (SSH), social- og sundhedsassistenter (SSA), pædagoger, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sygeplejersker, enkelte ernæringsfaglige medarbejdere, en lang række fleksjobbere og en enkelt musikpædagog.

17 plejecentre har desuden tilknyttet en fast praktiserende læge.

Punkt 7: Introduktion til Forløb aften/nat

00.00.00-G01-510-17

Resume

I denne sag introduceres udvalget til Forløb aften/nat. Introduktionen bliver ledsaget af et oplæg ved chefen for området, Kim Bøg-Jensen.

Målgruppe

Borgere, der modtager hjælp fra aften- og natgrupperne, modtager for de flestes vedkommende støtte fra de forskellige forløb om dagen. Der er dog undtagelser, som fx borgere, der bor på bosteder og går på arbejde i dagtimerne og skal have hjælp til fx personlig pleje.

Om aftenen modtager de hjemmeboende borgere støtte fra to udkørende grupper. Om natten modtager alle borgere, hjemmeboende såvel som borgere, der bor på plejecentre/bosteder og opholder sig på Lysningen støtte fra en bydækkende natgruppe.

Aften- og natgrupperne har et tæt samarbejde med akutteamet, omkring sparring og forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser, samt om borgere, der kommer hjem fra sygehuset og skal færdigbehandles i eget hjem.

Typer af tilbud

Aften- og natgrupperne leverer personlig pleje og sygepleje. Om aftenen løser både social og sundhedspersonalet og sygeplejerskerne mange akutte opgaver, foruden de planlagte opgaver. Akutte opgaver der løses er eksempelvis opgaver for vagtlægerne.

Om natten er det Akutteamet, der varetager alle komplekse sygeplejeopgaver, herunder også sparringsopgaver i forhold til social og sundhedsassistenter og social og sundhedshjælpere.

Typer af medarbejdere/ledelse

Aftengruppen består af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker.

Natgruppen består af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter ansat og samarbejder med Akutteamets sygeplejersker.

Punkt 8: Orientering om tilsyn i Ældre- og Handicapforvaltningen

00.01.00-K09-1-18

Resume

I denne sag introduceres udvalget til de forskellige typer af tilsyn, som bliver gennemført i Ældre- og Handicapforvaltningen i relation til pleje og støtte efter sundhedsloven og serviceloven. Der orienteres samtidig om, hvordan udvalget hidtil har behandlet tilsyn. Introduktionen bliver ledsaget af et kort oplæg ved chefen for området, René Lorenz. Forvaltningen vil på et kommende møde fremlægge en sag, hvor udvalget drøfter og beslutter, hvordan udvalget ønsker at blive orienteret om tilsyn.

Risikobaserede tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen i forhold til Sundhedslovens ydelser. Tilsynet omfatter alle arbejdssteder, hvor der arbejder autoriserede sundhedspersoner eller personer, der varetager opgaver på disses delegering. I Ældre- og handicapforvaltningen er sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, social -og sundhedsassistenter og kliniske diætister autoriserede sundhedspersoner. Personer, der varetager opgaver på baggrund af delegering fra autoriserede sundhedspersoner kan fx være social- og sundhedshjælpere og pædagoger. I Ældre- og Handicapforvaltningen føres der bl.a. tilsyn med hjemmepleje, sygepleje, træningscentre, bosteder/opholdssteder, plejecentre og kommunale akutfunktioner. Tilsynet dækker således over samtlige af forvaltningens forløb.

Tilsynene foretages ud fra en risikovurdering af, hvor der kan være særlige forhold omkring behandlinger eller procedurer med potentiel fare for patientsikkerheden. Der er således ingen automatik i, hvor ofte en arbejdsplads får tilsyn. Det betyder, at nogle behandlingssteder kan have flere tilsynsrapporter, mens andre ingen har. Der foretages årligt stikprøver på gennemsnitligt 10 % af forvaltningens arbejdspladser. Tilsyn sker blandt andet på baggrund af klagesager, henvendelser fra borgere, pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger.

Resultatet af tilsynet dokumenteres i en rapport, der offentliggøres på Odense Kommunes hjemmeside og på [Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside](#). Derudover skal rapporten være tilgængelig i papirudgave på arbejdspladserne.

Udvalget orienteres om tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed løbende efterhånden, som forvaltningen modtager rapporter. Ved rapporter med kritisk indhold orienteres udvalget straks.

Uanmeldt kommunalt tilsyn

Odense Kommune er forpligtiget til at føre tilsyn med, at alle borgere får den støtte, som de har krav på. Det gælder både for den personlige pleje og praktisk bistand (servicelovens § 83), genoptræning og vedligeholdende træning (Servicelovens § 86) samt beskæftigelsestilbud og aktivitets- og samværstilbud (Servicelovens §§ 103 og 104). Tilsynet dækker således over samtlige af forvaltningens forløb.

Tilsynenes formål er at medvirke til en løbende udvikling af kvaliteten i indsatsene og bidrage til løsning af fælles udfordringer i Ældre- og Handicapforvaltningen. Der sættes fokus på, om opgaverne løses med den kvalitet - både fagligt og økonomisk - som kommunen har fastlagt, og om støtten skaber kvalitet og sammenhæng for borgerne. Tilsyn foretages både hos hjemmeboende borgere og hos borgere på plejecentre. Tilsynet foretages mindst én gang årligt på døgntilbud og

minimum hvert andet år for dagtilbud. Tilsynene gennemføres med vægt på en god dialog og et godt samarbejde med ledelse, personale, borgere og pårørende.

Odense Kommune bestemmer selv indholdet i tilsynene og hvorledes de skal organiseres. Odense Kommune har indgået aftale med konsulentvirksomheden BDO, der udfører tilsynet på Odense Kommunes vegne. BDO udarbejder en kort delrapport af tilsynets resultat efter hvert arbejdspladsbesøg. Delrapporterne anvendes til læring og kvalitetsudvikling. BDO udarbejder desuden en årlig opsamlingsrapport inden for hver af de tre områder hjemmeboende, plejebolig og aktiviteter. De årlige opsamlingsrapporter bliver offentliggjort på Odense Kommunes hjemmeside.

Udvalget orienteres årligt om opsamlingsrapporterne for de tre områder.

Socialtilsynet

Socialtilsynet fører driftsorienteret tilsyn med sociale døgntilbud og plejefamilier. Formålet med tilsynet er at sikre, at borgerne får en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med indsatsen efter serviceloven. Tilsynet omfatter alle kommunale, private og selvejende døgntilbud (inkl. deres dagtilbud). I Ældre- og Handicapforvaltningen drejer det sig primært om tilsyn med forvaltningens specialiserede døgntilbud indenfor forløbene Medfødt hjerneskade, Erhvervet hjerneskade og Sindslidelse. Tilsynet tjener samme formål som de uanmeldte kommunale tilsyn, og derfor gennemføres der ikke unmeldte kommunale tilsyn på de arbejdspladser/specialiserede døgntilbud, hvor Socialtilsynet fører tilsyn.

Tilsynet gennemføres af Socialtilsyn Syd, der er organiseret under Faaborg-Midtfyn Kommune. Tilsynet foretages mindst én gang årligt, og der kan være tale om både planlagte tilsyn og tilsyn i forlængelse af en hændelse (reaktive tilsyn).

Socialtilsynet udarbejder en rapport fra hvert tilsyn, som offentliggøres på Tilbudsportalen.dk og sendes til det arbejdssted, som har haft tilsyn.

Udvalget vil løbende blive orienteret om Socialtilsynets tilsyn.

Øvrige tilsyn

Der bliver ført tilsyn med Ældre- og Handicapforvaltningen på en lang række yderligere områder, det gælder eksempelvis i relation til arbejdsmiljø, brand, fødevare og miljø. Udvalget bliver orienteret, hvis disse tilsyn giver anledning til væsentlige opmærksomheder.

Punkt 9: Orientering om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn

30.00.00-K09-3-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn i Hunderupgruppen og botilbuddet Grevenlund. Rapporterne er vedlagt som bilag.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Det sker blandt andet på baggrund af klagesager, henvendelser fra borgere, pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger.

Orienteringen til udvalget om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn sker løbende efterhånden, som forvaltningen modtager rapporterne.

Hunderupgruppen

Hunderupgruppen er en udkørende gruppe, som samarbejder med borgeren om de praktiske ting i hjemmet og/eller den personlige pleje.

Styrelsen vurderer overordnet, at der er få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden i Hunderupgruppen.

Styrelsen vurderer, at de fleste målepunkter er opfyldt. Der var et målepunkt under dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, der ikke var opfyldt, i det man arbejdede i to systemer. Derudover var der to uopfyldte målepunkter inden for medicinhandling, som blev rettet under tilsynet. Under området vedrørende patientrettigheder var det ikke beskrevet, i hvilket omfang patienterne var i stand til at give et habilt samtykke til pleje og behandling, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende/værge.

Botilbuddet Grevenlund

Grevenlund er et bo- og aktivitetstilbud for voksne med varig nedsat psykisk/fysisk funktionsevne med behov for særlig hjælp og støtte.

Styrelsen vurderer overordnet, at der er få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden på Grevenlund.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at Botilbuddet Grevenlund overordnet fremstod som veldrevet med gode instrukser og høj grad af systematik, og de fleste målepunkter var opfyldt. Der var stor lydhørhed og interesse for at rette op på de påviste mangler, og de uopfyldte målepunkter arbejdes der på at forbedre.

Bilag

Tilsynsrapport Hunderupgruppen

Tilsynsrapport Grevenlundsvej

Punkt 10: Orientering om klager over myndighedsafgørelser

00.07.03-K02-1-15

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om klager over myndighedsafgørelser i 2016 og 2017.

Når Ældre- og Handicapforvaltningen træffer afgørelse om bevilling af fx rengøring i en af sine ca. 35.000 årlige sager, får borgeren altid mulighed for at klage over afgørelsen. Hvis borgeren klager, og forvaltningen fastholder sin afgørelse, videregives klagen til Ankestyrelsen, som er et statsligt uafhængigt organ, der fungerer som landets øverste klageinstans og praksiskoordinerende myndighed på velfærdsområdet.

I nedenstående tabel er der en opgørelse over antallet af klager fordelt på kategorier.

Kategorier	Betydning	2016	2017
Stadfæstelse af klagesag	Det betyder, at Ankestyrelsen giver Ældre- og Handicapforvaltningen medhold i sin afgørelse.	47	36
Hjemvisning af klagesag	Det betyder, at Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen med anmodning om at genbehandle sagen. Ældre- og Handicapforvaltningen følger herefter de anvisninger, der gives af Ankestyrelsen i sagens fornyede behandling, hvorefter der træffes ny afgørelse.	18	33*
Omstødelse af klagesag	Det betyder, at Ankestyrelsen ændrer eller annullerer kommunens afgørelse. Ældre- og Handicapforvaltningen vil altid følge Ankestyrelsens afgørelse, når en sag omstødes. Der er dog mulighed for efterfølgende at anmode om en principiel behandling af sagen.	5	1
Frafald af klagesag	Det betyder, at borgeren har trukket sin klage tilbage.	4	2
Fristafvisning af klagesag	Det betyder, at Ankestyrelsen har afvist klagesagen, fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen.	1	3
Bevilget efter genvurdering	Det betyder, at Ældre- og Handicapforvaltningen, efter at have genvurderet borgerens ansøgning, bevilger det, som borgeren har søgt om.	13	13
Afventer svar fra Ankestyrelsen	Det betyder, at Ældre- og Handicapforvaltningen endnu ikke har fået svar fra Ankestyrelsen.	15	41
Dødsfald	Det betyder, at borgeren er død.	1	1
Ikke genbehandlet endnu	Det betyder, at Ældre- og Handicapforvaltningen ikke har genbehandlet borgerens ansøgning endnu.	0	16
Samlet		104	146

*På baggrund af en landsdækkende praksisændring for kommunernes opkrævning af egenbetaling for kost i botilbud, har forvaltningen truffet nye afgørelser for en større gruppe borgere. Disse afgørelser er blevet påklaget til Ankestyrelsen, der har hjemvist sagerne til fornyet behandling, da grundlaget for sagerne ikke var korrekt belyst. Efter længere dialog med Ankestyrelsen afventes resultatet af 2 "prøvesager", der nu ligger til afgørelse ved Ankestyrelsen. Den ændrede praksisændring vedrører 24 af de 33 klagesager.

I 2016 blev 22,1 % af klagesagerne hjemvist/omstødt, mens tallet var 23,3 % i 2017. Gennemsnitligt hjemviser/omstøder Ankestyrelsen ca. 24 % af alle kommunernes klagesager bevilget efter serviceloven.

Punkt 11: Orientering om ny politik for ældre- og handicapområdet

00.00.00-A00-86-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at der skal udarbejdes en ny politik for ældre- og handicapområdet.

Seniorlivspolitikken og Handicappolitikken blev vedtaget i henholdsvis 2008 og 2009. Begge politikker favner mål og indsatser i flere forvaltninger, men de er begge hægtet op på Ældre- og Handicapudvalget. Siden politikkerne blev vedtaget, er Ældre- og Handicapforvaltningen målrettet begyndt at arbejde ud fra den rehabiliterende tankegang. Det betyder, at forvaltningen nu har fokus på at støtte voksne mennesker i at leve et uafhængigt og selvstændigt liv.

På grund af den bevægelse, der er sket i forvaltningens arbejde, besluttede Ældre- og Handicapudvalget den 24/1 2017, at Handicappolitikken og Seniorlivspolitikken skulle have et eftersyn med henblik på at trække de vigtigste ting ud af begge politikker, som efterfølgende skal indgå i én samlet politik for Ældre- og Handicapudvalget.

Den nye politik vil erstatte Seniorlivspolitikken og Handicappolitikken. Ligeledes vil den nye politik leve op til kriterierne for Værdighedspolitikken, som blev godkendt i byrådet i 2016. Udarbejdelsen af en ny politik vil ske i 2018 med inddragelse af handicapråd og ældrerråd.

Tidsplanen for udarbejdelsen af den nye politik er præsenteret nedenfor.

Dato	Aktivitet
20/3	Udvalget drøfter hvilke emner, der skal indgå i ny politik
19/6	Udvalget drøfter udkast til ny politik
4/9	Udvalget godkender ny politik
26/9	Byrådet godkender ny politik

Punkt 12: Orientering om årsrapport for arbejdet med civilsamfundsstrategien i 2017 samt handleplan for 2018

27.35.00-G01-1-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om årsrapporten for 2017 for arbejdet med civilsamfundsstrategien samt om handleplanen for 2018. Strategien er vedlagt som bilag.

Civilsamfundsstrategien er Odense Kommunes bud på, hvordan vi som kommune samarbejder med civilsamfundet. Med afsæt i civilsamfundsstrategiens tre spor bliver der udarbejdet en årsrapport, hvor man kan læse om nogle af de opgaver, aktiviteter og projekter, der er foregået i 2017.

Årsrapporten kan læses neden for.

Årsrapport for civilsamfundsstrategien

Nr.	Spor	Indhold
1	Fællesskaber der favner	<p>Samspil mellem kommune, foreninger og lokalområde</p> <p>De mange arbejdspladsbesøg har udstyret os med et væld af gode eksempler på, hvordan fx plejecentre og bosteder kan åbne døren op for den lokale dagpleje, kirke, petanqueklub osv. Disse inspirerende historier har vi gjort en dyd ud af at videreformidle, både mundtligt på arbejdspladsbesøg eller via nyhedsbreve og kampagner.</p> <p>Vi har stået klar til at samarbejde, når lokalmiljøer har banket på døren. Fx oplevede vores medarbejdere et behov for sociale aktiviteter i Hesselhaven. Og da Venligboerne og Næstehjælperne så pludselig stod og manglede et lokale til deres tøjbutik og café, kunne vi huse dem i Hesselhavens fælleshus, til glæde for områdets beboere, som nu har fået et samlingspunkt.</p>
2	Fællesskaber der favner	<p>En styrket indsats mod ensomhed</p> <p>Med en bevilling fra Sundhedsstyrelsen til projekt ”Forebyggende fællesskaber – mental rehabilitering” har vi sat fokus på, hvordan man kan mindske ensomhed blandt borgere, der modtager meget hjemmehjælp. I dette projekt har vi arbejdet med, hvordan medarbejdere i hjemmeplejen kan hjælpe borgere til at få lyst til at møde nye mennesker og blive en del af lokale fællesskaber. I august afholdte vi en temadag om de barrierer som kan afholde ældre fra at deltage i fællesskaber. På baggrund af medarbejderen og frivilliges input på temadagen har vi udarbejdet en mini-guide kaldet ”Veje til fællesskaber” med gode råd til, hvordan vi sammen kan overvinde barriererne og skabe sunde fællesskaber for alle.</p>

- 3 Fællesskaber der favner Udvikling af nye frivillige tilbud

I 2017 har vi arbejdet videre med en række frivillige tilbud. I samarbejde med Ældre Sagen har vi fx videreudviklet ”Måltidsguiderne”. Som måltidsguide er man med til at hjælpe ældre borgere til at genfinde glæden ved måltidet, og give dem inspiration og energi til at invitere gæster, deltage i fællesspisning eller blot sammensætte og nyde et godt måltid derhjemme. De første forløb er nu gennemført, og vi fortsætter udviklingen i 2018.

- 4 Fællesskaber der favner Bruger-til-bruger (peer-to-peer) frivillighed psykiatriområdet

I 2017 startede de første aktiviteter op, som var drevet af peer-to-peer frivillige, hvor mennesker, der selv har oplevet psykisk vanskelighed, bruger deres erfaringskompetencer til at støtte andre. Det første hold af ”peer-guider” har snart gennemført et 34 timers uddannelsesforløb, der skal ruste dem til rollen. Hver torsdag mødes frivillige og brugere i netværkscafeen på Kulturmaskinen, og siden sommeren har en gruppe frivillige stået i spidsen for aktiviteter sammen med de unge på Kollegiet Roesskovsvej. I november blev dørene åbnet for et mødested for spil-entusiaster, bl.a. takket være et godt samarbejde med CSD Odense, som lægger lokaler til i Klaregade.

- 5 Det skal være nemt at være frivillig Det er blevet lettere at søge penge til frivilligt arbejde

På baggrund af ønsker fra foreningslivet udviklede vi i 2017 et nyt ansøgningsskema for §18 Puljen for Frivilligt Socialt arbejde, som skal lette arbejdet for både frivillige og sagsbehandlere. Efter gode input fra skemaets brugere, har vi fået et fint afsæt for at udvikle videre på skemaet i 2018.

I maj blev der afholdt en mundtlig ansøgningsdag til §18 Udviklingspuljen, hvor frivillige havde mulighed for at søge om §18-midler uden noget skriftligt forarbejde. Den mundtlige ansøgningsdag ændrer dog ikke på, at foreninger og frivillige altid er velkomne til at ringe eller komme forbi og få hjælp og sparring til at lave deres ansøgning.

I regi af Center for Civilsamfund afholdte vi, den 7. september, Puljens Dag – et åbent arrangement hvor både Odense Kommunes puljer og diverse lokale fonde var repræsenteret. Ca. 150 borgere mødte op for at få mere viden om muligheden for tilskud til alt fra kultur- og idrætsaktiviteter til frivilligt socialt arbejde.

- 6 Det skal være nemt at være frivillig Ildsjæleprisen er blevet til en stor gallafest

I mere end 10 år har Odense Kommune uddelt Ildsjæleprisen til en frivillig social forening eller organisation, der har gjort en særlig forskel. I samarbejde med Frivilligcenter Odense slog vi i 2017 overrækkelsen af Ildsjæleprisen sammen med Frivilliggalla, som er en stor gallafest for alle byens frivillige sociale foreninger.

Ildsjeleprisen blev samtidig suppleret med fire helt nye priser, så flere foreninger kunne blive anerkendt for deres store sociale indsats. Priserne blev overrakt af borgmesteren og rådmændene på den såkaldte ”Frivillig Fredag” i september, i en flot og festlig kulisser på Posten.

7 Det skal være nemt at være frivillig

Større klarhed omkring de formelle regler for frivilligt arbejde

Som en del af vores arbejde i Center for Civilsamfund har vi på tværs af forvaltningerne kortlagt, hvilke formelle regler man som frivillig, forening eller medarbejder bør være opmærksom på, når man indleder et samarbejde. Det kan fx dreje sig om indhentning af børneattest, træk i offentlige ydelser, forsikringsforhold osv. I 2017 blev det desuden muligt for kommuner at forsikre egne frivillige. Team Frivillighed deltog i en arbejdsgruppe som belyste perspektiverne på området, og udarbejdede en anbefaling til økonomiudvalget. På baggrund af anbefalingen blev det vedtaget at Odense Kommunes ansvars- og ulykkesforsikring fremover også skal dække den frivillige indsats i kommunen.

8 En kommune i øjenhøjde

Vi har besøgt flere end 40 arbejdspladser og snakket frivillighed

I 2017 indførte vi en ny mødestruktur i samarbejdet med vores ca. 100 frivillighedsambassadører. Vi besøgte de enkelte arbejdspladser, og talte med leder og frivillighedsambassadør om, hvordan frivillighed bedst kan inddrages hos netop dem. Dette har både givet anledning til en mere målrettet sparring og givet os en værdifuld indsigt i de mange måder, hvorpå frivillighed kan opstå. Som fx når en hundelufter får ekstra selskab til gåturene, til glæde for både hund, ejer og beboere på Bostedet Bjørnemosen; eller når et tilfældigt møde i en delt taxa kan blive til et mangeårigt frivilligt job på Lysningen. Udover disse arbejdspladsbesøg har vi delt relevant viden via mails, nyheder på portalen og det kvartalsvise nyhedsbrev, for på den måde at sikre den løbende dialog om frivillighed i forvaltningen.

9 En kommune i øjenhøjde

Odense er blevet mere demensvenlig

I 2017 blev der dannet et korps af demensveninstruktører, og i november nåede vi 3000 odenseanske demensvenner. Som demensven har man fået en viden og forståelse for demens, og er dermed klar til at give mennesker med demens en ekstra håndsrækning. Også en del børn blev demensvenner, da flere skoler kom med i projektet. Dette førte til et generationsmøde mellem skolebørn og brugere af Byhuset, der er et visiteret aktivitetstilbud til borgere med demens. Der blev desuden fundet en række samarbejdspartnere i erhvervs-, forenings- og kulturliv. I samarbejde med bl.a. mennesker med demens blev der udviklet en guide til demensvenligt byggeri til brug for Borgernes Hus. I september 2017 afholdte vi den Internationale Alzheimerdag. Dagen var planlagt i samarbejde med Alzheimerforeningen og Kallerupvej, Rådgivnings- og kontaktcentret for demensramte og deres pårørende, og var velbesøgt med ca. 150 deltagere.

s10 En kommune i øjenhøjde

Erfaringer fra forskningen

For at blive klogere på, hvordan kommune og foreningsliv bedre kan arbejde sammen, deltager Odense Kommune i et forskningssamarbejde med Syddansk Universitet. I 2017 fik vi en række resultater fra projektet at se, og det viser sig, at der er god grund til optimisme. Vi kan fx se, at 93% af vores institutioner på ældreområdet allerede samarbejder med foreninger og frivillige. Vi kan også se, at næsten 100% af forvaltningens institutioner ser positivt på et større samarbejde med foreninger og frivillige. Kort sagt må vi konkludere, at der både er grund og vilje til at holde døren til civilsamfundet åben. Samarbejdet fortsætter i 2018, hvor forskerholdet arbejder videre med sidste del af undersøgelsen, som omhandler en række casestudier. I Ældre- og Handicapforvaltningen handler studiet om, hvordan vi som kommune kan blive gode til gribe de bolde, som aktive borgere kaster til os.

- 11 En kommune i øjenhøjde Dialog mellem medarbejdere, politikere, foreninger og frivillige

I marts 2017 afholdte vi et stort ambassadørmøde, hvor frivillighedsambassadører og ledere havde mulighed for møde og tale med frivillige repræsentanter fra foreningslivet. I regi af Center for Civilsamfund blev der i maj 2017 afholdt et dialogmøde kaldet ”Fælles om Odense”. Her mødtes ca. 150 politikere, medarbejdere og civilsamfundsaktører til en samtale om en række aktuelle tematikker i samarbejdet mellem kommune og civilsamfund. I vores daglige arbejde har vi desuden løbende bragt foreninger sammen med relevante faggrupper, så begge parter kan vokse af hinandens viden, til gavn for byens borgere.

Handleplan for 2018 (godkendt af Ældre- og Handicapudvalget den 5/12 2017)

Spør 1: Fællesskaber, der favner

Handling	Beskrivelse	Målgruppe
1 Vi vil skabe lokalt forankrede generationsmøder.	Vi vil arbejde på at bygge bro mellem generationer, ved at facilitere lokalt forankrede netværk mellem fx plejecentre, ungdomsuddannelser, børnehaver og lign. Formålet er at forebygge ensomhed blandt både unge og ældre, og give øget livskvalitet til alle involverede grupper.	Ældre borgere, unge og børn. Mennesker med Handicap og/eller med psykiatriske problemstillinger.
	Med lokalområdet som udgangs- og samlingspunkt vil vi fremme en tankegang blandt både frivillighedsambassadører, medarbejdere, foreninger og frivillige, som handler om at være i stand til at se muligheder i lokalsamfundet, gribe nye ideer, og tilpasse eksisterende koncepter så de giver mening for den enkelte borger.	
2 Vi vil fortsætte arbejdet med at	Vi vil arbejde videre med at skabe et demensvenligt Odense, hvor det er nemt	Mennesker med Demens

gøre Odense
Demensvenligt.

og trygt at være menneske med demens.
Vi vil fortsætte med at udbrede viden og information om demensvenlighed gennem demensven-kurserne – i eksempelvis frivillige foreninger, boligforeninger, idrætsforeninger, erhvervsliv og til offentlige informationsmøder på bl.a. biblioteker og i kirker. Dette er en effektiv vej til et mere inkluderende fællesskab, fordi det ikke forpligter den frivilliges tid, men snarere den frivilliges opmærksomhed og hjælpsomhed i hverdagen.

Vi vil desuden opdyrke nye samarbejder og partnerskaber med aktører i Odense mhp. at gøre Odense demensvenlig, og vi vil skabe et netværk bestående af såvel nye som eksisterende samarbejdspartnere.

3 Vi vil styrke de små fællesskaber.

På vores mange arbejdspladsbesøg, har vi oplevet et stigende behov for én-til-én frivillighed; aktiviteter, hvor det nære og rolige samvær mellem en enkelt frivillig og en enkelt borger er i fokus. Dette gælder både på ældreområdet, såvel som i psykiatrien. Derfor vil vi i 2018 sætte fokus på styrken i de små fællesskaber og på, hvordan disse kan skabe tryghed, ligeværdighed, samt rykke borgeren i et rehabiliteringsperspektiv.

Ældre borgere

Brugere i psykiatrien

Vi er opmærksomme på, at efterspørgslen på dette område ofte overstiger udbuddet, og at mange foreninger har oplevet vanskeligheder ved fx at rekruttere frivillige besøgsvenner. Derfor vil vi hjælpe til at gentænke viften af én-til-én tilbud, så de i højere grad appellerer til de frivillige, ligesom vi vil understøtte andre veje til fællesskaber – fx ved at gå i dialog med foreningslivet omkring koordinering og oprettelse af seniorbofællesskaber.

Spor 2 - Det skal være nemt at være frivillig

Handling	Beskrivelse	Målgruppe
1 Vi vil samarbejde med uddannelsesinstitutioner, så flere studerende kan blive frivillige.	<p>Vi vil gå i dialog med Børn- og Ungeforvaltningen om, hvordan frivillighed kan blive et emne i folkeskolen, og hvordan der kan laves et frugtbart samarbejde.</p> <p>Vi vil tage initiativ til et samarbejde med Social- og Sundhedsuddannelsen, ungdomsuddannelser og erhvervsskoler, og vi vil, via Frivilligcenter Odense og ”Projekt</p>	Studerende

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| | Frivillig”, forsøge at sætte konkrete projekter i værk. Fx unge som frivillige omkring aftensmåltidet på plejecentre. | | |
| 2 | Vi vil gøre det nemt at blive og være frivillig, også for mennesker, vi traditionelt betragter som modtagere af hjælp. | Alle har ret til at være frivillig. Derfor vil vi sætte fokus på, hvordan det enkelte menneske, med de ressourcer hun eller han har, kan bidrage og være en betydningsfuld deltager, og derved også selv blive stærke og gladere. Det kan fx være, at en der ”bare” er god til at strikke, kan give noget til en der har brug for ro i aftentimerne; det kan også være at en med personlig sygdomserfaring, kan hjælpe en der netop er blevet ramt af samme sygdom, fx som ”Peer-to-Peer” mentor eller som ”Lær at Tackle” med-underviser. Vi vil i denne forbindelse udbygge samarbejdet med patientforeningerne. | Mennesker i udsatte positioner |
| 3 | Vi vil styrke samspil og gensidig forståelse mellem medarbejdere og frivillige, ved at invitere foreningerne ind, hvor det er muligt. | Vi har erfaret at foreninger i højere grad ønsker at komme i dialog med medarbejderne, for derved at blive opmærksomme på muligheder og udækkede behov. Derfor vil vi invitere foreningerne ind til ambassadørmøder, seniorinformationsmøder, personalemøder, kurser, samt inddrage dem i andre sammenhænge, hvor der er mulighed for dialog.

I forlængelse heraf vil vi arbejde for at skabe gensidig forståelse mellem medarbejdere og frivillige, og understøtte dialogen om roller, ansvar og arbejdsdeling på den enkelte arbejdsplads. | Medarbejdere
Foreninger |

Spor 3- En kommune i øjenhøjde

- | Handling | Beskrivelse | Målgruppe |
|----------|--|--------------|
| 1 | Vi vil understøtte inddragelsen af civilsamfundet i borgerens rehabilitering. | Medarbejdere |
| | På vores lokale arbejdspladsbesøg vil vi tilbyde målrettet sparring tilpasset den enkelte arbejdsplads. Vi vil samtidig bruge anledningen til at samle værdifuld viden om tendenser på området, som vi kan bringe i spil i vores videre arbejde. | |

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 2 Vi vil afprøve forskellige netværksformer blandt frivillighedsambassadørerne. | På vores arbejdspladsbesøg har vi oplevet en efterspørgsel på relevante netværksformer, der kan facilitere vidensdeling og lokalt samarbejde på tværs af arbejdspladser. På baggrund af viden og erfaringer herfra, vil vi derfor udvikle og afprøve forskellige former for netværk blandt frivillighedsambassadørerne. Det kan fx være lokalt forankrede netværk, som kan sikre, at alle medarbejdere har kendskab til lokalsamfundets tilbud, eller det kan være forløbsbaserede netværk, der kan fungere som forum for erfaringsudveksling. | Medarbejdere |
| 3 Vi vil understøtte de digitale mødesteder | Flere og flere møder finder i dag sted i den digitale verden. Og frivillighedsområdet er ingen undtagelse. Derfor vil vi sørge for, at Ældre- og Handicapforvaltningen er med på banen i udviklingen og implementeringen af de nye digitale platforme for frivillighed og civilsamfund.
Et centralt redskab er i denne sammenhæng Paletten, som i høj grad bidrager til at synliggøre og opspore de mange gode aktiviteter i civilsamfundet. Vi vil omdanne Paletten til et mobilvenligt site, så særligt medarbejdere får lettere ved at navigere på siden med tablets og smartphones. | Medarbejdere
Foreninger
Borgere |

Bilag

Civilsamfundsstrategi

Punkt 13: Orientering om rammeudmelding og budgetproces

00.30.00-A00-23-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om rammeudmeldingens betydning og processen for budgetbidrag til budget 2019.

Rammeudmeldingen

Økonomiudvalgets rammeudmelding konkretiserer budgetprocessen for 2019. Den beskriver, hvilke bidrag udvalgene skal levere i forbindelse med Odense Kommunes budget. Og den fortæller, hvad udvalgenes budget er for det kommende år.

Det fremgår af rammeudmeldingen,

- at udvalget skal udarbejde 3-6 politiske effektmål til budget 2019.
- at udvalget skal udarbejde bemærkninger til budget 2019.
- at udvalget skal udarbejde anlægsønsker til budget 2019.
- at udvalget skal sikre en genopretning af budget 2019, hvis det kræves.

Derudover fremgår det, at udvalgets budget 2019 ikke bliver reduceret. Der er dog nogle forhold, som har indflydelse på udvalgets budget 2019. Det skyldes Sammenhængende borgerforløb, som betyder, at budget 2019 bliver reduceret senere på året. Og det skyldes en ændret kommunal udligning (udligningsreformen) og Moderniserings- og effektiviseringsbidraget, som kan betyde, at budget 2019 bliver yderligere reduceret. Når udvalgets budget bliver reduceret, kan det fx ske ved en rammeoptimering, som betyder, at budgettet reduceres med en vis procentdel.

Sammenhængende borgerforløb

Sammenhængende Borgerforløb er et tværgående projekt mellem Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget. Projektet har til formål at levere en sammenhængende, koordineret og helhedsorienteret indsats samt fælles plan med borgeren i centrum for borgere med komplekse sagsforløb og mange indsatser på tværs af de tre udvalg.

Til budget 2019 skal de tre udvalg i samarbejde finde effektiviseringer/besparelser svarende til 43 mio. kr.

Kommunal udligning (udligningsreform)

Den kommunale udligning har til formål at udligne forskelle i udgiftsbehov og beskatningsgrundlag mellem kommunerne for at sikre et mere ensartet forhold mellem skattniveau og serviceniveau.

Kommunal udligning sker, når der overføres penge mellem kommuner på baggrund af forskellige nøgletal. I løbet af 2018 bliver der lavet en udligningsreform gældende fra 2019, som ændrer på, hvor mange penge kommunerne skal afgive/have. En afklaring på dette forventes at komme til august.

Moderniserings- og effektiviseringbidraget

I forbindelse med Økonomiaftalen for 2017 mellem KL og regeringen blev Moderniserings- og Effektiviseringsprogram indført. Det betyder, at Odense Kommunes årligt bliver reduceret med 17,6 mio. kr. Pengene vil blive brugt til prioriteringer bredt i den offentlige sektor.

I økonomiaftalen for 2019 vil KL og regeringen komme med forslag til, hvor der kan findes besparelser i kommunerne. Og først når forslagene foreligger, vil fordelingen af besparelserne på 17,6 mio. kr. blive fordelt ud til udvalgene. Hvor meget de tre udvalg hver især skal bidrage med, vil blive udmeldt til august i forbindelse med Økonomiudvalgets budgetforslag.

Proces for udvalgets bidrag til budget 2019

Processen med udarbejdelse af udvalgets budgetbidrag er, som følger.

Dato for møde i Ældre- og Handicapudvalget	Aktivitet
20/3	Orientering om udfordringer på ældre- og handicapområdet
24/4	Udvalget drøfter udkast til budgetbidrag. Herunder nye politiske effektmål.
15/5	Forvaltningsudvalget deltager på mødet og drøfter udvalgets forslag til budgetbidrag
29/5	Udvalget drøfter nye politiske effektmål.
19/6	Udvalget træffer beslutning om budgetbidrag

Punkt 14: Orientering om Hjælpemiddelservice

83.33.00-A00-1-17

Resume

I denne sag bliver der holdt et oplæg om Hjælpemiddelservices fysiske placering samt om renovering af Hjælpemiddelservice ved René Lorenz, stabschef.

Beskrivelse af Hjælpemiddelservice

Hjælpemiddelservice håndterer Ældre- og Handicapforvaltningens hjælpemidler. Når en borger ikke længere har behov for et hjælpemiddel, bliver det leveret tilbage til Hjælpemiddelservice, som vasker, desinficerer og eventuelt reparerer det. Hjælpemiddelservice opbevarer hjælpemidlet indtil en ny borger får behov for det.

Punkt 15: Orientering om status på Byen for livet

00.17.00-G01-2-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om status på demensbydelen "Byen for livet". Sagen vil blive ledsaget af et oplæg ved stabschef, René Lorenz.

Odense Kommune, Det Obelske Familiefond og OK-Fonden gennemførte fra 2015 til 2016 et forprojekt til Byen for Livet, der havde til formål at indsamle og kommunikere relevant viden til opførelse og drift af denne. En udløber af forprojektet har blandt andet været, at Odense Kommune sammen med 8 fynske kommuner, 3 uddannelsesinstitutioner og OK-Fonden har oprettet Udviklingscenter på demensområdet, som understøtter, at fynske borgere med demens får adgang til den nyeste viden og højeste kvalitet i forhold til et trygt og værdigt liv med demens.

Efter at forprojektet blev afsluttet, har OK-Fonden haft ansvaret for at bygge Byen for livet. Den vil med sin størrelse og nytænkning, i både form og indhold, være den første af sin slags i Danmark. Målet er at skabe rammerne for et liv med selvstændighed og livskvalitet på trods af en sygdom, der gør folk dybt afhængige af andre. Målet er desuden at skabe boliger og indsatser, der gør livet så attraktivt som muligt i alle faser af sygdomsforløbet med demens.

I Byen for Livet vil der være placeret en plejeboligdel, hvor det samlede antal pladser endnu er ukendt. Foruden plejeboligdelen er der en forventning om, at der i bydelen etableres en række ældreboliger, da tanken er, at borgerne skal flytte ind i bydelen, mens de fortsat har en demenssygdom i den tidlige fase. Herefter kan borgeren så bo i demensbydelen og måske senere flytte ind i plejeboligdelen. Endvidere er der en forventning om, at der etableres ungdomsboliger og eventuelt boliger til familier, således disse med deres placering vil være med til at binde Byen for livet sammen med det offentlige rum i Odense.

Det forventes, at de første boliger står klar til indflytning i 2020.

Punkt 16: Aktuelle sager

00.01.00-A00-1186-17

Resume