

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 21-08-2018

Mødedato Tirsdag d. 21. august 2018 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Udmøntning Sammenhængende Borgerforløb.....	3
Godkendelse af opfølgning på Velfærdsprocenten.....	8
Godkendelse af rammer for fast tilknyttede læger på plejecentre.....	16
Fastlæggelse af Ældre- og Handicapudvalgets mødeplan for 2019.....	18
Drøftelse af den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecenterområdet.....	20
Evaluerings af forsøg med lokal madlavning på plejecentre.....	26
Orientering om velfærdsteknologi i Ældre- og Handicapforvaltningen.....	29
Orientering om risikobaseret tilsyn.....	33
Orientering om samarbejde med Boblberg.dk.....	34
Orientering om erfaringerne med engangsvaskeprodukter på ældreområdet.....	35
Orientering om ændring af prisen for tilkøbsydelse i forbindelse med frikommuneforsøget.....	36
Aktuelle sager.....	37

Punkt 1: Udmøntning Sammenhængende Borgerforløb

00.16.02-P20-3-18

Resume

I budget 2016 blev der igangsat en række effektanalyser, hvor potentialet på forhånd blev disponeret. Sammenhængende Borgerforløb er en tværgående effektanalyse mellem Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget, der har til formål at levere en koordineret, helhedsorienteret indsats og fælles plan med borgeren i centrum for borgere med komplekse sagsforløb og mange indsatser. Det overordnede projekt er godt i gang og arbejder med forskellige borgermålgrupper i flere spor.

I denne fællessag orienteres udvalgene om, hvilke målgrupper der arbejdes med p.t. Herudover skal udvalgene udmønte den resterende del af det forudsatte provenu på 85,0 mio. kr. Byrådet har den 8/3 2017 udmøntet en del af provenuet vedrørende Sammenhængende Borgerforløb. I denne sag bliver det resterende provenu på 44,0 mio. kr. i 2019 og 43,2 mio. kr. fra 2020 og frem af det forudsatte provenu på i alt 85 mio. kr. udmøntet. Udmøntningen af Sammenhængende Borgerforløb sker for kommende budgetår 2019-2022 og frem, og dermed indgår udmøntningen af Sammenhængende Borgerforløb i grundlaget for Budget 2019-2022.

I denne sag udmøntes provenuet for Sammenhængende Borgerforløb på udvalg. I bilag beskrives udvalgenes udmøntning af provenuet på fagområder og konkrete initiativer.

Effekt

Udmøntning af provenuet har ikke som sådan effekt, men projekterne forventes at have effekt på følgende:

Flere kommer i uddannelse og job

Der forventes en positiv effekt på beskæftigelsen, blandt andet arbejdes der med målgruppen "udsatte familier" på at øge beskæftigelsen for forældre med anbragte børn og forældre, hvis familie gennemgår familiebehandling. Ligeledes er det et mål, at borgere med sindslidende kommer i uddannelse eller job.

Flere borgere er sunde og trives

Projektet forventes at have en positiv effekt på borgernes fysiske og psykiske sundhedstilstand, blandt andet i projektet vedrørende borgere med sindslidelse og borgere med erhvervet hjerneskade og fysisk funktionsnedsættelse.

Børn lærer mere og er mere kompetente

Der forventes at være en positiv effekt på de børn, der er en del af udsatte familier, når der arbejdes helhedsorienteret med hele familiens situation på tværs af familie- og beskæftigelsesområderne.

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Der forventes en positiv effekt på livskvaliteten for blandt andet de borgere, der er en del af overgangsprojektet for unge med handicap, når der er en større sammenhæng i de tilbud, kommunen har for borgeren før og efter, de fylder 18 år.

De enkelte foreslåede indsatsers effektpåvirkning beskrives i bilaget.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Borgmesterforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender:

1. Budgetneutral tillægsbevilling vedrørende Sammenhængende Borgerforløb fordelt på følgende udvalg og styringsområder i 2019 og frem:

Budgettilretning Kr., 2019-priser	2019	2020 og frem
Styringsområde Service		
Ældre- og Handicapudvalget	-13.371.418	-13.062.125
Beskæftigelses- og Socialudvalget	-4.279.995	-4.180.995
Børn- og Ungeudvalget	-18.015.212	-17.598.505
Beskæftigelses- og Socialudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	720.000	0
Økonomiudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	500.000	0
Økonomiudvalget, IT drift SLA Sammenhængende Borgerforløb	200.000	200.000
Styringsområde Særlige Driftsområder		
Beskæftigelses- og Socialudvalget - Potentiale på styringsområde Særlige driftsområder	-8.343.046	-8.343.046
Økonomiudvalget – negativ pulje, nulstilles	42.589.671	42.984.671
I alt	0	0

Note. "+"= opskrivning af budget, "-"=nedskrivning af budget

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Sammenhængende Borgerforløb

Odense Kommune ønsker en styrket koordinering af indsatsen til borgere med komplekse forløb på tværs af de store velfærdsområder. Målet er at levere indsatser, der er målrettede, koordinerede og tidsafgrænsede og med høj inddragelse af borgeren. Dette vil medføre, at borgere med komplekse forløb i højere grad oplever sammenhæng og højere effekt til følge, og at borgerne ikke modtager ukoordinerede indsatser med modstridende formål. Dette kommer både borgeren og Odense Kommune til gode.

Indsigter fra blandt andet sags gennemgange og borger- og medarbejderinterviews peger på, at der i høj grad er behov for nye løsninger, der sikrer, at borgerne i mødet med Odense Kommune oplever at de indsatser de modtager er koordinerede. Borgerindsigter peger herunder på, at mange borgere med flere kontaktpunkter mister overblikket over egen sag og dermed bliver passive.

Arbejdet med nye løsninger i projekterne for de enkelte målgrupper viser, at et samarbejde på tværs af forvaltninger i væsentlig grad kan forbedre borgernes oplevelse af samarbejdet med kommunen, men også, at der i flere af projekterne er

brug for yderligere udvikling og implementering af løsninger og at der i høj grad er tale om en kulturændringsproces som tager tid.

En lang række af landets kommuner arbejder på at styrke indsatsen for borgere med komplekse sagsforløb og mange kontaktpunkter. Det er ligeledes et emne der i høj grad optager KL og Regeringen.

Regeringen lancerede i april 2017 sit udspil til en sammenhængsreform. KL og Regeringen er derfor i dialog om forbedring af rammerne for kommunernes opgaveløsning for disse borgermålgrupper.

Der arbejdes i Odense Kommune med forskellige borgermålgrupper i flere spor. I tværgående projekter er borgermålgrupperne på nuværende tidspunkt

Målgrupper	Involverede forvaltninger
Udsatte familier	BUF, BSF
Sindslidende med beskæftigelsessag	ÆHF, BSF
Overgang fra ung til voksen for borgere med handicap	BUF, BSF, ÆHF
Erhvervet hjerneskade	ÆHF, BSF
Overgang fra ung til voksen for borgere med sociale problemer og/eller psykiske funktionsnedsættelser	BUF, BSF
Genoptræning	ÆHF, BSF

Dertil arbejdes med en række projekter internt i de respektive forvaltninger.

Udmøntning af provenu

Sammenhængende Borgerforløb skal udmønte 44,0 mio. kr. i 2019 og 43,2 mio. kr. fra 2020 og frem mellem udvalgene, jf. nedenstående tabel. I bilag har hver forvaltning beskrevet, hvordan de vil arbejde med den respektive forvaltnings del af provenuet, gennem konkrete indsatser og initiativer. Opfølgning på de konkrete projekter sker i forbindelse med de kvartalsvise afrapporteringer af øvrige projekter i Sammenhængende Borgerforløb.

Der er fra 2019 og frem estimeret et potentiale på styringsområde Særlige driftsområder på 8,3 mio. kr. årligt i fem af de seks tværgående projekter. Såfremt det estimerede potentiale ikke kan realiseres, vil evt. resterende provenukrav fordeles efter fordeling af serviceudgifter fra rammeudmeldingen jf. ovenstående i forbindelse med rammeudmelding 2020. Opfølgning på gevinstrealisering af potentiale på styringsområde Særlige driftsområder sker i forbindelse med de kvartalsvise afrapporteringer af projekter i Sammenhængende Borgerforløb samt ved økonomiopfølgningerne.

Den del af udmøntningen som falder under styringsområde Service sker i udgangspunktet indenfor Sammenhængende Borgerforløbs formål ved fx at igangsætte nye projekter, som styrker koordinering og udvikling af helhedsorienterede indsatser. Såfremt de estimerede potentialer ikke kan realiseres indenfor de beskrevne tiltag, vil de blive indfriet via en reduktion indenfor det respektive udvalgs ramme.

Der arbejdes fortsat på en videreudvikling af praksis i de eksisterende tværgående projekter for at nå det fulde potentiale for både borgere, medarbejdere og Odense Kommune.

1.000. kr. – 2019-priser	2019	2020	2021	2022
Ældre- og Handicapudvalget (Service)	-13.372	-13.062	-13.062	-13.062
Differentierede takster forløb medfødt	-2.500	-3.500	-5.000	-5.000
TOBS (tidlig opsporing af begyndende sygdom)	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Borgerne kommer til os/vi kommer til dem digitalt	-3.200	-6.200	-6.200	-6.200
Rammebesparelse udenfor Sammenhængende Borgerforløb	-6.672	-2.362	-862	-862
Beskæftigelses- og Socialudvalget (Service)	-4.280	-4.181	-4.181	-4.181
Bedre sammenhæng mellem myndighed og indsats	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
Én plan	-500	-500	-500	-500
Små greb til bedre sammenhæng	-2.280	-2.181	-2.181	-2.181
Beskæftigelses- og Socialudvalget (Særlige driftsområder)	-8.343	-8.343	-8.343	-8.343
Potentiale på styringsområde Særlige driftsområder (forsørgelsesudgifter)	-8.343	-8.343	-8.343	-8.343
Børn- og Ungeudvalget (Service)	-18.015	-17.599	-17.599	-17.599
Helhedsløsninger for Børn og Unge	-18.015	-17.599	-17.599	-17.599
I alt udmøntes i denne sag	-44.010	-43.185	-43.185	-43.185
Tidligere udmøntninger	-42.410	-42.015	-42.015	-42.015
Reduktion af provenukrav ved allerede udmøntede midler fra sundhedsområdet (Integrated Care)	-8.748	-8.353	-8.353	-8.353
Allerede udmøntet provenu	-33.662	-33.662	-33.662	-33.662
Projektbudget	1.420	200	200	200
Beskæftigelses- og Socialudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	720	0	0	0
Økonomiudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	500	0	0	0
IT drift af løsninger, Økonomiudvalget	200	200	200	200
Samlet provenu vedrørende sammenhængende borgerforløb	85.000	85.000	85.000	85.000

Henvendelser til byrådet vedrørende sagen fra KOS og AC-organisationerne er vedlagt som bilag.

Økonomi

Udmøntning af provenuet sker fra den negative pulje vedrørende effektanalyserne under Økonomiudvalget. Den negative pulje under Økonomiudvalget vil nedskrives med 42,6 mio. kr. i 2019 og 43,0 mio. kr. fra 2020 og frem, jf. nedenstående tabel. Fagudvalgenes driftsbudgetter inden for Styringsområde Særlige driftsområder og Styringsområde Service vil, i fald udmøntning sker som beskrevet i sagsfremstilling, nedskrives som beskrevet i tabellen nedenfor.

1.000. kr. – 2019-priser	2019	2020	2021	2022
Ældre- og Handicapudvalget	-13.372	-13.062	-13.062	-13.062
Beskæftigelses- og Socialudvalget	-4.280	-4.181	-4.181	-4.181
Børn- og Ungeudvalget	-18.015	-17.599	-17.599	-17.599
Beskæftigelses- og Socialudvalget - Potentiale på styringsområde Særlige driftsområder (forsørgelsesudgifter)	-8.343	-8.343	-8.343	-8.343
Beskæftigelses- og Socialudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	720	0	0	0
Økonomiudvalget, Projektbudget til Sammenhængende Borgerforløb	500	0	0	0
IT drift SLA Sammenhængende Borgerforløb, Økonomiudvalget	200	200	200	200
Økonomiudvalget – negativ pulje	42.590	42.985	42.985	42.985
I alt	0	0	0	0

Note. "+" = opskrivning af budget, "-" = nedskrivning af budget

Potentiale på styringsområde Særlige driftsområder

Der er fra 2019 og frem estimeret et potentiale på styringsområde Særlige driftsområder under Beskæftigelses- og Socialudvalget på 8,3 mio. kr. årligt. Realiseringen af dette potentiale sker fra 2018, med helårvirkning fra 2019. Såfremt det estimerede potentiale ikke kan realiseres, vil evt. resterende provenukrav fordeles efter fordeling af serviceudgifter fra rammeudmeldingen jf. ovenstående i forbindelse med rammeudmelding 2020.

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for kommunens kassebeholdning.

Udmøntningen af Sammenhængende Borgerforløb sker for kommende budgetår 2019-2022 og frem, og dermed indgår udmøntningen af Sammenhængende Borgerforløb i grundlaget for Budget 2019-2022.

Bilag

Bilag - Sammenhængende Borgerforløb - projekter 2019-1

2018-06 Byrådet om sammenhængede borgerforløb

Brev til byrådet fra AC-organisationerne vedr. Sammenhængende Borgerforløb

Punkt 2: Godkendelse af opfølgning på Velfærdsprocenten

00.00.00-A00-18-18

Resume

Partierne bag Budget 2017 ønskede at hæve skatten med et procentpoint fra 24,5 procent til 25,5 procent - den såkaldte velfærdsprocent.

I 2017 fik Odense Kommune af Økonomi- og Indenrigsministeriet lov til at sætte udskrivningsprocenten op med et halvt procentpoint til 25 procent. Merindtægten blev fordelt ligeligt mellem fire kernevelfærdsområder: De yngste børn, skolebørn, udsatte børn samt ældre og mennesker med handicap.

Til Budget 2018 blev udskrivningsprocenten hævet med yderligere 0,3 procentpoint til 25,3 procent. Merindtægten blev igen målrettet børn, unge og ældre med fem konkrete tiltag.

Ved vedtagelsen af Budget 2018 blev det besluttet, at der til byrådet skal udarbejdes en årlig opfølgning på udmøntningen af velfærdsprocenten. Opfølgningen skal være med til at sikre, at den politiske retning holdes ved at dokumentere implementeringen af tiltagene helt ud på de enkelte skoler, institutioner, plejecentre, hjemmeplejen m.m.

Opfølgningen omfatter i år skattestigningen i Budget 2017 samt skattestigningen i Budget 2018. Opfølgningen har fokus på de specifikke områder, som merindtægten fra velfærdsprocenten blev målrettet i de to budgetter.

Den overordnede status for arbejdet med velfærdsprocenten er tilfredsstillende. Ældre- og Handicapforvaltningen har således siden 2017 ansat/fastholdt ca. 143 medarbejdere fordelt på mange forskellige faggrupper, herunder især pædagoger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, socialrådgivere, ergoterapeuter og fysioterapeuter.

Der er stadig lidt uforbrugte midler fra velfærdsprocenten for 2018, som anvendes til finansiering af eksterne vikarer. Det skyldes primært udfordringer med rekruttering af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, hvilket også er en tendens, der ses på landsplan. Forvaltningen har fuldt fokus på at løse denne udfordring.

Effekt

Udmøntningen af velfærdsprocenten har medført, at der er blevet ansat/fastholdt/opjusteret timetal svarende til ca. 143 medarbejdere i Ældre- og Handicapforvaltningen. Disse medarbejdere bidrager til opfyldelsen af Odensemålene Flere funktionsdygtige ældre og handicappede samt Flere borgere er sunde og trives.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender opfølgningen på velfærdsprocenten.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Med velfærdsprocenten ønskede forligspartierne at styrke kernevelfærden. De ekstra skatteindtægter fra Budget 2017 skulle bruges på at afbøde tidligere besluttede besparelser og effektiviseringer samt at tilføre flere hænder på velfærdsområderne. Med Budget 2018 blev velfærdsprocenten igen målrettet kernevelfærden for børn, unge og ældre. En oversigt over de besluttede tiltag og de tilknyttede midler inden for Ældre- og Handicapudvalgets område kan ses i tabellen herunder:

Budget

Tiltag	2017	2018	2019	2020	2021
Ældre og mennesker med handicap (2017)	31.869	39.032	39.880	41.152	41.152
Udkørende grupper – hjemmepleje (2018)	-	21.080	21.080	21.080	21.080
Flere ældre i årene fremover (2018)	-	0	1.200	2.284	3.625

Ældre og mennesker med handicap (2017)

I Budget 2017 blev der sat fokus på tryghed og livskvalitet for de meste udsatte ældre og mennesker med handicap. Der blev ønsket en forstærket indsats rettet imod forebyggelse og sundhedsfremme, der vil mindske uligheden i sundhed for de ældre. Som led i dette skulle civilsamfundet og dets frivillige have en større rolle. Samtidig skulle der ske en løbende opgradering af arbejdet med at hjælpe byens borgere med at fastholde et selvstændigt liv så længe som muligt. Forligspartierne ønskede, at der i høj grad blev arbejdet med rehabilitering inden for handicapområdet.

Af det ekstra skatteprovenu i 2017 blev der afsat 31,9 mio. kr. stigende til 41,2 mio. kr. i 2020. Midlerne udmøntedes af Ældre- og Handicapudvalget, som fik til opgave at udarbejde en handleplan for at realisere ambitionen.

Udvalget besluttede den 8/11 2016, at velfærdsprocenten skulle gå til

1. Bedre bemanning på plejecentre om aftenen (10,2 mio. kr.)
2. Investeringer i handicapområdet (10 mio. kr.)
3. Videreførelse af indsatser fra ældremilliarden (8,7 mio. kr.)
4. Aktiviteter i botilbud på handicap- og psykiatriområdet (1,9 mio. kr.)
5. Forebyggelse og sundhedsfremme (1,1 mio. kr.)

Nedenfor er der en status på tiltagene.

1. Bedre bemanning på plejecentre om aftenen

Plejecentrene fik sammen med lokaludvalgene ansvaret for at udmønte de 10,2 mio. kr. Midlerne blev herefter udmøntet der, hvor de vurderede, at de ville gøre bedst gavn om aftenen. Det betød, at midlerne blev anvendt til at ansætte forskellige typer af faggrupper og på forskellige timetal.

På nogle plejecentre ansatte man for eksempel fleksjobbere til at løse praktiske opgaver. Det frigjorde det faste personales tid til mere borgernære opgaver. Andre steder ansatte man pædagoger, ergoterapeuter, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere.

Der er samlet blevet ansat 31 medarbejdere. Nedenfor er der en oversigt.

Plejecenter	Antal medarbejdere
Øst 1	½
Øst 2	1 + 3 i flexjob
Sankt Hans Parken	½
Marienlund	½
Hvenekilden	½
Enrum	½
Havebæk	3 + 2½ i flexjob
Korsløkkehaven	1 + 1 i flexjob
Svovlhatten	2
Herluf Trolle	1½
Hjallese	1
Sanderum	1 i flexjob
Albanigade	2
Frederiksbroen	
Rytterkasernen	1½ i flexjob
Sukkerkogeriet	1
Ærtebjergghaven	1
Bolbro	1
Villestofte	5 i flexjob
Ejlstrup	½

2. Handicapområdet

Som del af budget 2016 besluttede byrådet, at der skulle findes besparelser på handicapområdet for 5 mio. kr. i 2016 stigende til 10 mio. kr. i 2017 og 15 mio. kr. i 2018. Med Velfærdsprocenten blev der øremærket 10 mio. kr. til en styrkelse af handicapområdet, mens sparekravet på de resterende 5 mio. kr. bortfaldt (se afsnit vedrørende bortfald af sparekrav på handicapområdet).

I forbindelse med udmøntningen af de 10 mio. kr. til en styrkelse af handicapområdet blev Projekt Sammen på vej iværksat. Med projektet fik borgerne i målgruppen mulighed for at komme med ideer til, hvordan pengene skulle udmøntes. Forvaltningen spurgte 10 procent af borgerne i målgruppen, hvordan forvaltningen bedst kunne understøtte deres drømme og give dem mere livskvalitet i hverdagen. Efterfølgende var forvaltningen i dialog med pårørende, medarbejdere, ledere og interesseorganisationer, som kom med nye perspektiver og vinkler på de mange ideer, borgerne var kommet med. Det kom der i alt 163 ideer ud af.

Borgernes ideer og prioriteringer var herefter omdrejningspunktet, da udvalget den 21/2 2017 godkendte udmøntningen af de 10 mio. kr. Her blev der blandt andet afsat midler til

- Personalestøtte i løbet af arbejdsdagen
- Individuelle og fælles aktiviteter
- Støtte i hverdagslivet

Konkret er der ansat/fastholdt 18 medarbejdere. Udover disse stillinger, er der steder, hvor midlerne er anvendt til, at deltidsansatte har fået et øget timetal. Der blev også afsat midler til ledsageordningen, hvor der forventes et mindreforbrug på 1 mio. kr. grundet lav efterspørgsel. Som del af budget 2019 har udvalget godkendt, at budgettet til ledsageordningen tilrettes, således det stemmer overens med efterspørgslen. Midlerne anvendes herefter til ekstra driftsomkostninger (husleje) af Odenseværkstederne, som samles på Rytterkasernen i ny-renoverede omgivelser. Med samlingen af Odenseværkstederne får Odense et nyt, flot aktivitetstilbud midt centrum og med let adgang til alle byens muligheder.

Nedenfor er der en oversigt over, hvor og hvor mange medarbejdere, der er ansat.

Tilbud	Antal medarbejdere
Bjørnemosen	1
Niels Bohr, Herluf Trolle, Æblegrenen	1
Odense Værkstederne	6
Munkehatten	Deltidsansatte har fået øget timeantallet.
Lindegården/Holluf Pile	Deltidsansatte har fået øget timeantallet.
Tornhuset (særforanstaltninger)	1
Tornhuset aktivitetstilbuddet	Deltidsansatte har fået øget timeantallet.
Sedehuse/ Poppelhaven	3
Bækholmen	1
Rytterkasernen	1
Emilieparken/Åhuset/Rødegårdsvej/Sprogøvej	1
Klostervej/ Bo-og Støttetilbud Tarup/Hvedevangen/Præstegårdshaven	1
Hjemmevejlederteamet	1
Ungefællesskabet Rømersvej	1

3. Videreførelse af indsatser fra Ældremilliarden

Som led i Finansloven for 2014 blev der øremærket 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Ældre- og Handicapforvaltningens andel var ca. 32 mio. kr. I 2016 overgik midlerne til bloktilskuddet, hvorefter udvalget selv har skullet finansiere indsatserne.

I tabellen er præsenteret de indsatser, som udvalget har godkendt skal videreføres med finansiering fra Velfærdsprocenten svarende til fastholdelsen af ca. 20 fuldtidsstillinger.

Indsatser	Formålet med indsatserne	Budget (mio. kr.)
Tid til aftenomsorg	Indsatsen sikrer, at OK Aktiv også kan lave aktiviteter om aftenen for borgere på plejecenter.	2,2
Hjerneskadeteam +65-årige	Indsatsen sikrer en tværfaglig og rehabiliterende indsats med udgangspunkt i borgernes potentialer for borgere med erhvervet hjerneskode.	1,1
Team opsøgende ældre og forebyggende hjemmebesøg	Formålet med Forebyggende hjemmebesøg er at arbejde mere metodisk og foretage screening af borgerens funktionsevne. Samtidigt er formålet udvide målgruppen for forebyggende hjemmebesøg til at omfatte +65-årige socialt udsatte ældre. Formålet med Team opsøgende ældre er at få iværksat en opsøgende, støttende, koordinerende og rådgivende indsats overfor +65-årige-borgere med økonomiske og sociale problemer.	1,8
Mobilitetshjælpemidler og aktiv ventetid	Indsatsen sikrer, at genoptræningen efter sygehusindlæggelse bliver rykket frem, så genoptræningen bliver sat i gang inden for 24 timer efter modtagelse af genoptræningsplanen. Indsatsen sikrer også, at borgeren kan låne træningsredskaber i det omfang, borgerne har behov for det.	3,6

4. Aktiviteter i botilbuddene på handicap- og psykiatriområdet

Målet med de 1,9 mio. kr. var, at det kommunale tilbud Aktiviteter i plejeboliger også skulle lave aktiviteter på handicap- og psykiatriområdet. I den forbindelse skiftede tilbuddet navn til OK Aktiv.

Indsatsen er implementeret, og betyder, at OK Aktiv blandt andet laver kreativ café, aktive spil, filmaften, bålhygge, bading, madlavning, olympiske lege, sangaften, ture ud af huset, sansestimuli og motorikstimuli. Der bliver også arrangeret underholdning på tværs, hvor der tilbydes fælles aktiviteter med plejecentrene, hvor det giver mening.

Der er ansat 7 medarbejdere på forskellige timeantal, hvoraf 2 er flexjob.

5. Forebyggelse og sundhedsfremme

Målet med de 1,1 mio. kr. til forebyggelse og sundhedsfremme var, at styrke forvaltningens forebyggelsesindsats for borgere i målgruppen for forvaltningens generelle indsatser. Midlerne udmøntes til udviklingen af Lysningen, som er organiseret i et projekt under programmet for udviklingen af den rehabiliterende forvaltning, samt udvikling og drift af en kompetenceenhed under Akutteam Odense. Enheden skal lave praksisnær sundhedsfaglig undervisning i de udekørende grupper og på plejecentre for at øge kompetencerne indenfor sundhed og forebyggelse. De tager ud på de enkelte arbejdspladser og underviser i relevante faglige metoder (fx ABCDE-metoden, ISBAR) samt understøtter implementeringen af anden faglig udvikling indenfor sundhed og forebyggelse. Der vil blive ansat svarende til 2 fuldtidsstillinger.

Fra 2017 til 2018 var der en provenustigning fra velfærdsprocenten på 7,1 mio. kr.

Udvalget besluttede den 31/10 2017, at provenustigningen skulle gå til

1. Indsatser til udsatte og psykisk sårbare borgere (2,1 mio. kr.)
2. Bortfald af sparekrav på handicapområdet (5 mio. kr.)
3. Demografiudfordringer (0,9 mio. kr. i 2019 stigende til 2,2 mio. kr. i 2020)

Nedenfor er der en status.

1. Indsatser til udsatte og psykisk sårbare borgere

Udvalget besluttede at målrette de 2,1 mio. kr. til en indsats for de udsatte og psykisk sårbare borgere, som mangler overblik og hjælp til at få hverdagen til at hænge sammen.

Indsatsen støtter borgere med konkrete problemstillinger omkring fx håndtering af deres økonomi. Derudover er der fokus på at støtte borgerne i at blive optaget i meningsfulde og støttende netværk og fællesskaber.

Der er ansat 4 socialfaglige medarbejdere.

2. Bortfald af sparekrav på handicapområdet

Som del af budget 2016 besluttede udvalget, at der i 2018 skulle spares 5 mio. kr. på handicapområdet. Med midlerne fra velfærdsprocenten besluttede udvalget, at dette sparekrav skulle bortfalde. Det svarer til fastholdelsen af ca. 12 fuldtidsstillinger.

3. Demografiudfordring

Udvalget besluttede, at der skulle målrettes 0,9 mio. kr. i 2019 stigende til 2,2 mio. kr. i 2020 til at imødekomme den demografiske udfordring. Det svarer til anslået 2-3 fuldtidsstillinger i 2019 stigende til 6-7 fuldtidsstillinger i 2020.

Status er, at midlerne udmøntes til efteråret.

Udkørende grupper – hjemmepleje (2018)

Udvalget godkendte den 31/10 2017 udmøntningen af de 21,1 mio. kr. til hjemmeplejens udkørende grupper.

Konkret blev det besluttet, at der skulle udmøntes 10 mio. kr. til de udkørende hjemmeplejegrupper i Forløb Fysisk funktionsnedsættelse til en øget rehabiliteringsindsats. De resterende 11,1 mio. kr. blev udmøntet til de udkørende grupper i Forløb Medfødt hjerneskade, Erhvervet hjerneskade, Sindslidende og Vedvarende sygdomsudvikling til styrkelse af den vedvarende rehabiliteringsindsats.

Forvaltningen gennemførte i november/december 2017 en fælles ansættelsesproces, hvor der blev annonceret i trykte medier og online. Ligeledes blev der holdt åbent hus, hvor interesserede kunne høre om, hvad det vil sige at arbejde i en udkørende gruppe i Ældre- og Handicapforvaltningen. De enkelte forløb har efterfølgende også haft deres egen rekrutteringsproces.

Indtil videre er der ansat 47 medarbejdere fordelt på sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter og social- og sundhedsassistenter. Forvaltningen mangler fortsat at ansætte for ca. 2 mio. kroner, som anvendes til finansiering af eksterne vikarer. Det skyldes alene, at forvaltningen ikke har kunne rekruttere de fagligheder der efterspørges, hvilket primært er sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Forvaltningen har fuldt fokus på denne udfordring, og fortsætter ansættelsesprocessen, således alle midlerne kommer til at gå til fast personale.

Nedenfor er der en oversigt over, hvor de 47 medarbejdere er blevet ansat.

Forløb	Udkørende gruppe	Antal medarbejdere
Fysisk funktionsnedsættelse	Skibhusgruppen	5
	Rugårdsgruppen	6
	Tagtækkergruppen	2
	Munkebjerggruppen	2
	Dalumgruppen	3
Vedvarende sygdomsudvikling	Stadiongruppen	2
	Sct. Hansgruppen	3
	Mågebakkegruppen	3
	Rosengårdsgruppen	4
	Hunderupgruppen	3
Sindslidende	Lavsensgruppen	2
	Åsumgruppen	2
	Jacob Hansensgruppen	3
	Østerbækgruppen	3
Aften	Aften	4

Flere ældre i årene fremover (2018)

Forligspartierne vedstod i Budget 2018, at det stigende antal ældre kan give et øget pres på Ældre- og Handicapudvalgets ramme.

Det blev besluttet, at der i hver byrådsperiode skulle være en drøftelse af demografiudfordringerne. Første drøftelse indledes i efteråret 2018 med henblik på at forberede udarbejdelsen af Budget 2020. Herudover blev der afsat 1,2 mio. kr. i 2019 stigende til 3,6 mio. kr. i 2021 og frem til demografiudfordringen. Det svarer til 3-4 fuldtidsstillinger i 2019 stigende til 9-12 fuldtidsstillinger i 2021.

Status er, at midlerne bliver udmøntet til efteråret.

Overblik over udmøntningen af velfærdsprocenten for hhv. budget 2017 og budget 2018

I tabel 1 og 2 er der et samlet overblik over udmøntningen af velfærdsprocenten for hhv. budget 2017 og budget 2018.

Tabel 1 - Udmøntning af velfærdsprocent til budget 2017-2020 (mio. kr.)				
	2017	2018	2019	2020
Bedre bemanding på plejecentre om aftenen	10,2	10,2	10,2	10,2
Investeringer i handicapområdet	10,0	10,0	10,0	10,0
Videreførelse af indsatser fra ældremilliarden	8,7	8,7	8,7	8,7
Aktiviteter i botilbud på handicap- og psykiatriområdet	1,9	1,9	1,9	1,9
Forebyggelse og sundhedsfremme	1,1	1,1	1,1	1,1
Indsatser til udsatte og psykisk sårbare borgere	0	2,1	2,1	2,1
Bortfald af sparekrav på handicapområdet	0	5,0	5,0	5,0
Demografiudfordring	0	0	0,9	2,2
Samlet	31,9	39,0	39,9	41,2

Tabel 2 - Udmøntning af velfærdsprocent til budget 2018-2021 (mio. kr.)				
	2018	2019	2020	2021
Udkørende hjemmeplejegrupper	21,1	22,3	23,4	24,7
Demografiudfordring	0	1,2	2,3	3,6
Samlet	21,1	22,3	23,4	24,7

Økonomi

Denne sag er alene en opfølgningssag og har derfor ingen konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning.

Punkt 3: Godkendelse af rammer for fast tilknyttede læger på plejecentre

29.00.00-G01-6-17

Resume

I denne sag skal udvalget beslutte de fremtidige rammer for ordningen med faste læger på plejecentre. Sagen tager udgangspunkt i udvalgets drøftelser af ordningen på seneste udvalgsmøde. Sagen lægger op til, at plejecentrene medfinansierer ordningen og både medfinansieringen og grundfinansieringen tilpasses til lægens fremmøde på plejecenteret samt størrelsen af plejecenteret. Således at de plejecentre, som har det største træk på ordningen, også medfinansierer tilsvarende mere.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Faste læger på plejecentre øger kvaliteten af den sundhedsfaglige behandling og forebygger funktionstab hos plejecenterbeboerne. Indsatsen understøtter dermed effektmålet om at skabe flere funktionsdygtige ældre.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at plejecentrene fremover medfinansierer ordningen faste læger på plejecentre.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

På seneste udvalgsmøde den 19/6 drøftede udvalget rammerne for ordningen med fast tilknyttede læger på plejecentre, da ordningen skal justeres for at blive økonomisk bæredygtig. Denne beslutningssag er udarbejdet på baggrund af udvalgets drøftelser.

De nye rammer for ordningen

Indholdet i ordningen vil fortsat bestå af to elementer:

1. Beboere på plejecentre bliver tilbudt at være tilmeldt en læge, som er fast tilknyttet plejecenteret.
2. Den fast tilknyttede plejecenterlæge indgår en konsulentkontrakt med kommunen og skal yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på det pågældende plejecenter.

Der vil som udgangspunkt heller ikke være ændringer i forhold til lægernes fremmøde på plejecentrene. Lægerne vil stadig komme fast på plejecentrene 1-2 gange om ugen og yde sundhedsfaglig rådgivning til personalet. De honoreres af kommunen for max 2 timer om ugen inkl. transport på max 30 min. pr. fremmøde til overenskomstmessig timeløn, som for nuværende er 927 kr./timen. Timesatsen reguleres 2 gange årligt.

Finansieringen vil blive ændret, da de økonomiske rammer ikke er tilstrækkelige til at fortsætte ordningen som hidtil.

Baggrund

Ordningen med faste læger på plejecentre blev indført i 2017, som del af satspuljen for 2016-2019. De faste læger på plejecentrene skal forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejecentre. Formålet med ordningen er at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser samt forbedre medicinhåndteringen m.m. Ældre- og Handicapudvalget har prioriteret 1 mio. kr. årligt til ordningen, men der er behov for et samlet budget på ca. 2,4 mio. kr.

Udvalget drøftede før sommerferien følgende tre scenarier for, hvordan de faste læger skulle finansieres:

- Alle læger opsiges, og dem der ønsker det genforhandler en ny reduceret kontrakt. Ordningen skaleres ned til 1 mio. kr. årligt og skal kunne dække alle plejecentre.
- Plejecentrene medfinansierer ordningen, så udgifterne over det fastsatte beløb pr. plejecenter trækkes fra plejecenterets budget.
- Ordningens økonomiske ramme udvides med 1,4 mio. kr.

Økonomi

Finansieringen af ordningen bliver ændret, så den dels afspejler plejecentrenes størrelse og hyppigheden af lægens fremmøde af hensyn til dækning af transporten.

Grundfinansieringen på 1 mio. kr. årligt tildeles på baggrund af plejecenterets størrelse dvs. et plejecenter med 74 beboere vil få ca. 55.000 kr. svarende til 59 timers sundhedsfaglig rådgivning og transport mens et plejecenter med halvt så mange beboere vil få halvt så stort tilskud til ordningen.

Derudover vil plejecentrene indbetale hver et beløb til ordningen, som er differentieret efter fremmøde og de konkrete aftaler, som plejecenteret har indgået med lægen. Hvis plejecenteret med de 74 beboere har aftalt, at lægen kommer en gang om ugen og yder 2 timers sundhedsfaglig rådgivning inkl. transport vil det betyde en egenbetaling på ca. 30.500 kr. årligt. Ordningen styres centralt for at undgå at lægge yderligere administrative opgaver ud til plejecentrene.

Bilag

Ældrerådets høringsvar

Punkt 4: Fastlæggelse af Ældre- og Handicapudvalgets mødeplan for 2019

00.00.00-P35-14-18

Resume

Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender forslag om, at der holdes møde i Ældre- og Handicapudvalget på følgende tirsdage i 2019.

Møderne starter kl. 8.30 medmindre andet er angivet.

Første halvår 2019

22. januar

5. februar

5. marts

26. marts

9. april

7. maj

21. maj

4. juni

25. juni

Andet halvår 2019

20. august

3. september

24. september

8. oktober

29. oktober

12. november

26. november

10. december

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 mødeplan for 2019.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Forslag til mødedatoer for ÆHU 2019

Punkt 5: Drøftelse af den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecenterområdet

85.10.09-P27-20-18

Resume

I denne sag indstiller Ældre- og Handicapforvaltningen, at udvalget drøfter den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecentrene.

Sagen beskriver tre mulige scenarier for, hvordan mad- og måltidsområdet kan udvikles. Scenarierne er udarbejdet på baggrund af Epinions evaluering af forsøget med lokal madlavning på udvalgte plejecentre (se pkt. vedrørende evaluering af forsøg med lokal madlavning på plejecentre).

De tre mulige scenarier er, som følger:

- Scenarie 1: Lokal madlavning i alle afdelinger på plejecentre (anslået merudgift: Ca. 33,8 mio. kr. årligt samt engangsudgifter på ca. 8-10 mio. kr.).
- Scenarie 2: Lokal madlavning på udvalgte plejecentre (anslået merudgift: ca. 3,3 mio. kr. årligt samt engangsudgifter på ca. 5-8 mio. kr.).
- Scenarie 3: Plejecentre udnytter spændet af muligheder fra Byens Køkken (anslået merudgift: ca. 11,6 mio. kr. årligt).

I sagsfremstillingen er der en uddybende beskrivelse af de tre scenarier. I bilaget er der en uddybende beskrivelse af økonomien.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecenterområdet.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen beskriver tre mulige scenarier for, hvordan mad- og måltidsområdet kan udvikles.

Scenarierne er udarbejdet på baggrund af Epinions evaluering af lokal madlavning på plejecentre, som blandt andet konkluderer, at lokalt fremstillet mad har størst betydning for de kognitivt friske beboere svarende til 20-25 procent af beboerne.

Denne konklusion er relevant at tage højde for i forhold til udviklingen af den fremtidige mad- og måltidsindsats, fordi beboerne på plejecentrene i stigende grad vil være kognitivt svækkede borgere. De kognitivt friske borgere vil i stedet bo i deres eget hjem.

Epinions evaluering konkluderer også, at maden er sekundær i forhold til måltidets sociale betydning. De faktorer som generelt fremmer beboernes livskvalitet er ikke afhængig af, hvor maden bliver lavet, men af om personalet er dedikeret til maden og måltiderne i form af inddragelse, aktiviteter, duft og snak om mad.

Nedenfor er der en beskrivelse af de tre scenarier.

Scenarie 1 – Lokal madlavning i alle afdelinger på plejecentre

Scenarie 1 indebærer, at der skal laves mad lokalt i alle afdelinger på kommunens plejecentre.

Scenariet betyder, at der skal ansættes køkkenfagligt personale på alle plejecentre, hvilket forvaltningen forventer vil give rekrutteringsmæssige udfordringer. Erfaringer fra projektet med madlavning på 2 plejecentre viser således, at det var en udfordring blot at skaffe 16 medarbejdere til at bemane køkkenerne, fordi personalet skulle arbejde fra kl 11-19, da den varme mad blev serveret om aftenen. Andre kommuner, hvor maden laves lokalt, har erfaringer med, at der lettere kan rekrutteres personale til dagsarbejde.

Det forventes, at der i gennemsnit kan laves mad i alle enheder 4 ud af 7 dage i ugen, da der ikke indtænkes et vikarkorps, der kan dække ind ved weekender/ferier/sygemeldinger. Derfor laves der på nogle afdelinger dobbeltportion, så andre afdelinger får leveret maden.

Menuen vil blive planlagt i samarbejde med borgerne, så alle bliver hørt. Køkkenpersonalet har ansvaret for hele døgnets måltider, og vil sparre og have dialog med ernæringsfagligt team, således der sikres en høj faglighed i maden, måltidet og ernæringen.

Scenariet forudsætter, at der tilføres anslået 33,8 mio. kr. årligt, samt bliver investeret 8-10 mio. kr. i køkkener og indkøb af udstyr.

Borgerens forventede oplevelse

Borgerne vil opleve, at de får mere indhold i hverdagen, og at plejepersonalet har bedre tid til andre opgaver. Tilstedeværelsen af en ekstra medarbejder, som er dedikeret til madindsatsen muliggør en øget aktivering af borgerne. Ernæringsassistenten er en aktivitetsskabende ressource, der samtidig giver det øvrige personale mere råderum i deres arbejdsdag.

Borgerne vil opleve en større begejstring for maden, og de vil blive mere inddraget i menuplanlægningen og kan komme med forslag til, hvad der skal på menuen. Der vil være et øget fokus på maden og mere snak om maden i hverdagen. Borgerne vil opleve, at deres individuelle ønsker bliver tilgodeset og deres madønsker bliver prioriteret. Der vil være mulighed for at pårørende kan spise med.

Epinions konklusioner i relation til scenariet

Af evalueringsrapporten fremgår det,

”At blandt andet præsentationen af maden er vigtig for borgernes måltidsoplevelse: Endeligt synes anretningen og præsentationen af maden også ofte at være lige så vigtig, som det hjemmelavede element, da en flot præsentation også udstråler, at der er lagt omhu og kærlighed i måltidet”.

”At livet på et plejecenter er bygget op omkring rutiner og præget af, at der sker få afvigelser fra disse. Grundet denne begrænsede aktivitet i hverdagen udgør enhver aktivitet derfor ”en begivenhed i en mindre begivenhedsfuld tid”. Aktiviteterne forbundet med fremstillingen af mad i plejecentrenes køkkener udgør en meningsfuld aktivitet, der bidrager til borgernes livskvalitet, da det giver dem indhold i hverdage”.

Scenarie 2 – Lokal madlavning på udvalgte plejecentre

Scenarie 2 indebærer lokal madlavning på 5 traditionelle plejecentre og 1 leve-bo plejecenter. Lignende ser man også i andre kommuner. De øvrige plejecentre vil ikke opleve en forandring. De udvalgte plejecentre er:

- Albanigade (35 pladser)
- Skt. Hans Parken (40 pladser)
- Korsløkkehaven (40 pladser)
- Havebæk (130 pladser)
- Hvenekilden (34 pladser)
- Frederiksbroen (28 pladser)

Der er faciliteter på Sanderum plejecenter og Hjallesø plejecenter, som gør det muligt at genetablere storkøkkener. Omkostningerne ved at genetablere disse storkøkkener kendes ikke p.t.

Det bliver køkkenpersonalets opgave at lave størstedelen af dagens måltider. Derudover skal der laves mellemmåltider og bagværk. Menuen planlægges i samarbejde med borgerne, så alle bliver hørt. Det kan overvejes, om specialdiæter skal leveres fra Byens Køkken, da det er ressourcekrævende at producere lokalt. Hvis denne model vælges, vil cafeerne også kunne blive tilgængelige for hjemmeboende borgere med visitation til madservice.

Scenariet forudsætter, at der tilføres anslået 3,3 mio. kr. årligt, samt at der bliver investeret 5-8 mio. kr., så køkkenerne lever op til de hygiejne- og arbejdsmiljømæssige krav.

Borgerens forventede oplevelse

Borgerne vil opleve øget aktivitet i køkkenet under fremstillingen af måltiderne. Det skaber en forventning til og snak om maden på plejecentrene. Da køkkenerne på de traditionelle plejecentre er lukkede inde bag vægge og døre, vil det være hensigtsmæssigt at ombygge køkkenerne, så borgerne kan følge med i madlavning. Det er også muligt at flytte dele af råvarebearbejdningen ud i cafeerne, fx klargøring af grøntsager. Når maden er lavet lokalt på plejecentrene, vil det højst sandsynligt have en positiv effekt på borgernes holdning til maden.

Epinions konklusion i relation til scenariet

Af evalueringsrapporten fremgår det,

”At anretningen og præsentationen af maden også ofte synes at være lige så vigtig, som det hjemmelavede element, da en flot præsentation også udstråler, at der er lagt omhu og kærlighed i måltidet.”

”At det er positivt for borgerne at følge med i madlavningen: Køkkenpersonalet tilbereder maden og gør sig umage med fremstillingen af denne. Både visse friske og svært kognitivt svækkede borgere udviser interesse og begejstring for denne aktivitet samt muligheden for at følge med i tilblivelsen af deres mad.”

”At borgerne påskønner smagen af et frisklavet måltid og præsentationen af en mere indbydende ret. Ydermere bidrager duften af de hjemmelavede aftensmåltider og fremstillingen af bagværk til et øget fokus på og snak om maden”.

Scenarie 3– Plejecentre udnytter spændet af muligheder fra Byens Køkken

I scenarie 3 er der fokus på at benytte de rå komponenter (råvarer) fra Byens Køkken og højne kvaliteten af færdigtilberedningen. Det betyder en fuld udrulning af Odensemødelles, som indebærer, at det varme måltid bliver leveret fra Byens Køkken og bliver færdigtilberedt lokalt.

Forsøg med madlavning på 2 plejecentre har vist, at denne model kræver ekstra køkkenfagligt personale på de enkelte plejecentre, da plejepersonalet oplever, at de ikke har tid eller kompetencer til opgaven. Køkkenpersonalets opgave bliver at have overblik og sætte fokus på det gode måltid, værtskab, servering og sociale rammer. Køkkenpersonalets opgaver skal løses i et tæt samarbejde med både borgerne og Byens Køkken. Køkkenpersonalet skal være i tæt samarbejde med ernæringsfagligt team, da der skal være en høj faglighed i maden, måltidet og ernæringen.

Derudover bliver det køkkenpersonalets opgave at bestille og klargøre mellemmåltider. Mellemmåltiderne kan bestilles i Byens Køkken eller laves lokalt på afdelingen. Der skal være mulighed for begge dele, så specielle ønsker og behov kan tilgodeses. Byens Køkken har allerede nu et bredt udvalg af bagværk lavet fra bunden, der blot skal bages færdigt lokalt på afdelingerne. Ansættelsen af en køkkenfaglig på alle plejecentre, vil højne kvaliteten af maden og sætte fokus på korrekt færdigtilberedning. Køkkenpersonalets opgave bliver at bestille de rå komponenter fra Byens Køkken og tilberede maden lokalt på afdelingerne.

Scenariet forudsætter, at der tilføres anslået 11,6 mio. kr. årligt.

Borgerens forventede oplevelse

Borgerne vil opleve, at plejepersonalet har bedre tid til plejerelaterede opgaver. Borgerne vil opleve at færdigtilberedningen opprioriteres. Grøntsager vil blive tilberedt skånsomt, kød vil blive stegt inden servering og kartofler vil blive kogt lokalt. Der vil blive serveret flere og mere varierede mellemmåltider, der muligvis kan gavne borgerens vægt.

Borgerne vil også opleve mere aktivitet i køkkenerne, der skaber liv på et tidspunkt af dagen, hvor der normalt er stille. Borgerne vil opleve sig mere inddraget i menubestillingen og kan komme med forslag og ideer til, hvad der skal på menuen. Der vil være et øget fokus på maden og måltidet og mere snak om maden i hverdagen. Borgerne vil opleve, at deres individuelle ønsker bliver tilgodeset, og deres madønsker vil blive prioriteret.

Epinions konklusioner i relation til scenariet

Af rapporten fremgår det,

”At duft skaber en øget snak og forventning: Aktiviteten i køkkenet breder sig dertil til resten af afdelingen gennem duften af frisklavet mad. Dette skaber en øget forventning til og snak om maden på plejecentrene.”

”At blandt andet præsentation af maden er vigtigt for borgernes måltidsoplevelse: Endeligt synes anretningen og præsentationen af maden også ofte at være lige så vigtig, som det hjemmelavede element, da en flot præsentation også udstråler, at der er lagt omhu og kærlighed i måltidet.”

”At ekstra køkkenpersonale er en aktivitetsskabende ressource: Den ekstra medarbejder, der følger med indsatsen, er i sig selv en aktivitetsskabende ressource og giver mere luft til plejepersonalet, hvorfor andre fællesskabs- og livskvalitetsstærkende indsatser kunne iværksættes med antageligt lignende gode resultater.”

Økonomi

Scenarie	Beskrivelse	Anslåede merudgifter (årligt)	Anslåede engangsudgifter
1. Lokal madlavning på alle plejecentre	<p>Alle plejecentre skal ansætte køkkenpersonale. Personalet i Byens Køkken skal reduceres, og der er en mindre besparelse på kørsel.</p> <p>Prisen pr. produceret måltid i Byens Køkken vil stige, og dermed vil fritvalgsprisen til private leverandører også stige. Derudover er der udgifter til ledelse af de nye medarbejdere.</p>	Ca. 33,8 mio. kr.	Investeringer i at renovere køkkener og indkøbe udstyr for ca. 8-10 mio. kr.
2. Lokal madlavning på udvalgte plejecentre	De udvalgte plejecentre er organiseret i store enheder, så der kræves en opnormering af personalet samt særskilt ledelse. Derudover skal der reduceres tilsvarende i Byens Køkken, når de ikke længe skal levere mad til de 6 plejecentre.	Ca. 3,3 mio. kr.	Investering på ca. 5-8 mio. kr., så køkkenerne lever op til de hygiejne- og arbejdsmiljømæssige krav, når de skal gå fra at være modtagerkøkkener til fulde produktionskøkkener*.
3. Plejecentre udnytter spændet af muligheder fra Byens Køkken	Alle plejecentre får mindst én ekstra fuldtidsmedarbejder. Hertil kommer afledte omkostninger til jobtøj og forsikringer.	Ca. 11,6 mio. kr.	Ingen.

*I 2017 blev Odense Kommune, som del af finansloven, tildelt ca. 25 mio. til renovering af køkkener. Køkkenerne blev renoveret ud fra et ønske om at skabe demensvenlige omgivelser og ikke til at skabe lokal madlavning.

Bilag

Uddybende beskrivelse af økonomien i de tre scenarier

Ældrerådets høringssvar

Punkt 6: Evaluering af forsøg med lokal madlavning på plejecentre

85.10.09-P27-20-18

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om resultaterne fra evalueringen af forsøget med lokal madlavning på plejecentre. Evalueringen er foretaget af det eksterne analysefirma, Epinion, som deltager på mødet og præsenterer resultaterne af evalueringen.

Baggrund

I budgetaftalen 2018 besluttede Byrådet den 11/10 2017 at prioritere 5,5 mio. kr. i 2017 og 2018 til et pilotprojekt, som skulle afprøve lokal madlavning på to plejecentre (Ærtebjergghaven og Albanigade). Projektet havde til formål at afprøve og undersøge, hvilken betydning lokalt tilberedt mad har for beboernes livskvalitet. Projektet stopper med udgangen af 2018.

Sideløbende med projektet har forvaltningen lavet en indsats på plejecentrene Sanderum og Villestofte, hvor fokus har været på at øge forbruget af såkaldte rå komponenter såsom rå kartofler og stege, som tilberedes i de lokale køkkener. Plejecentrene Bolbro og Ejlstrup har været kontrolgruppe.

Overblik over projektets indsatser

Fælles for alle plejecentrene er, at mellemmåltider laves lokalt, alle måltider tilberedes og anrettes lokalt, borgerne kan deltage i menuplanlægning og aktiviteter omkring måltidet fx borddækning, anretning osv. Det er således kun, hvordan det varme aftensmåltid bliver lavet, der varierer.

I skemaet er der et overblik.

Ærtebjergghaven og Albanigade	Lokal madlavning	Aftensmaden bliver lavet lokalt i køkkenerne på de enkelte lebebo enheder i hver afdeling. Alt køkkenpersonale på afdelingerne laver samme ret.
Sanderum og Villestofte	Indsats med valg af rå komponenter	Byens Køkken leverer aftensmaden rå eller færdigt, og det tilberedes lokalt af personalet på afdelingerne. Ernæringsfagligt team yder ekstra indsats for at få plejecentrene til at anvende rå komponenter og selv tilberede dem fx rå kartofler, stege, kagedej osv.
Bolbro og Ejlstrup	Kontrolgruppe	Her ydes ingen ekstra indsats. Byens Køkken leverer som vanligt aftensmaden rå eller færdigt, og det færdigttilberedes lokalt af personalet på afdelingerne.

Projektets resultater

I skemaet er evalueringens svar på de opstillede hypoteser.

Hypotese

1. Når alle borgernes måltider tilberedes på plejecentrene, vil borgerne opleve en større livskvalitet.

2. Oplevelsen af livskvalitet øges, når borgerne kan følge med i tilberedelsen af deres måltider.

3. Der introduceres en ny ernæringsmæssig faglighed: Dette medfører øget fokus på måltidet, hvilket også medfører en øget oplevelse af livskvalitet blandt borgere på plejecentre.

4. Når der bliver taget større hensyn til den enkelte borgers ernæringsmæssige behov, vil det medføre en øget oplevelse af livskvalitet.

5. Den ekstra bemanning i form af ernæringsassistenter medfører, at det øvrige personale får mere tid til borgerrettede aktiviteter, der i sig selv medfører, at borgeren oplever en øget livskvalitet

Evalueringsens svar på hypotesen

Denne hypotese kan bekræftes for den friske del af borgergruppen, der udgør 20-25 pct. af den samlede borgergruppe. Denne del af borgergruppen udtrykker en større glæde ved og begejstring

for maden, der serveres efter implementeringen af madindsatsen. Den resterende del af borgergruppen, der er kognitivt svagere, oplever ikke eller formår ikke at udtrykke en større glæde

ved at få serveret måltider, der er tilberedt på plejecenteret.

Denne hypotese kan bekræftes for den samlede borgergruppe. Borgerne oplever en større glæde ved, at kunne følge aktivt eller passivt med i tilblivelsen af deres måltider, end hvis maden blot

opvarmes i en ovn. For nogle borgere skabes den øgede livskvalitet i lige så høj grad på grund af serveringen og præsentationen af maden som tilberedelsen af denne.

Denne hypotese kan bekræftes for den samlede borgergruppe. Borgerne oplever, at ernæringsassistenten skaber øget fokus på og snak om maden og måltiderne. Dette bidrager til det

socialt samvær før, under og efter måltiderne, og skaber indhold i tilværelsen. Dertil skaber ernæringsassistentens aktivitet i køkkenet liv på plejecenteret. Det er i lige så høj grad dette, der

bidrager til, at øge borgernes livskvalitet.

Denne hypotese kan ikke be- eller afkræftes på baggrund af nærværende undersøgelse.

Denne hypotese kan bekræftes for den samlede målgruppe. Grundet den ekstra bemanning, har medarbejderne mere tid og overskud til aktiviteter og samtale, der kan stimulere den enkelte

borger. Borgerne oplever, at denne stimulans og det øgede engagement bidrager til en øget livskvalitet i form af mere socialt samvær og indhold i tilværelsen.

Metode

Epinion gennemførte en baselinemåling i uge 4-6 2018 før indsatsen og en eftermåling i uge 19-20 2018. Der er foretaget observationer og kvalitative dybdeinterviews med beboerne på alle plejecentre. Beboerne på plejecentrene er ofte kognitivt svækkede, og det er derfor primært de 20-25% mest friske, som er blevet interviewet. Epinions evalueringsrapport er vedlagt som bilag.

Bilag

Epinion Rapport - Undersøgelse og Evaluering af madindsats på plejecentre

Punkt 7: Orientering om velfærdsteknologi i Ældre- og Handicapforvaltningen

00.00.00-G01-708-18

Resume

På bestilling fra udvalget orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen i denne sag om de teknologier, som er indført i forvaltningen og dem, som er på vej til at blive indført.

Teknologi	Beskrivelse	Status
Implementeret 2012 - 2015		
Robotstøvsugere	Forvaltningen ønsker at undersøge, hvor og hvilke typer af robotstøvsugere, der kan bruges som alternativ til normal støvsugning i hjemmet hos borgere.	Implementeret 2012
Loftslifte på plejecentre	"Når en er nok" er et ABT fondsprojekt, der handler om brug af loftslifte (inkl. toiletter og badestole der kan justeres i højden). Projektet har til formål at undersøge fordelene ved brug af førnævnte teknologi - med særlig fokus på i højere grad at gå fra at være to medarbejder ved forflytningssituationer til blot at være en.	Implementeret 2013
Sensorble	Teknologien er med til at sikre den rette str. ble til den rette borger, samt minimere lækager og skift.	Implementeret 2013
Vendemadras	Afprøvning af Vendemadras fra Surcon. Formålet med afprøvningen var at belyse, hvorvidt brugen af madrasserne kan aflaste medarbejdere i deres daglige arbejde med borgere, der har brug for vending i løbet af døgn.	Stoppet udleveringen af Surcon i 2017 pga. utilsigtede hændelser. Der anvendes nu andre vendesystemer
Forflytningssenge	RotoFlex er en fuldautomatisk plejeseng og RotoCare er en halvautomatisk plejeseng. Med disse senge kan borgeren komme fra liggende i sengen, til siddende på sengekanten, uden at skulle bevæge sig selv.	Implementeret 2014
Skylletoiletter	Et Skylletørretoilet, vasker og tørrer efter hvert brug. Formålet er at gøre borgere helt eller delvist selvhjulpne med toilethygiejne samt at forbedre arbejdsmiljøet og derved reducere arbejdsskader og få færre dårlige arbejdsstillinger. Teknologien kan skabe mere tid til andre opgaver samt bedre intim hygiejne hos brugerne.	Implementeret 2015

Planlægnings-skærme på plejecentre	Projektets formål er at afdække, om bosteder i de ovennævnte forløb kan reducere tiden brugt på koordinering, planlægning, overlapsmøder, kalenderaftaler, mødebookning mm., samtidig med at beboerne bliver mere aktive i egne liv, bl.a. ved at deltage i arbejdet omkring den borgerrettede kalender.	Implementeret 2013-2014
Genoptræn.dk	Genoptræn.dk skal understøtte borgernes egen træning i et superviseret genoptræningsforløb. Træningen foregår via en iPad, hvor borgeren følger en række videoøvelser, som er fastsat af den ansvarlige fysioterapeut. Målgruppen er borgere, der kan og vil anvende den teknologiske løsning som inspiration til egen træning i et genoptræningsforløb. Samtidig skal fysioterapeuten understøtte borgerens genoptræningsforløb.	Implementeret 2015 og løbende videreudviklet
Implementeret 2016 - 2017		
Støttestrømpeaftager kuffert	Formålet med teknologien er at gøre borgere i målgruppen selvhjulpne i forbindelse med aftagning af kompressionsstrømper. Initiativet styrker den rehabiliterende tilgang ved at øge borgerens selvstændighed og minimere behovet for passiv hjælp. Desuden gavner initiativet medarbejdernes arbejdsmiljø, da arbejdsopgaven er belastende for nakke, skuldre, hænder og fingre.	Implementeret 2016
Støttestrømpepåtager kuffert	Formålet med teknologien er at gøre borgere i projektets målgruppe selvhjulpne i forbindelse med påtagning af kompressionsstrømper. Initiativet styrker den rehabiliterende tilgang ved at øge borgerens selvstændighed og minimere behovet for passiv hjælp. Desuden gavner initiativet medarbejdernes arbejdsmiljø, da arbejdsopgaven er belastende for nakke, skuldre, hænder og fingre.	Implementeret 2016
Projekt tryksår	Formålet er at udvikle en mobil løsning til screening for/af tryksår samt bestilling/indstilling af trykaflastende hjælpemidler. Den mobile løsning bygges ind i Én Plans screeningsmodul og indeholder en screeningsdel, en bestillingsdel, en forebyggelsesdel og en indstillingsdel (i et og samme flow).	Implementeret 2017
Skylletoiletter (ny målgruppe)	For at styrke udbredelsen skylletoiletter er en ny handleplan iværksat. Handleplanen omfatter udvidet	Implementeret 2017

målgruppe til alle fem forløb, øget tilgængeligheden af skylletoiletter samt øget støtte og vejledning af borgere og medarbejder. Implementering af skylletoilet styrker den rehabiliterende tilgang ved at øge borgers selvstændighed, forebygge urinvejsinfektioner og forbedre medarbejdernes arbejdsmiljø.

Vask og hygiejne

Bad og hårvask i sengen kan være såvel fysisk belastende som yderst ubehageligt på baggrund af længere tids afdækning af kroppen, dette såvel ift. blufærdighed som kuldepåvirkning.

Implementeret
2017

Produkterne er implementeret i forløb fysisk funktionsnedsættelse og vedvarende sygdomsudvikling.

Strukturværktøjer

Manglende kognitive evner til at skabe struktur i hverdagen fylder så meget i nogle menneskers hverdag, at de dagligt har behov for støtte/kontaktpersoner til opgaverne.

2 digitale værktøjer
implementeret
2017

ShowMyDay

DoMyDay

De kognitive udfordringer kan opstå på grund af forskellige årsager ex. erhvervet hjerneskade, udviklingshæmmet, demens mv.

Baggrunden for projektet er således at afprøve forskellige strukturværktøjer på forskellige målgrupper i ÆHF med henblik på at identificere potentielle målgrupper og teste værktøjer, som et supplement til den støtte, der gives i dag.

Raizer – forflytning
efter fald

Raizer er en løfteteknologi som anvendes til at forflytte borgere efter et fald. Teknologien afløser an aftale Odense Kommune har haft med Falck om forflytning efter fald.

Implementeret
2017

Projekter under implementering/afprøvning

Planlægningssskærme på
bosteder

Samme løsning (Sekoia) som på plejecentrene.

Under
implementering

SkærmBesøg

Hjemmepleje via videokommunikation i alle udkørende grupper der udfører §83 pleje.

Under
implementering

Bedre brug af
hjælpe midler

Det overordnede formål med projektet er, at gøre borgere i projektets målgruppe helt eller delvis selvhjulpne gennem systematisk tildeling af hjælpemidler samt målrettet indsats for ibrugtagning. Dette skal bidrage til øget livskvalitet for borgerne og mindre behov for passiv hjælp.

Under
implementering

Projektet skal forløbe som et samarbejde mellem Myndighed, Rehabiliteringsforløb samt Implementering og Udvikling. Projektet skal understøtte øget tværfagligt samarbejde og medføre nye arbejdsgange, hvor der systematisk tænkes i hjælpemidler kombineret med en rehabiliterende tilgang for at gøre borgerne mere selvhjulpne.

Døgnrytmelys i plejeboliger

Installationen af døgnrytmelys går ud på, at et plejecenters eksisterende lysarmatur udskiftes med LED belysning, der kan kontrolleres i forhold til de farveværdier, der er i lyset således at det simulerer døgnets naturlige rytme.

I analysefasen

Teknologien kan være med til at beboere med demens kan opretholde en stabil døgnrytme, hvilket gruppen med denne lidelse typisk har problemer med.

Strukturværktøj - MinVej

MinVej er en app, som med sine funktioner hjælper med at håndtere psykisk sårbarhed, og som understøtter den enkeltes proces med at komme sig fx fra en sindslidelse, en krise eller en stressreaktion

Under afprøvning

Videokommunikation på §85 området

Samme teknologi som er under implementering på hjemmeplejeområdet

Under afprøvning

Vask og hygiejne (Sindslidelse, Erhvervet hjerneskade og Medfødt hjerneskade)

Samme engangsprodukter som er implementeret i forløb fysisk funktionsnedsættelse og vedvarende sygdomsudvikling.

Under afprøvning

Punkt 8: Orientering om risikobaseret tilsyn

30.00.00-K09-4-18

Resume

I denne sag bliver Ældre- og Handicapudvalget orienteret om et risikobaseret planlagt tilsyn på bostedet Svovlhatten. De risikobaserede tilsyn er dem, der udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynet foretages, hvor der kan være særlige forhold omkring behandlinger eller procedurer med potentiel fare for patientsikkerheden.

Tilsynsrapporten fra Styrelsen for Patientsikkerhed er vedlagt sagen. Neden for er konklusionerne beskrevet.

Styrelsen har placeret bostedet Svovlhatten i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet fremstod velorganiseret med systematiske arbejdsgange, stor omhyggelighed og, at de fleste målepunkter var opfyldte. Der var arbejdet systematisk med dokumentationen, og der var stor lydhørhed og interesse for at rette op på de påviste mangler. Ved tilsynet var det styrelsens vurdering, at ikke alle instrukser var implementeret. Dette var gældende for den sundhedsfaglige dokumentation og samtykkekompetence.

Bilag

Tilsynsrapport - Bostedet Svovlhatten

Punkt 9: Orientering om samarbejde med Boblberg.dk

27.35.08-G01-241-18

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at forvaltningen har indgået samarbejde med Boblberg.dk, som er en borger-til-borger portal, hvor borgere kan interagere med hinanden. Her kan borgere fx efterspørge nogen at dele deres interesse med. Eller respondere på andre borgeres opslag om fx følgeskab til et kulturelt arrangement eller en at cykle sammen med.

Borgerne får med Boblberg.dk en mulighed for at komme i kontakt med andre borgere og skabe nye små fællesskaber og relationer til gavn for en styrket mental sundhed og en by med mangfoldige fællesskaber.

De borgere, som især får gavn af Boblberg.dk er dem,

- der ikke kommer i de etablerede og organiserede foreningstilbud
- der ikke er engagerede i selvorganiserede aktiviteter.
- der føler sig ensomme af forskellige årsager (fx psykisk sårbarhed, etnicitet, handicap, eller manglende tilhørsforhold).
- der gerne vil deltage i fællesskaber, men har brug for en at følges med for at overvinde barrieren for at komme afsted.
- der har brug for en hjælpende hånd til noget praktisk eller socialt.
- der gerne vil hjælpe andre med det, de selv er gode til.

Boblberg.dk og Facebook har umiddelbart en del ligheder. Der, hvor de adskiller sig er, at der på Boblberg.dk er medarbejdere, som holder øje med de opslag, der laves. Når der opnås en kontakt mellem to borgere, fortsætter kommunikationen i en "ikke-offentlig" gruppe. Og hvis der laves opslag, som er uhensigtsmæssige, griber Boblbergs medarbejdere ind og hjælper med at tilpasse opslaget. Endelig er der fokus på persondataforordningen (GDPR), så det sikres, at der passes på de borgere, som anvender Boblberg.dk.

Boblberg.dk bidrager til at styrke arbejdet med sundhedspolitikken, civilsamfundsstrategien samt to af odensemålene (Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber og Flere borgere er sunde og trives).

Boblberg.dk anvendes p.t. af 22 kommuner og har 75.000 medlemmer.

Den årlige pris for Boblberg.dk er 180.000 kr., som finansieres af Ældre- og Handicapforvaltningen.

Punkt 10: Orientering om erfaringerne med engangsvaskeprodukter på ældreområdet

29.00.00-G01-39-16

Resume

På bestilling fra udvalget orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen i denne sag om erfaringerne med engangsvaskeprodukterne på ældreområdet.

Produkterne er både indført i hjemmeplejen og på plejecentrene. Flere af borgerne har gode erfaringer med produkterne, som har hjulpet til en lettere og/eller bedre måde at få sin personlige pleje. Der er således eksempler på

- En borger, der ikke tidligere ville vaskes, men som nu accepterer at blive vasket med vaskehandsken.
- En borger, der nu får vasket hår med shampoohætten.
- En borger på et plejecenter, der falder helt til ro, når hun får vasket håret med vaskehætten.
- En scleroseramte plejehjemsbeboer, der har lettere ved at komme igennem den daglige personlige hygiejne med vaskeprodukterne.

Af erfaringsopsamlingen fremgår det også, at det ikke er alle borgere, som har gavn af at blive vasket med produkterne, men at det altid beror på en faglig vurdering.

Erfaringsopsamlingen er vedlagt som bilag.

Bilag

Erfaringsopsamling

Punkt 11: Orientering om ændring af prisen for tilkøbsydelse i forbindelse med frikommuneforsøget

00.01.00-A00-1312-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at der er sket en ændring af timeprisen for tilkøbsydelse i forbindelse med frikommuneforsøget. Styrket valgfrihed til borgeren gennem mulighed for tilkøbsydelse hos offentlig leverandør. Årsagen er, at ministeriet har ændret grundlaget for, hvordan prisen beregnes.

Den nye beregningsmetode betyder, at timeprisen på tilkøbsydelse bliver ændret fra 377 kr til 392 kr.

Baggrund

Byrådet godkendte den 6/9 2017 Odense Kommunes deltagelse i frikommuneforsøget samt, at de udbudte tilkøbsydelse skulle være ydelse som forvaltningen i forvejen bevilger. Den 20/3 2018 godkendte udvalget, hvilke tilkøbsydelse forvaltningen skulle udbyde.

Formålet med frikommuneforsøget er at ligestille kommunale og private hjemmeplejeleverandører ved at give kommunerne mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse som for eksempel rengøring. Hidtil har det kun været private leverandører, som har haft denne mulighed.

Frikommuneforsøget er en del af frikommunenetværket Mere sammenhængende indsats på tværs af sektorområder. Frikommunenetværket består af Esbjerg, København, Randers, Aarhus og Odense.

Punkt 12: Aktuelle sager

00.01.00-A00-1186-17

Resume

- Orientering om borgersag.
- Udpegning af repræsentant til Palliativt Frivilligt Netværks temadag den 5/11 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Kulturhuset den 7/6 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Roeskovsvej den 8/6 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Sukkerkogeriet den 11/6 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Botilbud Fældevej den 20/6 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Grevenlundsvej den 26/6 2018.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Lille Glasvej den 27/6 2018.

Bilag

Referat fra kontaktudvalgsmøde på Kulturhuset den 7. juni 2018

Referat af Kontaktudvalgsmøde på Kollegiet Roesskovsvej den 8. juni 2018

Referat af kontaktudvalgsmøde på Sukkerkogeriet den 11. juni 2018

Referat fra kontaktudvalgsmøde på Botilbud Grevenlundsvej den 26. juni 2018

Referat af kontaktudvalgsmøde på Botilbud Fællevej den 20. juni 2018

Referat af kontaktudvalgsmøde på Lille Glasvej den 27. juni 2018