

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 23-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 23. november 2021 kl. 08:30

Mødested Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, indgang B

Indholdsfortegnelse

Afrapportering på det specialiserede socialområde.....	3
Godkendelse af forslag til udmøntning af budget 2022.....	8
Godkendelse af takster for personlig pleje.....	20
Godkendelse af sagsbehandlingstider i Ældre- og Handicapforvaltningen.....	23
Drøftelse af fordelingen af § 18- og § 79-midler.....	33
Drøftelse af Handleplan 2022 for Civilsamfundsstrategien.....	39
Drøftelse af nye driftsaftaler for frivillighuse.....	40
Drøftelse af forslag til fortælling om hjemlighed på plejehjem.....	43
Drøftelse af om privat leverandør fortsat må varetage indsatser efter sundhedsloven.....	45
Drøftelse af forslag til handlingsplan for pårørendepolitikken.....	48
Orientering om trivselsundersøgelse.....	54
Opfølgning på orientering om projekt, som hjælper de ældre, der har mistet en nærtstående til selv	55
Omgørelsesprocenter på socialområdet 2020.....	56
Orientering om reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for patientsikkerhed.....	61
Aktuelle sager.....	62

Punkt 1: Afrapportering på det specialiserede socialområde

00.01.00-A00-6-21

Resume

I efteråret 2020 besluttede udvalgene, hvordan forvaltningerne skal arbejde med holdbare og langsigtede løsninger på det specialiserede socialområde. Yderligere blev det i budget 2021 bestilt, at der til Økonomiudvalget skal gives en samlet status på implementeringerne af de nye tiltag og den samlede styring af det specialiserede socialområde hvert kvartal.

Denne sag er den fjerde afrapportering på arbejdet.

Sagen indeholder tre forskellige delafrapporteringer:

1. Status på arbejdsgruppernes arbejde.
2. Økonomisk afrapportering af status for Budget 2021.
3. Afrapportering af status på arbejdet i de tre indsatsspor.

Afrapporteringen viser, at status på økonomi vurderes rød, da der forventes et samlet merforbrug på 12,6 mio. kr.

Budgettet på det specialiserede socialområde er rammestyreret i de enkelte udvalg, og hvert enkelt udvalg skal derfor i udgangspunktet finansiere eventuelt merforbrug inden for egen budgetramme.

Indsatsspor 1 "Alderssnit" vurderes gul, da arbejdet er i gang og nyt alderssnit er trådt i kraft pr. 1. juni 2021, men den fulde gevinstrealisering kan først opnås fra 2022 og frem. Derudover viser afrapporteringen, at indsatsspor 2 "Leverandørstrategi og tilbudsvifte" vurderes gul, da arbejdet kun er i proces, og der mangler konkretisering af effektmål og beregning af gevinstrealisering. Yderligere vurderes indsatsspor 3 "Kontraktstyring og kontraktforhandlinger" også gul, da arbejdet er i gang, men der forventes kun en gevinstrealisering på 52 % fra 2022 og frem. Dog er der planlagt igangsættelse af Fase 2, hvor der blandt andet skal kontraktforhandles på flere sagstyper. Hvis der opnås 5 % i besparelse i Fase 2, er det vurderingen, at det samlede provenukrav kan realiseres.

Sagen behandles i Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget på udvalgsmøder den 23. november 2021 og behandles efterfølgende i Økonomiudvalget den 1. december 2021.

Effekt

Når arbejdet med anbefalingerne er fuldt implementeret, forventer forvaltningerne, at genopretningen af det specialiserede socialområde vil have en effekt på flere af Odensemålene.

Flere borgere kommer i uddannelse og job

Når flere borgere får den hjælp de har brug for, er forudsætningen for at komme i job og uddannelse bedre.

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Med et større fokus på styring af det specialiserede socialområde betyder det, at flere borgergrupper får hjælp og bliver funktionsdygtige, herunder ældre og handicappede.

Børn og unge bliver klar til fremtiden

Investering i det specialiserede socialområde betyder, at der kan skabes de bedst mulige rammer for, at børn med forskellige forudsætninger trives og bliver klar til fremtiden.

INDSTILLING

Borgmesterforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalgene godkender afrapporteringen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Status på arbejdsgruppernes arbejde

Arbejdsgruppe 1

Kontraktstyring, indsatsstrappe og effekt

Siden sidste afrapportering er der sket følgende:

- Arbejdet med en samlet indstilling til fremtidig organisering/setup af kontraktforhandlingsområdet i de tre forvaltninger.
- Udarbejdet et udredningsværktøj til Børn- og ungesager.
- Modtaget økonomiske oplysninger fra forvaltningerne vedrørende de næste faser (§ 105 og de forebyggende foranstaltninger), og analysen af potentialer er igangværende.
- Udarbejdet undervisningsmateriale i BIT-modellen (behov, indsats og takst) og planlægningen af undervisning i Børn- og Ungeforvaltningen er igangværende.

Status på sager til genforhandling i 2021.

Ud af i alt 323 sager fordelt i de tre fagforvaltninger ser fordelingen således ud:

- 151 sager er færdigforhandlet
- 138 sager er igangværende
- 34 sager er endnu ikke påbegyndt
- 9 udgåede sager

Arbejdsgruppe 2

Økonomistyring, data, ledelsesinformation og prognoser

Arbejdsgruppe 2 arbejder med 22 anbefalinger, som er grupperet i syv temaer. De tre forvaltninger har omsat de syv temaer til indsatser inden for eget forvaltningsområde.

Arbejdsgruppen forventer, at indsatser under temaet om Data og ledelsesinformation er implementeret i 2022. Alle indsatser under de øvrige seks temaer forventes implementeret med udgangen af 2021.

Arbejdsgruppe 3

Ungestrategien og ny organisering

Siden sidste afrapportering er der sket følgende i de to spor:

I det organisatoriske spor:

- Det er besluttet at den 3. sag vedrørende budgetdeling af budget til særligt dyre enkeltsager bliver en del af Effekt- og økonomiopfølgning og anlægsopfølgning 2. halvår 2021, hvor budgetoverførslen vil fremgå. Budgettet vedrørende refusion af særligt dyre enkeltsager har ligget i Børn- og Ungeforvaltningen. Sagen på dette møde i henholdsvis Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget.

I Ungestrategi sporet:

- Fagmedarbejdere og ledere i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen har i august udarbejdet handleplaner for 30 af strategiens 47 tiltag.
- Den 5. oktober orienteres udvalgene om arbejdet med handleplanerne. Udvalgene fik mulighed for at drøfte, hvor ofte arbejdet med Ungestrategien skal følges af det politiske niveau.
- Forvaltningsudvalgene i de tre forvaltninger blev den 14. og 15. september orienteret om arbejdet med handleplanerne. Der blev kvitteret for et flot, gennearbejdet og ambitiøst materiale. Forvaltningsudvalgene gav også følgende bemærkninger:
 - Der var tilfredshed med, at implementering af handleplanerne sker fra januar 2022, eftersom der derved sikres tid til lokal bearbejdning inden implementering.
 - Det er vigtigt at have opmærksomhed på, hvordan drøftelserne tages lokalt, og hvordan information bliver givet rettidigt via MED-strengen.
 - Der var opmærksomhed på, at et nyt fælles ungeperspektiv, og et styrket samarbejde mellem forvaltningerne ikke kommer af sig selv, men kræver tid at opbygge, opnå og opretholde.

Arbejdsgruppe 4

Leverandørstrategi og tilbudsvifte

Siden sidste afrapportering er der sket følgende på arbejdet med tilbudsviften:

1. Status på arbejdet med unge med spiseforstyrrelse og/eller selvskade som hovedproblematik

- Socialstyrelsen har udmeldt udviklings- og modningsprojektet: udvikling af indsats til unge med selvskade og spiseforstyrrelse.

Børn- og Ungeforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har sammen ansøgt om projektet. Puljens formål er at udvikle og implementere en indsatsmodel til unge, der har en selvskadende adfærd og/eller en spiseforstyrrelse. Puljen skal øge de unges trivsel og mestring af hverdagslivet og stabilisere eller reducere den selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelsen. Indsatsen udvikles på baggrund af tre kerneelementer: tværorganisatorisk samarbejde herunder med regionen/psykiatrien, tidlig opsporing og kompetenceudvikling og supervision. Målet er, at de unge kan fastholde eller genetablere et hverdagsliv med sociale fællesskaber, skole, uddannelse eller beskæftigelse.

Ansøgningspuljens målgruppe er unge mellem 12 og 29 år med mild til moderat grad af selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelse.

Forvaltningerne har sammen ansøgt om 2.4 mio. kr. til det toårige projekt. Der forventes svar på ansøgningen i november måned.

2. Status på arbejdet med børn/unge og voksne med multiple funktionsnedsættelser og mental retardering/psykiske lidelser

- Målgruppeanalysen er i gang, hvor der kortlægges udfordringer og muligheder. Det forventes, at der inden årsskiftet vil være en nærmere plan for, hvordan arbejdet vedrørende udvikling af tilbud til unge med misbrug som hovedproblematik gribes an, så der kan opnås en faglig og økonomisk gevinst.

3. Status på arbejdet med unge med misbrug som hovedproblematik

- Der er udarbejdet en målgruppebeskrivelse, der dækker de typer/kombinationer af handicap, og viser hvilke underliggende problemstillinger eller kombinationer, der kan medvirke til at borgerne er en del af målgruppen. På baggrund af beskrivelsen, analyserer de tre fagforvaltninger, hvor mange borgere der forventes at være i målgruppen, og som er i tilbud udenfor Odense Kommunes regi (dvs. fx regionale tilbud). Denne analyse, er igangsat i september og vil tilsammen give et billede af det aktuelle og kommende behov. På den baggrund vil der, i løbet af efteråret kunne genereres bud på provenuer og behov.

4. Status på arbejdet med dobbeltdiagnosticerede med misbrug og sindslidelse eller medfødt/erhvervet hjerneskade

- Medio oktober 2021 er arbejdsgruppen færdig med den endelige faglige og økonomiske analyse. Analysen vil også indeholde anbefalinger til det fremadrettede arbejde med afsæt i analysens fund. Som udgangspunkt viser analysen ikke tydelige tendenser for etablering af et nyt tilbud til denne målgruppe.

Den samlede analyse vil blive præsenteret for styregruppen i efteråret 2021.

Status Leverandørstrategi

Arbejdet med at udarbejde en implementeringsplan, og indholdet i denne, så visionen med leverandørstrategien opfyldes er nu i gang. Der er blevet afholdt en workshop for relevante chefer, ledere og datamedarbejdere omkring mulige indikatorer, der kan fortælle om forvaltningerne lever op til strategien. For at kunne udarbejde det nødvendige datagrundlag og fastlægge baseline for de indikatorer og nøgletal der måles på, må forvaltningerne afvente implementeringen af to nye fagsystemer i foråret 2022. Frem mod implementeringen arbejder fagområderne videre med at beskrive og afklare indikatorer. Dette arbejde udgør det nødvendige afsæt for at kunne udsøge data i fagsystemerne. Det vil derfor først give mening at udarbejde den første status på baseline og indikatorer, herunder fremlægge planen for opfølgning på leverandørstrategien, og den politiske proces i efteråret 2022.

2. Økonomisk afrapportering af status for Budget 2021

Første del indeholder en økonomisk status på det samlede specialiserede socialområde fordelt mellem Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen. Afrapporteringen giver en økonomisk status på børneområdet, voksenområdet og refusionsområdet for 2021. Derudover gives der en status på relevante aktivitetstal for 2021 for en række områder og målgrupper under det specialiserede børne- og voksenområde. Samlet set viser afrapporteringen, at der forventes et merforbrug på området på 12,6 mio. kr. Merforbruget er på børneområdet og skyldes mængdestigninger. Hvorvidt denne mængdestigning skyldes en såkaldt "Corona-pukkel", eller om der er tale om en "ny-normal" vides endnu ikke.

Hvis der er tale om en "ny-normal", kan de tre indsatsspor ikke alene sikre, at budgetterne på det specialiserede socialområde overholdes, og der må i så fald tilvejebringes nye tiltag.

3. Afrapportering af status på arbejdet i de tre indsatsspor

Anden del indeholder afrapporteringen af de tre indsatsspor: Alderssnit, Leverandørstrategi og tilbudsvifte og Kontraktstyring/kontraktforhandlinger. En overvejende del af afrapporteringen af indsatssporene er fortsat med fokus på procesdelen og det igangværende arbejde. Der er beregnet gevinstrealisering på indsatssporet om "Kontraktforhandlinger" og "Aldersnit". I indsatssporet om "Leverandørstrategi og tilbudsvifte" arbejdes der fortsat på at beregne en forventet gevinstrealisering. Den overordnede konklusion er, at arbejdet med de tre spor er forsinket, men at de økonomiske potentialer forventes indfriet i de kommende år.

Økonomi

Afrapporteringen af det specialiserede socialområde har ingen direkte økonomisk konsekvens for Odense Kommune.

Bilag

4. afrapportering af det specialiserede socialområde i 2021

Punkt 2: Godkendelse af forslag til udmøntning af budget 2022

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om udmøntning af

- Den del af aftalen om budget 2022, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget.
- Den del af aftalen om velfærdsprocenten, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget.
- Kompensationen for den demografiske udvikling.
- Frigjort beløb til politisk prioritering som følge af, at regionen overtager udgiften til læger på plejehjem.
- Den del af Effektiviseringsstrategien, som vedrører de tværgående effektiviseringer.

Aftale om budget 2022

Den 17. september blev der indgået aftale om budget 2022.

Som del af aftalen er der prioriteret 93 mio. kr. i 2022 og frem til ældreområdet. Pengene skal gå til

- Nye medarbejdere i hjemmeplejen.
- Mere bemanning på plejehjemmene.
- Klippekort til beboere på plejehjem.
- Nye medarbejdere på tilbud til borgere med demens – Byhuset.
- Styrket faglig ledelse på plejehjem og i hjemmeplejen.
- Nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver.
- Medarbejdere med specialistkompetencer på sundhedsområdet.
- Nye medarbejdere til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen.

Derudover er der afsat penge til sundhedsfaglig opkvalificering (del af trivselspakke) og topmøde på handicapområdet. Og så videreføres tilskuddet til bedre bemanning i hjemmeplejen, som stammer fra aftalen om finansloven for 2018.

Endelig er der med en trivselspakke til medarbejderne afsat i alt 50 mio. kr. til, at trivslen blandt medarbejderne på ældreområdet skal styrkes. Det er kun pengene til ovennævnte sundhedsfaglige opkvalificering, som er afsat til Ældre- og Handicapudvalget. Resten er afsat til hhv. By- og Kulturudvalget og Økonomiudvalget, som herefter skal udmønte pengene i tæt samspil med Ældre- og Handicapudvalget.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntningen af aftalen om budget 2022.

Aftale om velfærdsprocenten

Forligspartierne bag velfærdsprocenten har siden 2017 arbejdet på at hæve udskrivningsprocenten. Odense Kommune har søgt og fået lov til at hæve skatten yderligere uden, at det betyder en skattesanktion.

Forligspartierne har indgået aftale om, at en del af merindtægterne fra skattestigningen skal gå til dels gæstekokke på plejehjemmene. Dels til en velfærdspulje under Økonomiudvalget, som udmøntes indenfor handicapområdet efter afholdelse af handicaptopmødet i 2022.

I sagsfremstillingen er udmøntningen af aftalen om velfærdsprocenten beskrevet.

Kompensation for den demografiske udvikling

Med budget 2020 blev der indført en demografimodel, som skal sikre, at pengene følger med det stigende antal +65-årige. Modellen bidrager til at sikre, at udvalget kompenseres for de stigende driftsudgifter, der følger af flere ældre.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntning af kompensationen for den demografiske udvikling.

Frigjort beløb til politisk prioritering

Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og Takstnævn har indgået en overenskomstaftale, som træder i kraft 1. januar 2022. En del af aftalen omhandler læger på plejehjem og betyder, at regionerne overtager udgiften fra kommunerne. For udvalget betyder det, at der frigøres ca. 1 mio. kr. til politisk prioritering.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefaling til udmøntning af beløbet til politisk prioritering.

Tværgående effektiviseringer

Med budget 2022 er der – som del af Effektiviseringsstrategien – et tværgående effektiviseringskrav på samlet 5 mio. kr. Udvalgets andel udgør 0,8 mio. kr.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntning af det tværgående effektiviseringskrav.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer, at udmøntningen af budgettet vil have en positiv effekt for borgere på det specialiserede socialområde samt borgere på 65 år og derover.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender udmøntningen af

1. Den del af aftalen om budget 2022, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget. Herunder,

- A. Nye medarbejdere i hjemmeplejen
- B. Mere bemanning på plejehjemmene
- C. Klippekort til beboere på plejehjem
- D. Nye medarbejdere på tilbud til borgere med demens – Byhuset
- E. Styrket faglig ledelse på plejehjem og i hjemmeplejen
- F. Nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver
- G. Medarbejdere med specialistkompetencer på sundhedsområdet
- H. Nye medarbejdere til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen
- I. Sundhedsfaglig opkvalificering – kurser og efteruddannelse
- J. Topmøde på handicapområdet
- K. Tilskud til bedre bemanning i hjemmeplejen videreføres

2. Den del af aftalen om velfærdsprocenten, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget.

3. Kompensationen for den demografiske udvikling. Herunder,

- A. Sygepleje
- B. Biler og cykler
- C. Jobtøj
- D. Ledelse
- E. Nøglebokse og flere sagsbehandlere i Myndighed

4. Frigjort beløb til politisk prioritering som følge af, at regionen overtager udgift til læger på plejehjem.

5. Den del af Effektiviseringsstrategien, som vedrører de tværgående effektiviseringer.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen med den tilføjelse, af de 23 mio. kr. til mere bemanning på plejehjemmene allokeres 3 mio. kr. til nattevagter.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntning af

1. Aftale om budget 2022
2. Aftale om velfærdsprocenten
3. Kompensation for den demografiske udvikling

- 4. Frigjort beløb til politisk prioritering
- 5. Tværgående effektiviseringer

1. Aftale om budget 2022

Den 18. september blev der indgået aftale om budget 2022. Som del af aftalen er der prioriteret midler til

- A. Nye medarbejdere i hjemmeplejen
- B. Mere bemanning på plejehjemmene
- C. Klippekort til beboere på plejehjem
- D. Nye medarbejdere på tilbud til borgere med demens – Byhuset
- E. Styrket faglig ledelse på plejehjem og i hjemmeplejen
- F. Nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver
- G. Medarbejdere med specialistkompetencer på sundhedsområdet
- H. Nye medarbejdere til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen
- I. Sundhedsfaglig opkvalificering – kurser og efteruddannelse
- J. Topmøde på handicapområdet
- K. Tilskud til bedre bemanning i hjemmeplejen videreføres

I de næste afsnit er der en uddybende beskrivelse af de enkelte områder og forvaltningens anbefalinger til udmøntningen.

- A. Nye medarbejdere i hjemmeplejen

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 20 mio. kr. årligt til nye medarbejdere i hjemmeplejen.

Når borgerne udskrives fra sygehuset, skal det være trygt at komme hjem efter en ofte kort indlæggelse og med fortsatte komplekse problemstillinger. Og derudover skal flere ældre opleve, at der er plads og tid til medarbejdernes faglighed og ekstra nærvær i hverdagen.

Med udmøntningen af pengene får medarbejdere på hjemmeplejeområdet bedre forudsætninger for at give de ældre den hjælp og nærvær, som de har brug for.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til de udkørende dag- og aftengrupper på tværs af Forløb Fysisk funktionsnedsættelse, Forløb vedvarende sygdomsudvikling og Forløb sindslidelse.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 47 nye årsværk (fuldtidsmedarbejdere).

B. Mere bemanning på plejehjemmene

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 23 mio. kr. årligt til plejehjemmene.

Medarbejderne på plejehjemmene har travlt, og det betyder, at det i øjeblikket er vanskeligt at give de ældre den hjælp og nærvær, som der er brug for. Pengene vil derfor gå til at ansætte flere medarbejdere på plejehjemmene.

Med udmøntningen af pengene får den enkelte medarbejder bedre tid at løse sine arbejdsopgaver. Og samtidig skabes der bedre forudsætninger for at løfte de ældres hverdag igennem et øget nærvær.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til plejehjemsområdet ud fra antallet af pladser. Dermed sikres en objektiv tildeling. Med midlerne får plejehjemmene også mulighed for at ansætte de såkaldte 'Solstråler', som er unge mellem 14 og 18 år, der blandt andet skal gå ture og spille spil med de ældre.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 54 nye årsværk.

C. Klippekort til beboere på plejehjem

Med aftalen om budgettet er der prioriteret yderligere 7 mio. kr. årligt til en klippekortsordning, som sikrer, at beboere på plejehjem får et klippekort til ekstra hjælp, som den ældre selv kan være med til at bestemme, hvad skal gå til. Ordningen indebærer, at plejehjemsbeboerne får det der samlet set svarer til ca. en halv times ekstra hjælp og støtte en gang om ugen.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til plejehjemsområdet samt Lysningen ud fra antallet af pladser.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 16 årsværk.

D. Nye medarbejdere på tilbud til borgere med demens – Byhuset

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 5,0 mio. kr. årligt til dagtilbud til borgere med demenssygdom - Byhuset.

Antallet af borgere med en demenssygdom i Odense øges med mellem 500 og 1200 over de kommende fem år – og dagtilbud for borgere med en demenssygdom er helt afgørende for at kunne blive boende i eget hjem, ligesom det er en afgørende aflastning for den pårørende. Ventelisten til dagtilbud i Byhuset er på cirka 100 borgere, og derfor udvides der med initiativer og medarbejdere, således, at der vil være flere borgere med en demenssygdom, der kan tilbydes et tilbud på eller knyttet til Byhuset.

Åbningstiden i Byhuset vil blive udvidet til de sene eftermiddagstimer/tidlige aftentimer, ligesom Byhuset vil udvide et forsøg med gode resultater om udgående demens-dagtilbud, hvor borger besøges af en medarbejder i sit hjem.

Der arbejdes endvidere på, at oprette et lille satellit-tilbud fra Byhuset på et af kommunens plejehjem, således at eksempelvis transporttid nedsættes og kapaciteten udvides, ligesom købet af en bus vil give mulighed for, at der kan være et større grad af udadvendte aktiviteter

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til Byhuset.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 8 nye årsværk i 2022 stigende til 10 årsværk.

E. Styrket faglig ledelse på plejehjem og i hjemmeplejen

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 7 mio. kr. årligt til at nedbringe ledelsesspændet i hjemmeplejen og på plejehjemmene. På ældreområdet er der et stort ledelsesspænd, hvor mange arbejdspladser har 1 leder til mere end 60 medarbejdere.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til plejhjems- og hjemmeplejeområdet, hvorefter forvaltningen vil arbejde på reducere ledelsesspændet bedst muligt.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 10 nye årsværk.

F. Nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 25 mio. kr. årligt til nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver.

Prioriteringen af midlerne skal ses i relation til, at indlæggelsestiden på hospitalerne er faldet, og en større del af den specialiserede sygepleje nu foregår i borgernes eget hjem. De ældste udskrives også tidligere og der er nu stort set ikke er forskel på, hvor længe 65-79-årige og +80-årige er indlagt.

Ovenstående øger kravene til kommunernes og herunder Ældre- og Handicapforvaltningens sygepleje. Et eksempel herpå er udviklingen i antallet af leverede timers sygepleje. I 2016 leverede forvaltningen gennemsnitlig 40.311 timers sygepleje hvert kvartal. I 2020 var tallet steget til gennemsnitlig 53.237 timer. Det svarer til en stigning på 32 procent.

Med udmøntningen af pengene får medarbejderne bedre tid til at udføre deres arbejde og dermed forventeligt en øget trivsel.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til sygeplejeområdet på plejehjemmene samt Forløb Fysisk funktionsnedsættelse, Forløb vedvarende sygdomsudvikling og Forløb sindslidelse.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 50 nye årsværk.

G. Medarbejdere med specialistkompetencer på sundhedsområdet

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 3 mio. kr. årligt til nye medarbejdere med specialistkompetencer på sundhedsområdet.

Med mere accelererede patientforløb på sygehusene samt ældre og multisyge borgere bliver der i stigende grad behov for, at sundhedsfaglige specialistopgaver kan løses tæt på borgerens hverdag. Dette kalder på let adgang til specifik specialist viden – enten erhvervet gennem kompetenceudvikling/sidemandsoplæring, ellers som egentlige specialiststillinger i forhold til oprustning af klinisk sundhedsfaglighed bredt såsom klinisk sygepleje, ernæringsfaglighed og sundhedsfaglige kvalitets forbedringsagenter.

Disse specialistkompetencer vil arbejde praksisnært og med undervisning i konkrete instrumentelle sundhedsopgaver, men måske i endnu højere grad at kunne understøtte varetagelse af helheden i komplekse borgerforløb med flere samtidige sygdomme og involvering af flere samarbejdspartnere.

Da der er viden om, at det især er i overgangene, at der sker flest fejl og utilsigtede hændelser, foreslås der i første omgang et særligt fokus på overgangene til/fra hospitalet og til/fra kommunale enheder i Odense Kommune.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til sundhedsområdet.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 6 nye årsværk.

H. Nye medarbejdere til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 3 mio. kr. årligt til nye medarbejdere, som skal bidrage til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til Lysningen.

Forvaltningen forventer, at udmøntningen svarer til 6 nye årsværk.

I. Sundhedsfaglig opkvalificering – kurser og efteruddannelse

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 3 mio. kr. i hhv. 2022, 2023 og 2024 til, at alle medarbejdere i ældreplejen kan tilbydes sundhedsfaglig opkvalificering i form af relevante kurser eller efteruddannelse.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne foreløbigt udmøntes til en central pulje, indtil der er udarbejdet en plan for kompetenceudviklingen.

J. Topmøde på handicapområdet

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 0,1 mio. kr. i 2022 til et topmøde på handicapområdet som led i udarbejdelsen af en ny handicappolitik for Odense Kommune.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne foreløbigt udmøntes til en central pulje, som anvendes i forbindelse med handicaptopmødet.

K. Tilskud til bedre bemanning i hjemmeplejen videreføres

Med aftalen om budgettet videreføres de 16,3 mio. kr. årligt til bedre bemanning i hjemmeplejen, som stammer fra aftalen om finansloven for 2018. Beløbet overgår til bloktilskuddet til budget 2022 og var dermed til politisk prioritering.

Det fremgår af aftalen, at udvalget har til opgave at sikre, at midlerne fortsat anvendes til formålet.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes som hidtil.

2. Aftale om velfærdsprocenten

Med aftalen om velfærdsprocenten er der prioriteret 1,5 mio. kr. årligt til gæstekokke på plejehjem. Derved opnås det politiske mål om 4 månedlige stjernestunder med hjemmelavet mad.

Midlerne udmøntes til ordningen med gæstekokke på plejehjem.

3. Kompensation for den demografiske udvikling

Med budget 2020 blev der indført en demografimodel, som skal sikre, at pengene følger med det stigende antal 65+-årige. Modellen skal bidrage til at sikre, at udvalget kompenseres for de stigende driftsudgifter, der følger af demografipresset.

Til budget 2022 betyder det, at der er 35,8 mio. kr. samlet til udmøntning i forhold til den demografiske udvikling.

Forvaltningens anbefalinger til udmøntning af midlerne sker indenfor rammerne af de kriterier og områder, som har indgået i demografiberegningerne til brug for Task Force Velfærds arbejde. Kriterierne er, at midlerne skal udmøntes til de +65-årige samt til væsentligt demografiafhængige områder. Konkret er områderne afgrænset til ældreomsorg (midlertidig og gradvist nedsat funktionsevne), social service (tilbud til voksne med særlige behov, hjælpemidler mv.) og sundhed (sundhed og forebyggelse, træning).

På baggrund af rammerne for demografiberegningen anbefaler forvaltningen, at midlerne til håndtering af demografipresset bliver varigt udmøntet til:

- A. Sygepleje
- B. Biler og cykler
- C. Jobtøj
- D. Ledelse
- E. Nøglebokse og flere sagsbehandlere i Myndighed

I de næste afsnit er der en uddybende beskrivelse af de enkelte områder og forvaltningens anbefalinger til udmøntningen.

A. Sygepleje

Forvaltningen har de senere år oplevet et øget behov for grundlæggende sygepleje. Siden 2017 har der således været en fordobling af antallet af timer samtidig med, at antallet af borgere er næsten tre-doblet.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 24,4 mio. kr. til sygeplejeområdet. Størstedelen vil gå til området for grundlæggende sygepleje. Derudover udmøntes en mindre del til sygeplejedespotet som følge af et øget behov for sygeplejeartikler og hjælpemidler grundet det stigende antal ældre.

B. Biler og cykler

Flere ældre medfører, at der ansættes flere medarbejdere i de udkørende grupper. Derudover er der også sket en stigning i antallet af elever, praktikanter mv. Og sammen med de mange nye medarbejdere vil det betyde, at forvaltningen har behov for flere biler og cykler for at kunne komme ud til borgerne. Der vil, som udgangspunkt, blive indkøbt elbiler på de arbejdspladser, hvor der er ladestander til elbiler.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 4,8 mio. kr. til bil- og cykelområdet.

C. Jobtøj

Flere ældre medfører, at der ansættes flere medarbejdere i de udkørende grupper, som har behov for jobtøj. Derudover foreslås det at efterkomme et ønske fra medarbejderne om at udvide tøjkollektionen med t-shirts.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 3 mio. kr. til jobtøjsområdet.

D. Ledelse

Flere ældre medførere, at der først ansættes flere medarbejdere og så flere ledere – da forvaltningens ledelsesspænd i forvejen er højt.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 1,7 mio. kr. til mere ledelse.

E. Nøglebokse og flere sagsbehandlere

Flere ældre medfører et øget behov for nøglebokse. Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 0,9 mio. kr. til flere nøglebokse.

Derudover medfører flere ældre et øget antal henvendelser, der skal sagsbehandles. Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 1 mio. kr. til ansættelse af to sagsbehandlere i Myndighed.

4. Frigjort beløb til politisk prioritering

Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og Takstnævn har indgået en overenskomstaftale, som træder i kraft 1. januar 2022. En del af aftalen omhandler læger på plejehjem og betyder, at regionerne overtager udgiften fra kommunerne. For udvalget betyder det, at der frigøres ca. 1 mio. kr. årligt til politisk prioritering.

Forvaltningen anbefaler, at beløbet udmøntes til kompetenceudvikling i relation til sundhedsfaglig rådgivning og udvikling. Dette skal ses i sammenhæng med de afsatte midler under ”Trivselspakke til medarbejderne” til sundhedsfaglig opkvalificering – kurser og efteruddannelse fra aftalen om budgettet. Midlerne placeres centralt, indtil der er udarbejdet en plan for kompetenceudviklingen.

5. Tværgående effektiviseringer

Med budget 2022 er der – som del af Effektiviseringsstrategien – et tværgående effektiviseringskrav på samlet 5 mio. kr. Udvalgets andel udgør 0,8 mio. kr.

De tværgående effektiviseringer er knyttet op på temaet Nye arbejdsformer, som i høj grad er afledte effektiviseringer som følge af administrationens øgede brug virtuelle møder.

Effektiviseringskravet vedrører

1. Tog, taxa, eksternt køb af mødeforplejning og hotel (0,02 mio. kr.)
2. Befordringsgodtgørelse (0,1 mio. kr.)
3. Intern mødeforplejning (0,4 mio. kr.)
4. Print (0,2 mio. kr.)
5. Sparet tid (0,1 mio. kr.)

Forvaltningen anbefaler, at effektiviseringskravet udmøntes på det grundlag, der er anvendt i forbindelse med kortlægningen af effektiviseringspotentialet.

Økonomi

I dette afsnit er der en oversigt over udmøntningen af

- aftalen om budget 2022 (se tabel 1)
- kompensationen for den demografiske udvikling (se tabel 2)

Tabel 1 – Oversigt over udmøntning af midler fra aftale om budget 2022

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025 og frem	Anslået antal årsværk
A. Nye medarbejdere i hjemmeplejen	20,0	20,0	20,0	20,0	47
B. Mere bemanning på plejehjemmene	23,0	23,0	23,0	23,0	54
C. Klippekort til beboere på plejehjem	7,0	7,0	7,0	7,0	16
D. Nye medarbejdere på tilbud til borgere med demens – Byhuset	5,0	5,0	5,0	5,0	10
E. Styrket faglig ledelse på plejehjem og i hjemmeplejen	7,0	7,0	7,0	7,0	10
F. Nye medarbejdere til at løfte sygeplejefaglige opgaver	25,0	25,0	25,0	25,0	50
G. Medarbejdere med specialiskompetencer på sundhedsområdet	3,0	3,0	3,0	3,0	6
H. Nye medarbejdere til at styrke rehabiliteringen og sundhedsområdet på Lysningen	3,0	3,0	3,0	3,0	6
I. Sundhedsfaglig opkvalificering – kurser og efteruddannelse	3,0	3,0	3,0	-	-
J. Topmøde på handicapområdet	0,1	-	-	-	-
K. Tilskud til bedre bemanning i hjemmeplejen videreføres	16,3	16,3	16,3	16,3	-
Samlet	112,4	112,3	112,3	109,3	199

Note: Anslået antal årsværk er et gennemsnit for 2022 og overslagsårene.

I de udkørende grupper vil udmøntningen betyde ca.

- 2-3 ekstra årsværk i mindre udkørende grupper
- 4-5 ekstra årsværk i mellemstore udkørende grupper
- 6-7 ekstra årsværk i store udkørende grupper

På plejehjemmene vil udmøntningen betyde ca.

- 1-2 ekstra årsværk på mindre plejehjem
- 3-4 ekstra årsværk på mellemstore plejehjem
- 7-9 ekstra årsværk på store plejehjem

Tabel 2 – Oversigt over udmøntning af kompensation for den demografiske udvikling

Område	2022 og frem (mio. kr.)
A. Sygeplejeområdet	24,4
B. Biler og cykler	4,8
C. Jobtøj	3,0
D. Ledelse	1,7
E. Nøglebokse og flere sagsbehandlere	1,9
I alt	35,8

Bilag

Ældrerådets høringsvar

Handicaprådets høringsvar

Punkt 3: Godkendelse af takster for personlig pleje

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om en regulering af de takster, som private leverandører bliver afregnet efter for at levere personlig pleje i Odense Kommune i 2021. Udvalget godkendte taksterne på møde den 1. juni.

Forvaltningen har i forbindelse med den 2. økonomiopfølgning - som udvalget behandlede på møde den 26. oktober - konstateret et merforbrug i hjemmeplejen.

Merforbruget betyder, at taksterne til private leverandører af hjemmepleje ikke længere afspejler det kommunale udgiftsniveau. I henhold til lovgivningen har forvaltningen derfor beregnet nye takster på baggrund af det forventede merforbrug, som betyder, at taksterne stiger. Den samlede forventede merudgift for forvaltningen forventes at udgøre 1 mio. kr.

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af lovgivningen på området, samt hvordan private leverandører bliver afregnet. I økonomiafsnittet er taksterne præsenteret.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender takster for private leverandører af personlig pleje for 2021 som vist i økonomiafsnittet.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af lovgivningen på området, samt hvordan private leverandører bliver afregnet.

Lovgivning på området

Odense Kommune har efter Serviceloven pligt til at efterbetale leverandøren i de tilfælde, hvor det efterfølgende viser sig, at de fastsatte priskrav er lavere end de faktiske omkostninger ved levering af personlig pleje.

Afregning til private leverandører

Forløbstakster er et udtryk for den pris, som private leverandører bliver afregnet efter for at levere praktisk bistand og personlig pleje til visiterede borgere i Odense Kommune.

Forløbstaksten er en gennemsnitlig, beregnet pris, som tildeles pr. visiteret borger. Den tildeles enten som et engangsbeløb til borgere med en fysisk funktionsnedsættelse, der ophører, eller for de øvrige forløb som et beløb pr. uge, mens borgeren er visiteret. Der er derudover beregnet selvstændige takster for terminale borgere og borgere med fast vagt.

Forløbstaksterne betyder, at leverandørerne, uanset borgerens individuelle behov, afregnes med en gennemsnitstakst for borgere i det aktuelle rehabiliteringsforløb. Forløbstaksterne understøtter dermed driftens mulighed og fleksibilitet i forhold til, at målrette indsats sammensætningen i forhold til borgerens mål og potentiale for opnåelse af en rehabiliteringseffekt for borgeren.

Taksterne er udarbejdet i overensstemmelse med serviceloven og tilhørende bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk bistand mv. Såfremt der vedtages love, gennemføres praksisændringer eller vedtages politiske beslutninger, der medfører behov for prisændringer, har Ældre- og Handicapforvaltningen ret til at gennemføre prisændringer som følger heraf.

Økonomi

I forbindelse med den 2. økonomiopfølgning har forvaltningen konstateret, at der i de kommunale udegrupper forventes et merforbrug på hjemmeplejen. Det betyder, at de udvalgsgodkendte forløbstakster til private leverandører på henholdsvis pleje om dagen og om aftenen ikke afspejler det kommunale udgiftsniveau.

Forvaltningen har derfor beregnet nye takster på baggrund af det forventede merforbrug, som betyder, at prisen stiger med 40,74 kr. pr. time om dagen og 10,33 kr. pr. time om aftenen. Den samlede forventede merudgift for forvaltningen forventes at udgøre 1 mio. kr.

Der foretages en efterregulering tilbage fra 1/9 2021 til Svane Pleje og Kollektivboligerne. Beregningerne er lavet på baggrund af det forventede merforbrug pr. 31/8 og de leverede timer. (Udgifter og indtægter i forbindelse med Covid 19 indgår ikke i beregningen). Der foretages ikke ændringer af forløbstaksterne til praktisk bistand.

Private leverandører eksklusiv kollektivboligerne

TIMETAKSTER 2021 (KR.) PR. 1/9	DAG	Praktisk bistand ifbm. Pleje	AFTEN
Alle forløb	511,77	511,77	613,48
Pris	448,43	448,43	552,75
Overhead	63,34	63,34	60,73

Forløbstakster pr. 1/9 2021	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.279	471	816
Vedvarende Sygdomsudvikling	1.970	527	1.061
Erhvervet Hjerneskade	2.073	527	1.301
Medfødt Hjerneskade	1.801	496	877
Sindslidende	1.105	537	767
Terminale	2.753	537	755
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	7.932	4.248	5.644

Lokalcenter Rosengård kollektivboliger

TIMETAKSTER 2021 (KR.) PR. 1/9	DAG	Praktisk bistand ifbm. Pleje	AFTEN
Alle forløb	431,99	431,99	504,38
Pris	412,56	412,56	484,95
Overhead	19,43	19,43	19,43

Forløbstakster pr. 1/9 2021	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.080	397	671
Vedvarende Sygdomsudvikling	1.663	445	873
Erhvervet Hjerneskade	1.750	445	1.069
Medfødt Hjerneskade	1.521	419	721
Sindslidende	933	454	630
Terminale	2.324	454	620
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	6.696	3.586	4.640

Punkt 4: Godkendelse af sagsbehandlingstider i Ældre- og Handicapforvaltningen

30.00.00-A00-2-19

Resume

I denne sag skal udvalget godkende sagsbehandlingstiderne i Ældre- og Handicapforvaltningen. Sagsbehandlingstiderne skal godkendes årligt. Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender, at sagsbehandlingstiden på praktiske opgaver i hjemmet (§ 83, stk. 2, nr. 2) hæves med fem dage, fra 20 til 25 dage, som følge af skærpede krav til sagsbehandlingen. Forvaltningen anbefaler, at der ikke ændres ved øvrige sagsbehandlingstider.

Sagsbehandlingstiderne er et udtryk for, hvor lang tid, der maksimalt må gå, fra Ældre- og Handicapforvaltningen modtager en ansøgning, til der foreligger en bevilling eller afgørelse for borgeren. Indsatsen til en borger vil altid blive sat i gang efter borgerens behov og kan derfor godt være igangsat, inden sagsbehandlingen er afsluttet. Det gælder for eksempel personlig pleje, hvor hjælpen sættes i gang med det samme.

De foreslåede sagsbehandlingstider er et udtryk for både kvalitet, den lovgivning der er i forhold til indhentning af oplysninger m.m. samt de ressourcer, der er til rådighed på myndighedsområdet.

De samlede sagsbehandlingstider fremgår af sagsfremstillingen. Som bilag til sagen findes desuden hørings svar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender sagsbehandlingstiderne i Ældre- og Handicapforvaltningen som præsenteret i sagsfremstillingen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen med den tilføjelse, at sagen skal til fornyet behandling i 2. kvartal 2022.

Sagsfremstilling

Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender sagsbehandlingstiderne, som de fremgår af skemaet nedenfor. Sagsbehandlingstiderne på alle områder foreslås generelt uændrede. Kun på et enkelt område foreslås en ændring. Sagsbehandlingstiden § 83, stk. 2, nr. 2 foreslås ændret fra maksimalt 20 hverdage til maksimalt 25 hverdage. Anbefalingen skyldes, at Ankestyrelsens har afsagt en principafgørelse, der stiller krav om en mere omfattende og kompleks sagsbehandling af den enkelte ansøgning end hidtil. Der skal bl.a. udarbejdes en vurdering af, hvad de øvrige medlemmer af husstanden kan varetage af de praktiske opgaver i hjemmet. Samtidig er der stor efterspørgsel efter rengøringshjælp. Disse faktorer gør, at sagsbehandlingstiden foreslås hæves med fem dage til maksimalt 25 hverdage.

ServiceLOVEN

Serviceoven

Område/paragraf	Beskrivelse af lovkrav	Sagsbehandlingstid (tidsfrist for afgørelse)	Opstart af indsats efter afgørelse
Udrednings- og rehabiliteringsforløb §83a	Der tilbydes et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvor rehabiliteringsforløb et vurderes at kunne forberede personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Personlig pleje §83, stk. 1, nr. 1.	Der tilbydes personlig pleje til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.

Praktiske opgaver i hjemmet §83, stk. 1, nr. 2.	Der tilbydes praktiske opgaver i hjemmet (fx rengøring) til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 25 hverdage (Ændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Madservice §83, stk. 1, nr. 3	Der tilbydes madservice til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 5 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Afløsning eller aflastning til ægtefælle og pårørende §84, stk. 1 og 2.	Der tilbydes afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.

Udrednings- og rehabiliteringsforløb §83a	Der tilbydes et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvor rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forberede personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
---	---	------------------------------	--

Personlig pleje §83, stk. 1, nr. 1.	Der tilbydes personlig pleje og praktisk bistand (fx rengøring) til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
-------------------------------------	---	------------------------------	--

Praktiske opgaver i hjemmet §83, stk. 1, nr. 2.	Der tilbydes personlig pleje og praktisk bistand (fx rengøring) til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 25 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
---	---	------------------------------	--

Madservice §83, stk. 1, nr. 3	Der tilbydes madservice til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 5 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
-------------------------------	---	-----------------------------	--

Afløsning eller aflastning til ægtefælle og pårørende §84, stk. 1 og 2.	Der tilbydes afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
---	---	------------------------------	--

Socialpædagogisk støtte §85	Der tilbydes hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.	Op til 40 hverdage (Uændret)	Der tilbydes alternative indsatser, mens borgeren er på venteliste. Borgeren er således ikke uden hjælp, mens han/hun står på ventelisten. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
Genoptræning §86	Der tilbydes genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.	Op til 10 hverdage (Uændret)	10 hverdage
Aktivitetstilbud §86, stk. 2	Der tilbydes hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer har behov herfra.	Op til 10 hverdage (Uændret)	Der er venteliste til aktivitetstilbud. Der tages individuelle hensyn i administrationen af ventelisten, så borgere med størst behov prioriteres.

Selvalgt hjælper aflønnet af kommunen §94	En person, som er berettiget til hjælp eller støtte efter §83, kan vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne.	Op til 40 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Kontant tilskud til personlig hjælper i over 20 timer §95, stk. 2	En person med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der	Op til 40 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.

	har behov for personlig hjælp og pleje og for støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, kan vælge at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager.		
Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) § 96	BPA ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et behov, som gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte.	Op til 60 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Ledsageordning § 97	En person, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne skal tilbydes 15 timers ledsagelse.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.

Særlig kontaktperson til personer der er døvblinde § 98	Der tilbydes, i nødvendigt omfang, hjælp i form af en særlig kontaktperson til personer, som er døvblinde.	Op til 20 hverdage (Uændret)	Indsats startes op straks efter afgørelse.
Beskæftigelsestilbud § 103	Der tilbydes beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale	Op til 40 hverdage (Uændret)	Der er venteliste til denne type indsats. Der tilbydes alternative indsatser, mens borgeren er på venteliste, hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente. Borgeren er således ikke uden hjælp, mens han/hun står på ventelisten.

	problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.		
Aktivitetstilbud § 104	Der tilbydes aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.	Op til 40 hverdage (Uændret)	Der er venteliste til denne type indsats. Der tilbydes alternative indsatser, mens borgeren er på venteliste, hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente. Borgeren er således ikke uden hjælp, mens han/hun står på ventelisten.

Midlertidigt botilbud § 107	Der tilbydes midlertidigt ophold i boformer til personer, der på grund af betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.	Op til 60 hverdage (Uændret)	Der er venteliste til denne type indsats. Der tilbydes alternative indsatser, mens borgeren er på venteliste, hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente. Borgeren er således ikke uden hjælp, mens han/hun står på ventelisten.
Varigt botilbud § 108	Der tilbydes ophold i boformer, der er egnet til længerevarende ophold, til personer, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis.	Op til 60 hverdage (Uændret)	Der er venteliste til denne type indsats. Der tilbydes alternative indsatser, mens borgeren er på venteliste, hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente. Borgeren er således ikke uden hjælp, mens han/hun står på ventelisten.
Hjælpe midler § 112	Kropsbårne/personlige hjælpemidler.	Op til 40 hverdage (Uændret)	.

	<p>Der ydes støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne, 2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller 3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv. 		
--	---	--	--

	<p>Genbrugshjælpe midler. Der ydes støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet</p> <p>1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,</p> <p>2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller</p> <p>3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.</p>	Op til 60 hverdage (Uændret)	
--	--	---------------------------------	--

Reparation af hjælpemidler § 112		Op til 15 hverdage (Uændret)	Afhænger af depotets lager, men ofte kan reparationen udføres med det samme/straks. Foregår på Hjælpemiddelservice eller i borgerens hjem, hvor der er
----------------------------------	--	---------------------------------	--

			sendt en tekniker ud til reparationen.
Forbrugsgoder § 113	<p>Der ydes hjælp til køb af forbrugsgoder, når det i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne (betingelserne i § 112 stk. 1 skal være opfyldt).</p> <p>Der kan dog ikke ydes hjælp til forbrugsgoder, der normalt indgår i sædvanligt indbo.</p>	Op til 60 hverdage (Uændret)	Når borger modtager bevilling, kan denne gå ud og købe forbrugsgodet iht. de krav, der er opstillet i bevillingen.

Støtte til køb af bil § 114	<p>Der skal ydes støtte til køb af bil til personer med en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der i væsentlig grad</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. vanskeliggør muligheden for at opnå eller fastholde et arbejde uden brug af bil, 2. vanskeliggør muligheden for at gennemføre en uddannelse uden brug af bil eller 3. forringer evnen til at færdes, i tilfælde hvor personen har aktiviteter uden for hjemmet, som medfører et betydeligt behov for kørsel med bil. 	6-9 måneder (Uændret)	Afhænger af, hvornår borger handler bil 0-6 måneder
Reparation af biler § 114	Reparation af særlige indretninger på biler	Op til 10 hverdage (Uændret)	Så snart borger har fået tid på værkstedet hos forhandler.
Boligændringer § 118	Der ydes hjælp til indretning af bolig til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når	Op til 50 hverdage (Uændret)	Ved små ændringer, kan boligændring iværksættes med det samme.

	indretning er nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for den pågældende.		I store ombygningssager, kan der gå mange måneder fra afgørelse til at boligændringen laves.
--	---	--	--

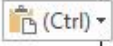
Ansættelse af personer til pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom § 118	<p>En person med tilknytning til arbejdsmarkedet, der ønsker at passe nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig, herunder uhelelig, lidelse i hjemmet, skal ansættes af kommunalbestyrelsen, når</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet eller plejebehovet svarer til et fuldtidsarbejde, 2. der er enighed mellem parterne om etablering af pasningsforholdet og 3. kommunalbestyrelsen vurderer, at der ikke er afgørende hensyn, der taler imod, at det er den pågældende person, der passer den nærtstående. 	Op til 10 hverdage (Uændret)	1-2 hverdage efter afgørelsen eller nærmere aftale.
--	--	------------------------------	---

Pasning af døende § 119	Personer, som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem, er efter ansøgning berettiget til plejevederlag. Det er en betingelse for at yde plejevederlag, at hospitalsbehandling	Op til 5 hverdage (Uændret)	Indsats opstartes med det samme efter afgørelsen eller efter nærmere aftale.
-------------------------	---	--------------------------------	--

Sundhedsloven

Område/paragraf	Beskrivelse af lovkrav	Sagsbehandlingstid (tidsfrist for afgørelse)	Opstart af indsats efter afgørelse
Omsorgstandpleje for ældre §131	Der tilbydes forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan benytte de almindelige tandplejetilbud.	Op til 20 hverdage (Uændret)	

Specialtandpleje §133	Der tilbydes et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl. der ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksisstandplejen eller omsorgstandplejen.	Op til 20 hverdage (Uændret)	
-----------------------	--	---------------------------------	--

Sygepleje §138	Der tilbydes hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.	1-2 dage. (Uændret)	Indsatsen opstartes med det samme.
Genoptræning §140	Der tilbydes genoptræning til personer, der efter udskrivning fra et sygehus har et lægefaglig begrundet behov for genoptræning.	7 dage. (Uændret)	

De faktiske sagsbehandlingstider

I al væsentlighed overholder forvaltningen de sagsbehandlingstider som udvalget har godkendt. På området for praktisk hjælp i hjemmet har der dog over året været en længere sagsbehandlingstid. Den længere sagsbehandlingstid skyldes skærpede krav til sagsbehandlingen, hvilket også er årsagen til forslaget om at øge sagsbehandlingstiden på området.

Forvaltningens digitale omsorgssystem, Nexus, vil på sigt løbende kunne oplyse de reelle og faktiske sagsbehandlingstider.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder kommunens kassebeholdning.

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Punkt 5: Drøftelse af fordelingen af § 18- og § 79-midler

00.06.00-A00-2-19

Resume

Med denne sag skal udvalget drøfte tildelingen af økonomisk tilskud fra § 18- og § 79-puljerne.

Hvert år senest d. 1. oktober kan foreninger og organisationer, der udfører frivilligt socialt arbejde for udsatte borgere fra 65 år, søge 'Puljen til Frivilligt socialt arbejde' (§ 18 midler). Foreninger og klubber, med målgrupper fra 65 år, kan også søge 'Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter' (§ 79-midler), der bl.a. er med til at forebygge og reducere ensomhed.

Forvaltningen har ialt modtaget 54 ansøgninger til samlet 3,9 mio. kr. til puljerne. Der er alt i alt 3,7 mio. til rådighed, inkl. 0,6 mio. kr. af restmidler fra 2021. Restmidlerne fra sidste år skyldes, at ekstraordinært mange midler er blevet betalt tilbage pga. COVID-19 nedlukninger af foreningslivet i 2020. Et samlet overblik over økonomien i puljerne fremgår af økonomiafsnittet.

Repræsentanter fra forvaltningen har behandlet ansøgningerne med udgangspunkt i puljernes retningslinjerne. Ved vurderingen af ansøgningerne har der i år været et særligt fokus på det, at give borgere mulighed for via foreningsaktiviteter at kunne bryde isolation og ensomhed efter lange perioder med begrænsninger i det sociale liv pga. COVID-19 restriktioner. Forvaltningen har været i den særlige situation, at ikke alle midler i 2022 er indstillet til uddeling. Midlerne vil blive videreført i 'Udviklingspuljen' under Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18-puljen). Foreninger kan søge tilskud herfra i perioden 3. januar til 30. september 2022.

Af sagsfremstillingen fremgår en nærmere beskrivelse af puljerne og særlige opmærksomheder i forhold til forvaltningens forslag til tildeling.

Som bilag vedlægges oversigter over ansøgninger og forvaltningens forslag til tildeling til § 18- og § 79-midlerne. Retningslinjerne for tildeling efter puljerne og høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet er også vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter tildeling af § 18- og § 79-midler.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender udmøntning af §18 og §79 midler som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender herefter indstillingen.

Sagsfremstilling

Generelt om puljerne (§ 18 og § 79)

Paragrafferne 18 og 79 henviser til Serviceloven, som danner grundlag for kommunens tildelingen af midler til frivilligt socialt arbejde og frivillige forebyggende aktiviteter. Af tabellen nedenfor ses en samlet oversigt over økonomien i puljerne og puljernes formål.

Pulje	Indhold	Puljebeløb i 2022 (kr.)	Fordeling af midler i 2022 (kr.)
Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18-puljen)	Puljen kan søges af foreninger, som udfører frivilligt socialt arbejde. Ældre- og Handicapforvaltningen administrerer §18-puljen for målgrupper fra 65 år. Beskæftigelses- og Socialforvaltningen administrerer puljen for målgrupper under 65 år.	2.002.607	1.864.600
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79 pulje) til kørsel af borgere, der ikke kan transportere sig selv til sociale aktiviteter	Puljen kan søges af foreninger, som udfører aktiviteter med et forebyggende sigte primært til gavn for borgere fra 65 år. Midlerne er reserveret til kørsel for de borgere, der ikke selv kan transportere sig til aktiviteter.	551.468	531.800
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79 pulje) /Ensomhedspulje	I 2014 besluttede udvalget at prioritere 500.000 kr. til initiativer hos foreninger og klubber, som forebygger og reducerer ensomhed. Udmøntningen af midlerne ligger i tråd med udmøntningen af Puljen til frivilligt socialt arbejde, men kan med det forebyggende sigte beskrives som en pulje til forebyggende indsatser (§79). I 2017 besluttede udvalget desuden at overskydende midler i denne pulje kan anvendes til borgeres kørsel til aktiviteter (ovenstående pulje), da netop transportbarrieren kan være årsag til ensomhed.	542.861	532.652
Restmidler fra 2021	Restmidler er midler fra puljen til frivilligt socialt arbejde (§18), puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79). Restmidler mellem årene kan være tilbagebetalte midler fra foreninger, der fx ikke har gennemført planlagte aktiviteter, nedlægger foreningen, har overbudgetteret samt rest beløb fra Udviklingspuljen (§18) i indeværende år. Pga. covid-19 har der været ekstra ordinært mange tilbagebetalinger fra tilskudsåret 2020. Midlerne udmøntes efter samme kriterier som §18- og §79-midlerne.	612.235	611.113
I alt indstillet til uddeling			3.540.165
Restmidler Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18-puljen) 2022, der overføres til Udviklingspuljen 2022		138.007	
Frivilliges transport i forbindelse med aktiviteterne	Udgifter til rejsekort.		25.000
Frivilliggalla	Udvalgets bidrag til det årlige Frivilliggalla med uddeling af Ildsælprisene.		40.000
Udviklingspuljen 2022	Af midlerne i puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) er der reserveret 10% til en udviklingspulje. Udviklingspuljen kan søges løbende gennem 2022.	206.718	

Særlige opmærksomheder vedrørende ansøgningerne til 2022

Forvaltningens samlede forslag til fordeling af § 18- og § 79-midlerne fremgår af bilag til sagen. Nedenfor beskrives en række særlige opmærksomheder, som forvaltningen har lagt til grund ved forslaget til fordeling.

Løn til koordinering og øgede udgifter til administration

I ansøgningsrunden for 2022 ser forvaltningen en stigende professionalisering af flere foreninger og organisationer. Det gør, at flere foreninger har søgt om tilskud til løn ligesom, der er en stigning i udgifter til administration. Det ligger indenfor retningslinjerne for § 18-midler, at foreninger kan søge om tilskud til løn til koordinering af det frivillige arbejde. Har en forening mange frivillige tilknyttet, eller er området særlig svært, kan en frivilligkoordinator være en god idé. Frivilligkoordinatoren kan håndtere det koordinerende og administrative arbejde, imens de frivillige fokuserer på selve det sociale arbejde. Forvaltningen er dog opmærksom på, at udgifterne til løn er en stor udgiftspost, der potentielt kan skabe en fordeling, hvor relativt mange penge går til få foreninger.

Da der i år er betydeligt flere midler til uddeling end normalt, har indstillingsudvalget vurderet, at udgifter til lønninger i det store hele kan imødekommes i 2022. Der vil dog forventeligt ikke være de samme midler til rådighed i 2023. Forvaltningen har ved forslaget til fordeling lagt op til, at tilskud til lønnede koordinators i 2022 imødekommes for yderligere at understøtte det frivillige sociale arbejde. Lønudgifter til en enkelt ansøger er dog justeret, da forvaltningen mangler tilbagemelding på, hvilken forskel frivilligkoordinatoren gør for den frivillige indsats siden første bevilling i 2020.

Rekruttering af frivillige og deltagere

I forbindelse med de lange nedlukninger har der generelt været en stor afgang af frivillige i foreningerne. I samme periode har foreningerne heller ikke kunnet tiltrække nye frivillige pga. nedlukninger. Derfor er der et stort behov hos foreningerne for at rekruttere nye frivillige og samtidig at fastholde de frivillige, der stadig er der. Foreningerne kan anerkende borgere, der frivilligt bruger deres tid på at gøre en forskel for andre, ved at have en god frivilligpleje. Qua manglen på frivillige generelt i foreninger, og et ønske om at beholde de eksisterende frivillige, har forvaltningen i høj grad imødekommet ønsker om dette i forslag til tildeling.

I foreningerne er det ikke kun frivillige, der er forsvundet, men også deltagere, der fx har fået dårligere funktionsniveau eller stadig er bekymrede for at komme ud i sociale sammenhænge. I flere ansøgninger er der fokus på at få tidligere deltagere/brugere til at komme igen samt at få nye brugere ind i fællesskaberne i foreningerne ved hjælp af øget markedsføring og rekruttering af deltagere/brugere. Forslaget til tildeling indeholder også dette aspekt.

Fornyelse af inventar og større udgifter til rengøring.

I flere ansøgninger i Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79) er der søgt om tilskud til forbedring af foreningers rammer for aktiviteter. Der er blandt andet søgt om tilskud til udskiftning af borde, supplerende af køkkenudstyr samt udskiftning af lys til bedre og mere energibesparende belysning. Øgede udgifter til rengøring i 2021 er også en tendens i denne ansøgningsrunde og foreningerne søger tilskud til at opretholde niveauet for rengøring. Forvaltningen har derfor med forslag til fordeling prioriteret udskiftning af inventar og forbedret belysning, grundet de ekstra midler til rådighed samt generelt prioriterer øgede udgifter til rengøring i kølvandet af COVID-19.

It-kurser

I puljen til frivillige forebyggende aktiviteter søger flere foreninger til afvikling af it-kurser og it-cafeer, hvor borgere kan få hjælp til at forbedre deres it-kompetencer. Flere foreninger er opmærksom på de udfordringer, der vil komme med overgangen fra nemId til MitId samt de muligheder, der ligger i at holde kontakt via skype, facetime, teams m.m. Det er med til at understrege behovet for stadig at understøtte, at der eksisterer frivillige tilbud, hvor borgere kan få hjælp til it og undervisning. Forvaltningen har med forslaget til fordeling prioriteret tilskud til it-indsatser samt opgradering af udstyr.

Flerårige bevillinger

Ved tildelingen af § 18 midler til 2021 blev tre foreninger tildelt flerårige tilskud. Disse ansøgninger fremgår dermed også af den samlede oversigt vedr. § 18 midler, selvom ansøgningen ikke er behandlet i år. Det drejer sig om foreningerne 'Frivilligt Palliativt Netværk', 'Astma-Allergi Foreningens Oplysningskreds - AOK' og 'Parkinsonforeningen - Klub Odense'.

Til tilskudsåret 2022 og frem har to foreninger søgt om flerårige tilskud i Puljen til Frivilligt socialt arbejde. Det drejer sig om følgende foreninger:

- DSB-pensionisterne
- Fyns Døveforeningen

Forvaltningen foreslår, at Fyns Døveforening modtager en 3-årig bevilling på baggrund af foreningens flerårige og stabile indsats i Odense.

DSB-pensionisters ansøgning er flyttet fra Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) til Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79), da foreningens målgruppe og aktiviteter ikke er forenelig med §18-puljen. I §79- puljen kan der ikke søges om flerårige bevillinger. Ansøgningen fra DSB Pensionisterne er behandlet, som en 1-årig bevilling.

Kriterier for tildeling af § 18- og § 79-midler

Nedenfor beskrives kriterierne for tildeling af midler fra § 18- og § 79-puljerne. Som bilag er desuden vedlagt retningslinjer for tildeling fra puljerne.

Kriterier for tildeling af § 18-midler

Odense Kommune prioriterer en mangfoldig modtagerkreds, så puljens midler kommer flest mulige af puljens målgrupper og ansøgere til gavn. Ved vurdering af ansøgninger anlægges en helhedsbetragtning, og i prioriteringen af puljens midler vægtes nedenstående positivt ved den enkelte ansøgning:

- Lokal forankring:

At indsatser er lokalt forankret og primært er målrettet borgere i Odense Kommune. Ved aktiviteter og indsatser, der går på tværs af kommuner, tildeles tilskuddet i en størrelsesorden svarende til andelen af involverede Odense-borgere.

- Balance og værdi:

At der er balance mellem det ansøgte beløb og indsatsernes omfang (antal deltagere og frivillige) samt værdien for den enkelte deltager

- Finansiering:

At ansøgeren har finansiering fra andre end Odense Kommune. Fx fra andre puljer og fonde, sponsorater, andre kommuner, deltagerbetaling og medlemsbidrag.

- Tilskudsbehov:

At et tilskud er nødvendigt i forhold til ansøgerens samlede økonomiske situation.

- Kommunal synergi:

At der er, eller der er potentiale for, et konstruktivt samarbejde og samspil mellem den ansøgte indsats og Odense Kommune indsatser, politikker og strategier.

- Samarbejde mellem foreninger:

Når flere foreninger og organisationer går sammen om en aktivitet eller indsats til fordel for samme målgruppe eller samme formål.

- FN's verdensmål:

I vurderingen af ansøgninger lægges der desuden vægt på økonomisk, social og miljømæssig bæredygtighed.

Kriterier for tildeling af §79-midler

I vurderingen af den enkelte ansøgning og prioriteringen af puljens midler vægtes, udover betingelserne for tilskud, desuden:

- At aktiviteter er lokalt forankret og primært er målrettet borgere i Odense Kommune.
- At ansøgeren har andre finansieringskilder end Odense Kommune. Fx fra andre puljer og fonde, sponsorer, deltagerbetaling og medlemsbidrag.
- At der er balance mellem det ansøgte beløb og aktiviteterens omfang (antal deltagere og frivillige) samt værdien for den enkelte deltager.
- At der er et tilskudsbehov i forhold til ansøgerens samlede økonomiske situation.
- At der er - eller er potentiale for - et konstruktivt samarbejde og samspil mellem ansøgerens indsatser og Odense Kommune politikker og strategier.

Økonomi

Af nedenstående tabeller fremgår en samlet oversigt over økonomien i de enkelte puljer.

§18 2022	
Puljens Størrelse	2.002.607
I alt ansøgt	2.484.640
I alt indstillet til bevilling	1.864.600
Resterende midler	138.007

§79 Aktiviteter og lokaler 2022	
Puljens Størrelse	551.468
I alt ansøgt	855.100
I alt indstillet til bevilling	531.800
Resterende midler	19.668

§79 Kørsel 2022	
Puljens Størrelse	542.861
I alt ansøgt	532.652
I alt indstillet til bevilling	532.652
Resterende midler	10.209

Resterende midler §18 + §79	
Rest 2021	612.235
Indst. til bev. til aktiviteter i 2022 af 2021 midler	611.113
Resterende midler	1.122

Bilag

§79 Kørsel - forslag til fordeling 2022

§18 - forslag til fordeling 2022

Retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde pr. 1.10.2020 - § 18

Retningslinjer for tilskud til forebyggende aktiviteter i Odense Kommune - § 79

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

§ 79 - forslag til fordeling 2022

Punkt 6: Drøftelse af Handleplan 2022 for Civilsamfundsstrategien

30.00.00-A00-4-19

Resume

I denne sag skal udvalget drøfte forslag til handleplan for arbejdet med Civilsamfundsstrategien i 2022. Udvalget drøfter og godkender hvert år handleplanen for arbejdet med Civilsamfundsstrategien.

Oplægget til næste års handleplan er blevet til i dialog mellem Team Frivillighed og medarbejdere og ledere i forvaltningen, civilsamfundsaktører samt Ældrerådet og Handicaprådet. Hovedformålet med handleplanen er at understøtte en hverdag med fuld gang i fællesskaber og aktiviteter. Sociale relationer er i fokus, og de skal være med til at reducere ensomhed.

Handlingerne er ikke udtømmende. I mødet med engagerede borgere, er forvaltningen parat til at gribe borgernes idéer. Forvaltningen har ligeledes øje for, hvor "nye frø opstår" og skal have hjælp til at spire - og dermed skabe grobund for, at endnu flere er med til at skabe nye fællesskaber.

Den foreslåede handleplan for 2022 er vedlagt sagen som bilag sammen med Civilsamfundsstrategien. Handicaprådets og Ældrerådets høringssvar er også vedlagt.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter Handleplan for arbejdet med Civilsamfundsstrategien i 2022.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender civilsamfundsstrategien for 2022 som den fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Sagen har ikke konsekvenser for Odense Kommunes økonomi, herunder for kommunens kassebeholdning.

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Handleplan 2022 - Civilsamfundsstrategien

Punkt 7: Drøftelse af nye driftsaftaler for frivillighuse

81.50.00-A00-1-21

Resume

Denne sag handler om nye driftsaftaler mellem Odense Kommune og henholdsvis Alzheimerforeningen, Bolbro Brugerhus, Seniorhus Odense og Ældreidrættens Hus gældende for 2022-2025.

De nuværende driftsaftaler udløber med årets udgang, og der skal derfor laves nye driftsaftaler.

De væsentligste ændringer er, at der i aftalen med

- Alzheimerforeningen foreslås en ny driftsaftale, da de overtager og fremadrettet driver Demensfælleskab Fyn og Teknologibiblioteket.
- Ældreidrættens hus er tilføjet et udvalgsgodkendt tillæg om tilskud til etablering af nye ekstra træningshold for mennesker med demens. Derudover er der tillæg, som er ophørt og derfor slettet.

I aftalerne med Seniorhuset og Bolbro Brugerhus er der alene foretaget redaktionelle ændringer.

I sagsfremstillingen er beskrevet, hvad frivillighuse forpligter sig på, og i økonomiafsnittet er det årlige driftstilskud opgjort. Udkast til nye driftsaftaler er godkendt af de respektive frivillighuse og vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter nye driftsaftaler med frivillighusene Seniorhuset, Ældreidrættens Hus, Bolbro Brugerhus og Alzheimerforeningen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender driftsaftaler for frivillighedshuse som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er beskrevet, hvad frivillighusene forpligter sig på i aftalerne med Odense Kommune.

Alzheimerforeningen (Demensfællesskabet Fyn og Teknologibiblioteket)

Det fremgår af driftsaftalen, at Alzheimerforeningens Demensfællesskab Fyn forpligter sig til at rådgive og støtte familier med demens om livet med demens og skal tilbyde et være-, lære- og aktivitetssted, hvor deltagerne oplever et værdigt liv med demens.

Det fremgår også, at Alzheimerforeningen forpligter sig til at drive og optimere Teknologibiblioteket i Odense Kommune, hvor personer med demens og deres familier kan få inspiration, hjælp og vejledning til afprøvning og lån af teknologiske hjælpemidler.

Kommunens årlige driftstilskud er på 1 mio. kr.

Bolbro Brugerhus

Det fremgår af driftsaftalen, at Bolbro Brugerhus forpligter sig til at være et kultur- og aktivitetshus.

Aftalen er også et udviklings- og dialogredskab mellem Odense Kommune og Bolbro Brugerhus, som kan være med til at fremme kultur- og aktivitetstilbud i overensstemmelse med Bolbro Brugerhus' formål, og Odense Kommunes Civilsamfundsstrategi.

Kommunens årlige driftstilskud er på 0,5 mio. kr.

Seniorhus

Det fremgår af driftsaftalen, at Seniorhus Odense forpligter sig til at huse bydækkende, frivillige foreninger på seniorområdet, der lever op til Seniorhus Odenses idégrundlag, visioner og formål i det omfang, der fysisk er muligt.

Aftalen er også et udviklings- og dialogredskab mellem Odense Kommune og Seniorhus Odense, som kan være med til at understøtte og videreudvikle samarbejdet om det frivillige sociale arbejde på ældreområdet i overensstemmelse med Seniorhus Odenses idégrundlag og formål og Odense Kommunes Civilsamfundsstrategi.

Kommunens årlige driftstilskud er på 0,9 mio. kr.

Ældreidrættens hus

De fremgår af driftsaftalen, at Ældreidrættens Hus forpligter sig til at tilbyde, udvikle, etablere og gennemføre idræts- og motionstilbud for seniorer eventuelt i samarbejde med andre med udgangspunkt i Odense.

Aftalen er også et udviklings- og dialogredskab mellem Odense Kommune og Ældreidrættens Hus, som kan være med til at forebygge seniorers fysiske, psykiske og sociale handicaps samt styrke de sociale relationer mellem seniorer generelt i overensstemmelse med Ældreidrættens Hus' formål, og Odense Kommunes Civilsamfundsstrategi.

Kommunens årlige driftstilskud er på 0,8 mio. kr.

Økonomi

De årlige tilskud til frivillighusene er opgjort i tabellen.

	Årligt tilskud (2021-niveau)
Alzheimerforeningen (Demensfællesskabet Fyn og Teknologibiblioteket)	955.404 kr.
Bolbro Brugerhus	506.355 kr.
Seniorhus Odense	872.112 kr.
Ældreidrættens hus	769.669 kr.
Samlet	3.103.540 kr.

Bilag

Driftsaftale mellem Odense Kommune og Alzheimerforeningen om Demensfællesskabet Fyn og Teknologibiblioteket for perioden 2022-2025

Driftsaftale mellem Odense Kommune og Bolbro Brugerhus for perioden 2022-2025.

Driftsaftale mellem Odense Kommune og Seniorhus Odense for perioden 2022-2025.

Driftsaftale mellem Odense Kommune og Ældreidrættens Hus for perioden 2022-2025

Ældrerådets hørings svar

Punkt 8: Drøftelse af forslag til fortælling om hjemlighed på plejehjem

29.09.20-A00-281-20

Resume

Denne sag handler om fortællingen om hjemlighed på Odense Kommunes plejehjem.

Som del af udvalgets plan for hjemlighed på plejehjem, skal der udarbejdes en fortælling om hjemlighed, som efterfølgende skal indarbejdes i Værdighedspolitikken for Odense Kommune.

I sagsfremstillingen er præsenteret forvaltningens forslag til fortællingen om hjemlighed, som er udarbejdet på baggrund af input fra borgere, pårørende og medarbejdere.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter grundfortællingen om hjemlighed på Odense Kommunes plejehjem.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender fortælling om hjemlighed på plejehjem som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen

Sagsfremstilling

Forvaltningens forslag til grundfortællingen om hjemlighed på plejehjemmene i Odense er beskrevet nedenfor.

En plejebolig er et hjem

Ude godt, hjemme bedst. Sådan er der sikkert mange af os, som har det. Det er dejligt at komme ud og få nye input og indtryk, men det er også rart at komme hjem. For derhjemme lader vi op. Her har vi vores ting omkring os, vi er trygge, og her bestemmer vi selv.

Denne følelse af hjemlighed og tryghed i hjemmet skal også være en naturlig del af det at bo på plejehjem. For som ordet indikerer, så er en plejehjemsbolig et hjem. Og også i det, der som oftest er livets sidste bolig, skal vi føle os godt tilpas og mærke, at vi har hjemme.

Følelsen af hjemlighed varierer fra menneske til menneske. For nogle af os er det vigtigt med friske blomster i vindueskarmene eller farverige malerier på væggene, mens det for andre af os måske betyder mere, at venner og familie kan komme og gå, som de vil, eller at der en gang i mellem dufter af friskbrygget kaffe og nybagte boller.

Derfor er det vigtigt, at der er plads og rum til det hele på Odenses plejehjem. Ikke mindst i plejhjemsbeboernes egne lejligheder, som de selv råder over og selv kan indrette, dog under hensyntagen til, at det også er sted, hvor personalet skal arbejde. Men selvom personalet skal have et godt arbejdsmiljø, skal beboernes lejligheder ikke emme af 'institution'. De skal derimod være præget af personlighed og beboernes egne interesser, så man kan mærke, at det er et hjem.

Livet i plejhjemmenes fællesarealer, hvor beboerne mødes og er fælles om måltider, fødselsdage og andre aktiviteter, udgør en vigtig del af den samlede følelse af hjemlighed. Fællesarealerne kan nemlig sammenlignes med vores dagligstue derhjemme, og det er derfor essentielt, at beboerne nyder at komme der og oplever, at fællesarealerne er en del af deres hjem.

Følelsen af hjemlighed og tryghed, i både lejligheder og fællesarealer, er noget, som plejhjemmenes personale gennem deres faglighed og kendskab til beboerne skal være opmærksomme på at fremme. Både i den helt håndgribelige, fysiske indretning, men også i deres måde at møde borgerne på. Derfor er det for eksempel vigtigt, at personalet har øje for, at både lejligheder og fællesarealer skal være hyggelige og rare uden for meget støj og tilfældig indretning. Og at de som en selvfølge møder både beboere og pårørende varmt og værdigt, lyttende og anerkendende.

Ude godt, hjemme bedst. Plejhjemmene i Odense er borgernes hjem, og derfor skal de være hjemlige.

Økonomi

Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning.

Bilag

Ældreådets høringsvar

Punkt 9: Drøftelse af om privat leverandør fortsat må varetage indsatser efter sundhedsloven

00.17.00-A00-4-21

Resume

Denne sag handler om, at det ved implementeringen af nyt dokumentationssystem (Elektronisk patientjournal (EOJ/KMD nexus), som anvender dokumentation efter indsatskataloget Fællessprog III, blev forvaltningen bevidst, at flere indsatser blev visiteret og dokumenteret som indsatser efter serviceloven (SEL), hvor de reelt burde varetages og dokumenteres som indsatser efter sundhedsloven (SUL).

I forbindelse med forvaltningens omlægning af indsatser til korrekt lovgivning, viste det sig, at Odense Kommunes private leverandør af personlig pleje, Svane Pleje, i lighed med kommunen, også varetog og dokumenterede flere indsatser efter SEL som reelt var indsatser efter SUL (udover medicinadministration som de i 2020 fik lov til at varetage efter oplæring og principper om delegation og videredelegation, og havde fået indskrevet i deres kontrakt). Konkret drejede det sig om: Kateterpleje, stomipleje og kompressionsbehandling.

Hvis kommunen på daværende tidspunkt selv skulle forestå de tre indsatser efter SUL, for den Private Leverandør Svane Pleje, ville det for 83 borgere, der på daværende tidspunkt både modtog personlig pleje og praktisk hjælp, få den konsekvens, at de både skulle have besøg af den kommunale leverandør til indsatserne efter SUL og derefter den private leverandør til indsatserne efter SEL.

Da Svane Pleje allerede gennem længere tid havde varetaget de tre indsatser (fordi de blev leveret efter SEL), besluttede forvaltningen, at Svane Pleje fortsat ville være i stand til at løse opgaven, men på videredelegation af en kommunal sygeplejerske. Derudover skulle Svane Pleje på lige fod med de kommunalt ansatte medarbejdere uden en sundhedsfaglig autorisation, modtage undervisning og oplæring i indsatserne. Undervisningen og oplæringen fandt sted hen over sommeren 2021 og var fuldt ud effektueret pr. 1. juli 2021.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter, om den private leverandør af personlig Pleje, Svane Pleje, fortsat må varetage følgende tre indsatser efter Sundhedsloven: Kateterpleje, stomipleje og kompressionsbehandling.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at private leverandører af personlig pleje må udføre indsatser efter sundhedsloven som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Bærende principper for levering af sundhedslovsydelser i Odense Kommune.

For udførelsen af de tre konkrete indsatser efter sundhedsloven gælder, at den private leverandør forpligter sig til, at opgaveløsningen til enhver tid følger gældende instrukser udarbejdet i Ældre- og Handicapforvaltningen. Den private leverandør vil til enhver tid være ansvarlig for at sige fra over for en opgave, hvis den udvikler sig, så de ikke længere kan være udførende på opgaven. Det er den private leverandør, der er forpligtet til ved tvivlsspørgsmål at rette henvendelse til forvaltningen.

Derudover forpligter den private leverandør sig til at leve op til følgende bærende principper:

- Den private leverandør skal forstå og arbejde efter 'Klassifikationen af sygepleje'
- Den private leverandør skal kende og kunne udsøge instrukser i 'Håndbog for ÆHF'
- Den private leverandør arbejder ud fra 'Retningslinjer for håndtering af medicin'

Ældre- og Handicapforvaltningen har stillet sig til rådighed med et introduktions- og oplæringsforløb til de bærende principper for arbejdet med sundhedslovsydelse i Odense Kommune (sommeren 2021).

Indsatser efter sundhedsloven Den private leverandør udfører for nuværende:

- Medicinadministration (siden 2020)
- Kateterpleje
- Stomipleje og
- Kompressionsbehandling

Faglige forudsætninger og delegering

Sundhedslovsindsatser skal videredelegeres af sygeplejersker i Ældre- og Handicapforvaltningen efter principper om delegation og videredelegation. De kommunale sygeplejersker underviser, udleverer lommekort, og aftaler fortløbende undervisning til fx nye medarbejdere hos den private leverandør. Dertil opfølgning på den videredelegerede indsats.

Det er udelukkende de medarbejdere hos den private leverandør, der har modtaget undervisning og er oplært, indsatsen kan videredelegeres til og som må varetage den.

Det er en forudsætning for videredelegationen at borgersituationen er grundlæggende, dette ud fra gældende instrukser i Ældre- og Handicapforvaltningen vedrørende kateterpleje, stomipleje og kompressionsbehandling.

En yderligere forudsætning er, at den private leverandør kan dokumentere alle indsatser i den elektroniske omsorgsjournal (EOJ)(KMD Nexus).

Borgerperspektivet

Set i et borgerperspektiv vil borgeren få en mere sammenhængende indsats, hvis den private leverandør, der i forvejen kommer i hjemmet, fortsat må levere stomipleje, kateterpleje og kompressionsbehandling (Foruden medicinadministration). I alt er der pt. tale om 72 borgere.

Tilsynsforpligtigelse

Der er tilsyn i forbindelse med opfølgning på de videredelegerede sundhedsfaglige indsatser. Derudover er der de tilsyn, den private leverandør er underlagt i lighed med den kommunale leverandør.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning.

Svane Pleje afregnes med ca. 1,3 mio. kr. årligt til udførelsen af de fire sundhedsfaglige indsatser (medicinadministration, kateterpleje, stomipleje og kompressionsbehandling).

Punkt 10: Drøftelse af forslag til handlingsplan for pårørendepolitikken

27.00.00-P20-1-18

Resume

Denne sag handler om handlingsplanen for pårørendepolitikken i 2022 gældende for Ældre- og Handicapforvaltningen.

Handlingsplanen er et krav i pårørendepolitikken og laves for at sikre, at pårørendepolitikken følges op af konkrete handlinger. Den skal bidrage til at opfylde pårørendepolitikens mål om at støtte de pårørende i deres hverdag og at skabe en mere omsorgsfuld og understøttende ramme for de pårørende.

Den første handlingsplan blev vedtaget i juni 2019 og var gældende for alle forvaltninger. Efterfølgende er det besluttet, at der årligt skal udarbejdes en handlingsplan for hver enkelt fagforvaltning.

I 2022 foreslår forvaltningen, at handlinger for 2021 videreføres. Handlingerne for 2021 blev medio 2021 suppleret med, at referenten på de nystartede beboer- og pårørendemøder på plejehjem, bosteder og dagtilbud også er disse steders pårørenderådgiver og præsenterer sig som sådan på møderne.

Handlinger 2022:

1. Pårørendegrupper
2. Fyraftensmøder
3. Temamøder
4. Videndeling med samarbejdspartnere
5. Samarbejde med civilsamfundet
6. Beboer- og pårørendemøder

Handlingerne for 2022 og opfølgningen på handlingerne i 2021 er beskrevet i sagsfremstillingen. Handlingsplanen er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter forslag til handlingsplan for Pårørendepolitikken gældende for Ældre- og Handicapforvaltningen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender handlingsplan for pårørendepolitikken som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

I april 2019 vedtog Odense Byråd en pårørendepolitik for pårørende i Odense Kommune. Formålet med politikken er at skabe en mere omsorgsfuld og understøttende ramme, så man som pårørende i Odense Kommune ikke oplever at stå alene med sine udfordringer, spørgsmål eller problemer.

Odense Kommunes Pårørendepolitik er udarbejdet med stor hjælp fra de pårørende selv, og både børn og voksne har på forskellige måder videregivet deres erfaringer, bekymringer, glæder, sorger og behov til politikken. Dette er sket gennem interviews, gruppedialoger og workshops. Desuden har relevante foreninger, råd, interesseorganisationer og politikere været inddraget.

Handlinger i 2022

1. Pårørendegrupper

Udover de mange individuelle samtaler, vil der blive tilbudt to gruppeforløb om foråret og to gruppeforløb om efteråret. Gruppeforløbet strækker sig over ti gange, hvor gruppen mødes hver anden uge. Den ene gruppe er om formiddagen og den anden er om aftenen for på den måde at tilbyde fleksibilitet. Tre måneder efter gruppens afslutning vil pårønderådgiverne samle gruppen igen til en opfølgning.

Pårønderådgiverne er gruppeledere og har til opgave at skabe et rum, hvor alle pårørende føler sig trygge ved at være. Deltagerne beslutter sammen, hvilke temaer de ønsker i spil, når de mødes i gruppen. Der har desuden vist sig at være behov for at danne en gruppe specifikt for 18-30-årige. Det er prøvet af i 2021 og vil fortsætte som noget nyt i 2022. Ungegrupperne vil løbende blive sammensat afhængig af antallet af henvendelser. Ved afslutningen af et gruppeforløb laver deltagerne en kort mundtlig og skriftlig evaluering, for at sikre, at gruppeforløbene forbliver relevante og nærværende.

2. Fyraftensmøder

Formålet med møderne er at skabe et rum, hvor de pårørende kan mødes, både pårørende som kender hinanden fra eksempelvis gruppeforløbet eller pårørende som ønsker at danne nye netværk. Ønsket er at skabe et rum for et uformelt samvær mellem pårørende, hvor Pårønderådgiverne er til rådighed i det omfang der er brug for sparring og dialog. Samtidig er det også en platform, hvor pårørende har mulighed for at mødes og hilse på pårønderådgiverne og måske få mod og lyst til at tage kontakt efterfølgende. Fyraftensmøderne vil give pårønderådgiverne en mulighed for at mærke, hvad der rører sig blandt de pårørende.

Pårønderådgiverne vil få en viden om, hvilke ønsker og behov de pårørende har til fremtidige arrangementer og generel udvikling af pårønderådgivningen. Derved videreføres den dialog, som var omdrejningspunkt i udviklingen af Pårørendepolitikken og som er vigtig for at gøre Pårønderådgivningen borgernær samt udvikle det rette tilbud, ud fra de pårørendes ønsker og behov.

Møderne finder sted på Ørbækvej 100 i Salen og afholdes hver anden torsdag fra kl. 16-18.

3. Temamøder

Pårørenderådgivningen ønsker at danne et forum, hvor der skabes fokus og viden om pårørende og deres fælles oplevelser og udfordringer. Temamøderne er tiltænkt mellem 50-100 mennesker og har karakter af en lille konference. Hvert temamøde har et emne, som vælges ud fra de pårørendes ønsker og behov. Temaerne vil ofte være uafhængige af diagnoser og sociale problemstillinger, og vil typisk have en eksistentiel karakter.

Hovedparten af temamøderne vil henvende sig til pårørende, hvor der også vil være mulighed for at samarbejdspartnere kan deltage. Desuden vil pårørenderådgivningen arrangere et temamøde som udelukkende vil henvende sig til samarbejdspartnere med det formål, at styrke samarbejdet og vidensdele. Pårørenderådgivningen har som mål årligt at afholde to temamøder forår og to temamøder efterår.

4. Videndeling med samarbejdspartnere

Et vigtigt fokus i 2022 er fortsat udbredelsen af kendskabet til de forskellige tilbud. Det gælder både internt i Odense Kommune og eksternt i civilsamfundet. Udbredelsen af kendskabet til funktionen vil også i 2022 ske løbende via såvel onlinemøder som fysiske møder og ved fortsat deltagelse i forskellige relevante fora.

Pårørenderådgiverne har fokus på at understøtte allerede eksisterende tilbud til pårørende fx ved henvisning og etablering af nye tilbud, når der italesættes et behov. Udviklingen af tilbud skal fortsat ske i et tæt samarbejde med de samarbejdspartnere, der arbejder med pårørende. Pårørenderådgiverne har derfor i 2022 fortsat fokus på vidensdeling og på i fællesskab at løfte pårørendeområdet yderligere. Pårørenderådgivningen ønsker fortsat at tilbyde sparring i 2022 til medarbejdere, der arbejder med pårørende. Det kan omhandle generelle problemstillinger og/eller udfordringer knyttet til bestemte opgaver.

Pårørenderådgivningen ønsker at udvikle samarbejdet fx via små oplæg eller cases til diskussion i personalegrupper, så pårørenderådgiverne medvirker til en læringsproces, som kan anvendes direkte i arbejdet med de pårørende. Derudover vil Pårørenderådgivningen, som et nyt tilbud i 2022, udbyde workshops for samarbejdspartnere i hjemmeplejen med overskriften ”Samarbejde med pårørende.”

Pårørenderådgiverne deltager fortsat med oplæg om Pårørenderådgivningen i uddannelsesforløbet på UCL. Pårørenderådgiverne har fortsat et ønske om i 2022, sammen med de studerende på uddannelsen, at etablere en samarbejdsform, som dels kan handle om sparring i forhold til problemstillinger vedrørende pårørende, dels kan handle om fokus på pårørendeområdet via fx halvårige temamøder eller lignende.

5. Samarbejde med civilsamfundet

Pårørenderådgivningen vil i 2022 fortsat indgå i et samarbejde med civilsamfundet. Pårørenderådgiverne inviterer fx foreninger, der har tilbud til pårørende, til dialog om fremtidigt samarbejde og deltager i forskellige relevante arrangementer, fx Seniorinformationsmøder.

Pårørenderådgiverne vil fortsat i 2022 danne sig et overblik over, hvilke tilbud der allerede eksisterer til pårørende og henviser, som et led i rådgivningstilbuddet, til foreningerne.

Pårørenderådgiverne tager også i 2022 kontakt til udvalgte frivillighedshuse. Pårørenderådgiverne ønsker at skabe et samarbejde, der skal medføre at pårørende i alle lokale områder af Odense får kendskab til Pårørenderådgivningen.

Pårørenderådgiverne vil kontakte frivillighedshusene med det formål af afdække, om der er lokale behov og på den måde tilbyde støtte til pårørende i nærmiljøet. Mulige tilbud kunne være en fortsættelse af tilbuddet Åben Rådgivning, som i 2021 foregår i Seniorhuset, og endvidere små oplæg i frivilligheds-husene om Pårørenderådgivningens tilbud.

I 2022 vil Pårørenderådgivningen fortsat tilbyde gåture for pårørende i forskellige lokale områder af Odense. Gåturene tilbydes 10 gange og varer ca. 1 time. Pårørende kan bruge tiden i naturen til en snak om løst og fast, om at være pårørende eller blot nyde naturen. Målene med gåturene er, at pårørende efter de 10 gåture selv fortsætter med at gå og dannelse af netværk.

6. Beboer- og pårørendemøder

Forud for opstart af møderne blev det tydeligt, igennem snakke med ledere og chefer i forløb sindslidelse samt på enkelte arbejdssteder i forløb medfødt hjerneskade, at de repræsenterer arbejdspladser, hvor det ikke giver mening at invitere beboere/borgere og pårørende til fælles møde. Dette set i lyset af, at beboer/borgere på disse steder typisk bliver spurgt om de ønsker at inkludere deres pårørende i deres hverdag og det ofte bliver valgt fra.

Møder på disse arbejdspladser fortsætter derfor med de allerede eksisterende møder mellem beboere/borgere og medarbejdere/ledere på stedet. Beboer- og pårørendemøder afholdes på det enkelte arbejdssted og har som formål at være et forum for gensidig dialog mellem borgere, pårørende og ledelse, hvor man deler viden og inspirerer hinanden med henblik på udvikling af hverdagen.

Opfølgning på pårørenderådgivningen i 2021

Personlige samtaler

I det første halve år 2021 har pårørenderådgiverne registreret 152 personlige samtaler med pårørende og 130 telefonopkald fra pårørende.

I det sidste halve år 2021 begyndte pårørenderådgivningen at lave en elektronisk og mere detaljeret registrering. Fra juli 2021 til og med den 14. oktober 2021 har pårørenderådgiverne registreret 182 kontakter med pårørende, hvoraf de 43,7 % er personlige samtaler. Telefonsamtaler udgør 36,5 % og telefonrådgivning udgør 22,2 %. De resterende procenter er et udtryk for mail og sms-korrespondance.

De personlige samtaler foregår enten hos den pårørende eller på Ørbækvej 100 og omhandler det der optager den pårørende/samarbejdspartneren. Pårørenderådgiverne beslutter på et fagligt grundlag, og i samråd med den pårørende, hvor mange samtaler, der er tilstrækkelige.

Temamøder mm.

Pårørenderådgiverne afholder som udgangspunkt 4 årlige temamøder. Temamøderne har karakter af små konferencer, men oplægsholdere og netværksdannelse.

Det første temamøde i marts 2021 blev aflyst grundet Covid-19. Det andet møde fandt sted den 15. september 2021 med ca. 60 deltagere. Temaerne på møderne defineres ud fra efterspørgsel og erfaring og kunne fx være "Pårørende og forbudte følelser", "Den pårørendes mange roller", "At drage omsorg for sig selv som pårørende.

Uddannelse af medarbejdere som samarbejder med pårørende

Pårørenderådgiverne holdt oplæg på UCL (Odense Kommunes medarbejdere på uddannelse) i maj 2021 og igen i november 2021.

Gruppesamtaler

Udover de personlige samtaler afholdes der også gruppeforløb.

Der er gennemført to gruppeforløb for pårørende med henholdsvis 8 og 7 deltagere i grupperne. Gruppeforløbet består af 10 mødegange, som er fordelt over 5 måneder. Tilbuddet er målrettet alle voksne pårørende og den nærtstående diagnose har ikke nogen betydning.

Der er startet to nye grupper op med henholdsvis 6 og 8 deltagere. Som noget nyt er der også startet en gruppe målrettet unge mellem 18 og 30 år, hvor der er 10 deltagere og 2 på venteliste. Gruppeforløbene afholdes hhv. formiddag og eftermiddag.

Fyraftensmøder og gåture

Pårørenderådgiverne startede i september 2021 et åbent tilbud, Fyraftensmøder for pårørende. Tilbuddet er et helt uformelt supplement til pårørendegruppeforløbene og der er afholdt 2 møder.

Pårørenderådgivningen har i foråret 2021 også tilbudt gåture for pårørende i Odense SV. Der er gået 10 ture og der er blevet dannet netværk, som rækker ud over gåturene med pårørenderådgiverne. I efteråret 2021 er samme tilbud gennemført i Odense V. Også her fortsætter gruppen af pårørende med at gå ture sammen efter endt forløb.

Gåture for pårørende er et mobilt og fortløbende tilbud.

Beboer- og Pårørendemøder

Ældre- og Handicapudvalget besluttede den 2. marts 2021, at der skal afholdes halvårslige beboer- og pårørendemøder på plejehjem, botilbud og dagtilbud. Til møderne blev det ligeledes besluttet, at konsulent fra forvaltningen skal deltage som referent på møderne. Konsulenten bliver en gennemgående person på alle møderne og derfor kobledes Ældre- og Handicapforvaltningen funktionen som pårørenderådgiver sammen med referentopgaven, hvorfor antallet af pårørenderådgivere nu er tre. Referent præsenterer sig som pårørenderådgiver på møderne og fortæller om pårørenderådgivernes tilbud.

Møderne er startet op i slutningen af august 2021 og første halvårslige møder forventes afviklet primo december 2021.

Beboer- og pårørendemøder afholdes på det enkelte arbejdssted og har som formål at være et forum for gensidig dialog mellem borgere, pårørende og ledelse, hvor man deler viden og inspirerer hinanden med henblik på udvikling af hverdagen.

Økonomi

Byrådet har med aftalen om budget 2019 afsat 3,0 mio. kr. årligt til arbejdet med pårørendepolitikken for hele Odense Kommune. Ældre- og Handicapudvalgets andel er 1,6 mio. kr.

Bilag

Handlingsplan pårørenderådgivningen 2022

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Punkt 11: Orientering om trivselsundersøgelse

85.02.02-G01-488-15

Resume

Denne sag handler om den årlige trivselsundersøgelse blandt medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen. Punktet blev udsat på møde den 26. oktober.

Trivselsundersøgelsen måler på forskellige temaer af det psykosociale arbejdsmiljø som for eksempel: Indflydelse i arbejdet, ledelseskvalitet, jobtilfredshed mv. I 2021 har 78 procent af medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen deltaget i undersøgelsen. Det er en fremgang fra 2020, hvor 74 procent deltog.

På mødet vil forvaltningen orientere om resultaterne af undersøgelsen.

Punkt 12: Opfølgning på orientering om projekt, som hjælper de ældre, der har mistet en nærtstående til selvmord

85.02.02-G01-266-20

Resume

På bestilling fra udvalget følger forvaltningen op på sag fra 21. september, som omhandlede projekt, som hjælper de ældre, der har mistet en nærtstående til selvmord. Punktet blev udsat på møde den 26. oktober.

På mødet vil forvaltningen blandt andet orientere om Sundhedsstyrelsens anbefalinger og forvaltningens forebyggelsesarbejde.

Punkt 13: Omgørelsesprocenter på socialområdet 2020

27.03.00-A50-1-21

Resume

I denne sag præsenteres Børn- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget samt Beskæftigelses- og Socialudvalget for omgørelsesprocenterne på socialområdet i 2020. Omgørelsesprocenterne er opdelt på tre områder; 1) det generelle socialområde, 2) voksenhandicapområdet samt 3) børnehandicapområdet.

Som led i kommunens sagsbehandling på socialområdet træffer kommunerne mange afgørelser. I en lille del af disse afgørelser, bliver der klaget over udfaldet. Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Ankestyrelsen har her mulighed for at stadfæste, hjemvise eller ændre kommunens afgørelse.

Omgørelsesprocenten er derfor et udtryk for, hvor stor en andel af de afgørelser, hvor der er klaget over udfaldet og som Ankestyrelsen behandler, der skal omgøres (hjemvises eller ændres).

Årligt bliver byrådet forelagt Ankestyrelsens opgørelse med omgørelsesprocenterne til orientering. Herunder er der besluttet af byrådet i marts 2020, at der i orienteringen skal indgå en beskrivelse af, hvad der er gjort og fremover vil gøres for at nedbringe omgørelsesprocenterne.

Overordnet fremgår det af Ankestyrelsens opgørelse, at:

- Udviklingen i Odense Kommunes omgørelsesprocenter er faldende på henholdsvis det generelle socialområde og voksenhandicapområdet.
- Omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet i Odense kommune er steget i 2020. Børn- og Ungeforvaltningen har en opmærksomhed på stigningen, der især omhandler afgørelser vedr. dækning af sukkerfri produkter til børn med diabetes. Der er på den baggrund iværksat særlige tiltag for at nedbringe omgørelsesprocenten (se afsnit 4.3 for uddybning).
- Omgørelsesprocenterne for Odense Kommune ligger over landsgennemsnittet for to områder, henholdsvis det generelle socialområde og børnehandicapområdet, mens voksenhandicapområdet ligger under landsgennemsnittet.

Nedenfor gives en generel information om omgørelsesprocenterne, ligesom der ses nærmere på omgørelsesprocenterne på de enkelte opgjorte områder. Udvalgene orienteres samtidig om, hvordan de enkelte forvaltninger arbejder med omgørelsesprocenterne.

1. Generelt om klager til Ankestyrelsen og danmarkskort

Børne- og Socialministeriet offentliggør årligt Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser på socialområdet. Omgørelsesprocenterne bliver vist i form af tre danmarkskort; 1) Et kort der handler om det generelle socialområde, 2) et kort der handler specifikt om voksenhandicapområdet, og 3) et kort der handler specifikt om børnehandicapområdet.

I juni 2021 blev dette års tre danmarkskort offentliggjort og viser resultatet af Ankestyrelsens afgørelser af behandlede klagesager i 2020. Danmarkskortene findes på socialministeriets hjemmeside i interaktiv form ([link](#)).

1.1 Hvad ”omgørelsesprocenterne” dækker over

Når Ankestyrelsen beregner omgørelsesprocenterne, anvendes tre begreber:

1. Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for dem, der har klaget.
2. Ændring: Styrelsen er helt eller delvist uenig med afgørelsen og ændrer den.
3. Hjemvisning: Styrelsen sender sagen tilbage til kommunen. Det sker for eksempel, hvis der mangler væsentlige oplysninger i sagen, og styrelsen ikke selv kan indhente dem. Det betyder, at den kommunale myndighed skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Når en afgørelse hjemvises eller ændres, er der tale om, at en kommunal afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver enten hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen.

Afgørelserne, som indgår i de tre Danmarkskort, omhandler en række specifikke lovbestemmelser, som går på tværs af forvaltningerne. I Social- og ældreministeriets læsevejledning til danmarkskortene (bilag 1) fremgår det, hvilke konkrete lovbestemmelser der indgår i Danmarkskortene.

1.2 Antal behandlede klager

Af danmarkskortene fremgår det, hvor mange afgørelser Ankestyrelsen har truffet. Antallet er afhængigt af de ressourcer Ankestyrelsen har til rådighed, og sagsbehandlingstiden er på nogle områder meget lang. Derfor er et fald eller stigning i antallet af behandlede klager ikke nødvendigvis et udtryk for et fald eller stigning i antallet af klager på området.

2. Udviklingen på Landsplan

På det generelle socialområde og voksenhandicapområdet er der på landsplan sket et fald i omgørelsesprocenter fra 2019 til 2020, mens der på børnehandicapområdet er sket en stigning (se tabel 1).

Tabel 1:

Omgørelsesprocenter, landsplan	2017	2018	2019	2020
Socialområdet generelt	38%	36%	41%	36%
Voksenhandicapområdet	21%	32%	46%	42%
Børnehandicapområdet	52%	47%	51%	52%

Tabel 1. Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af ankestyrelsen.

3. Udviklingen i Odense Kommune

Ligesom på landsplan ses igen i år et fald i omgørelsesprocenten, det drejer sig om det generelle socialområde og voksenhandicapområdet. Anderledes ser det ud på børnehandicapområdet, hvor der er sket en stigning i omgørelsesprocenten.

På socialområdet generelt er omgørelsesprocenten faldet fra 39% i 2019 til 37% i 2020 (se tabel 2)

Derved ligger omgørelsesprocenten lidt over landsgennemsnittet på 36%.

Området dækker i Odense Kommune over flere tusinde sager. I hver sag træffes der ofte flere afgørelser undervejs i sagsforløbet. Ankestyrelsen har for 2020 behandlet klager over 252 af disse afgørelser.

Tabel 2:

Socialområdet generelt Odense Kommune	2017	2018	2019	2020
Antal klagebehandlede afgørelser	309	264	250	252
Omgørelsesprocent	31% (ca. 6% ændrede og 25% hjemviste)	42% (ca. 13% ændrede og 29% hjemviste)	39% (ca. 11% ændrede og 28% hjemviste)	37% (ca. 10% ændrede og 27% hjemviste)

Tabel 2. Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen.

Tabellen for voksenhandicapområdet omfatter sager efter nogle specifikke paragraffer, der behandles i enten Ældre- og Handicapforvaltningen eller Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. På området for voksenhandicap er der ligeledes sket et fald i omgørelsesprocenten. I 2019 blev

42% af sagerne omgjort, mens det i 2020 gjaldt 35% af sagerne (se tabel 3). Omgørelsesprocenten ligger derved under landsgennemsnittet på 42%. 44 af de 52 sager vedrører klager over sager efter § 100. § 100 dækker over tilskud til merudgifter forbundet med alvorlig fysisk eller psykisk sygdom. Det kan være udgifter til særlig kost, medicin, sko m.m. De øvrige 8 sager dækker over klager i forbindelse med sager om særlig borgerstyret assistance (BPA).

Tabel 3:

Voksenhandicapområdet Odense Kommune	2017	2018	2019	2020
Antal klagebehandlede afgørelser	117	44	33	52
Omgørelsesprocent	11% (ca. 3% ændrede og 9% hjemviste)	48% (ca. 14% ændrede og 34% hjemviste)	42% (ca. 9% ændrede og 33% hjemviste)	35% (ca. 4% ændrede og 31% hjemviste)

Tabel 3. Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen.

På børnehandicapområdet ligger omgørelsesprocenten på 68% i 2020, hvilket er en stigning fra 2019 med en omgørelsesprocent på 30% (se tabel 4). På landsplan er omgørelsesprocenten 52% i 2020.

Børn- og Ungeforvaltningen er opmærksom på stigningen i omgørelsesprocenten, og har kigget ind i, hvad denne stigning kan skyldes samt iværksat konkrete indsatser, som beskrives i afsnit 4.3.

Børne- og Familierådgivningen har 500 aktive sager på børnehandicapområdet. I hver sag træffes der ofte flere afgørelser. Ankestyrelsen har for 2020 behandlet klager over 28 af disse afgørelser. Det bemærkes, at det er meget færre sager denne gang end tidligere år.

Tabel 4:

Børnehandicapområdet Odense Kommune	2017	2018	2019	2020
Antal klagebehandlede afgørelser	44	64	40	28
Omgørelsesprocent	36% (ca. 9% ændrede og 27% hjemviste)	39% (ca. 19% ændrede og 20% hjemviste)	30% (ca. 18% ændrede og 13% hjemviste)	68% (ca. 25% ændrede og 43% hjemviste)

Tabel 4. Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen.

4. Tiltag for at nedsætte omgørelsesprocenterne

De tre forvaltninger, Ældre- og Handicapforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen, beskriver nedenfor, hvordan de hver især arbejder med området og hvad der gøres for at nedbringe omgørelsesprocenterne.

4.1 Ældre- og Handicapforvaltningen

Ældre- og Handicapforvaltningen er meget opmærksomme på både hjemvisninger og omgørelser fra Ankestyrelsen. Det er de for dels at sikre læringen i forhold til den konkrete sag, dels for at sikre læringen i forhold til andre/lignende sager. Derfor bliver alle hjemvisninger og omgørelse sendt til relevante ledere og chefer i forvaltningen, så de kan orientere sig i og lære af tilbagemeldingerne. De bliver således brugt som læring i forhold til de konkrete sager og ligeledes som et forebyggende element ift. kommende/lignende sager.

Derudover retter forvaltningen gerne henvendelse til Ankestyrelsen, hvis der er noget i hjemvisningerne eller omgørelserne, som forvaltningen ikke forstår eller er decideret uenig i. Det opleves, at den løbende dialog giver læring begge veje, og at der opnås en bedre forståelse for, hvordan der skal arbejdes i forvaltningen, så afgørelserne ikke ender i en hjemvisning eller omgørelse.

Forvaltningen har over de senere år arbejdet med et kvalitetsløft på sagsbehandlingen. Dels ved et større kompetenceløft og dels ved at arbejde med et ensartet administrationsgrundlag. Der er udarbejdet skabeloner/huskelister, der sikrer, at sagsbehandlingen inden for de forskellige paragrafområder gennemløber de relevante elementer i lovgivningen. Derudover er der udarbejdet et fælles afgørelsesbrev, der gør det lettere for borgeren at forstå den afgørelse, der er truffet i en given sag.

4.2 Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen anerkender Ankestyrelsens afgørelser og den fastsatte omgørelsesprocent. Vi følger Ankestyrelsens praksis tæt og evaluerer og tilpasser løbende den socialfaglige sagsbehandling og ydelsesniveau/indsatsniveau i overensstemmelse hermed. Vi ser ind i alle hjemviste og omgjorte afgørelser ud fra et læringsperspektiv for at blive endnu skarpere på de trufne afgørelser. Alle hjemvisninger og omgørelser bliver derfor også sendt til relevante ledere og chefer i forvaltningen.

Forvaltningen bemærker, at der har været en faldende omgørelsesprocent i de senere par år. Forvaltningens løbende fokus på ydelsesniveau/indsatsniveauet har bl.a. resulteret i, at der er igangsat en proces, som har til formål at beskrive forvaltningens ydelsesniveau/indsatsniveau særligt indenfor det sociale område, en proces der også har til formål at sikre, at alle borgerne i forvaltningen modtager et ensartet ydelsesniveau/indsatsniveau.

Derudover har forvaltningen i de seneste to år indgået i Socialstyrelsens Task Force-forløb, hvor et af elementerne er kvaliteten i sagerne, og hvor forvaltningen i samarbejde med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen har arbejdet på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen. Samtidig er den juridiske understøttelse fra forvaltningens egne jurister fortsat et vigtigt element i kvalitetssikringen af afgørelserne, en understøttelse som rådgiverne benytter sig af.

4.3 Børn- og Ungeforvaltningen

Børn og Familierådgivningen følger løbende alle afgørelser fra Ankestyrelsen, både stadfæstede og omgjorte. Det gøres for at sikre en sagsbehandling, der lever op til Ankestyrelsens praksis.

For at understøtte dette, fremsendes afgørelserne generelt til flere personer i Børn og Familierådgivningen. Socialrådgivere ser ankeafgørelser i egne sager, faglige koordinatore og afdelingsleder ser alle ankeafgørelser i teamet, fagspecialister ser afgørelser i alle tvangssager og juristen ser samtlige afgørelser. Det giver grundlag for løbende drøftelser med henblik på at styrke den konkrete sagsbehandling og bringe den i overensstemmelse med Ankestyrelsens praksis. Juristens indsigt i alle afgørelser gør det endvidere muligt at spotte tendenser, ligesom juristen fører Børn og Familierådgivningens ankestatistik.

Når en afgørelse omgøres af Ankestyrelsen, undersøger Børn og Familierådgivningen sagens karakter for at spotte eventuelle tendenser. Det bemærkes, at en større del af afgørelserne primært kan tilskrives en række afslag på dækning af sukkerfri produkter til børn med diabetes. Det vurderes, at denne tendens har haft en væsentlig betydning for stigningen i omgørelsesprocenten i 2020.

Børn- og Ungeforvaltningen har rettet henvendelse til Ankestyrelsen for at få klarlagt dennes syn på anvendelsen af sukkerfrie produkter og dermed afgrænsningen af hvilke produkter, der kan ydes kompensation for. Ankestyrelsens perspektiver har givet anledning til ændringer i praksis i forhold til dækning af merudgifter til børn med diabetes.

Med baggrund i den løbende gennemgang, har Børn og Familierådgivningen iværksat følgende overordnede tiltag for at styrke sagsbehandlingen og undgå hjemviste (eller omgjorte) sager:

- Der er arrangeret et undervisningsforløb med VISOs Task Force og Ankestyrelsen den 30. november 2021. Formålet er at styrke fagligheden i de afgørelser vi træffer. Dette med et særligt fokus i forhold til hvilke familier der er omfattet af vores muligheder for hjælp og støtte og hvilke der skal hjælpes andetsteds.
- Via undervisning og gruppedrøftelser afklares hvilke udgifter, der kan ydes tilskud til
- Drøftelse af nye principafgørelser og hvilken betydning, de eventuelt har for sagsbehandlingen og afgørelser
- Alle afgørelser fra Ankestyrelsen samles i en form for opslagsværk, hvilket kan bidrage til læring af Ankestyrelsens praksis og styrke den konkrete sagsbehandling fremadrettet.

Punkt 14: Orientering om reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for patientsikkerhed

29.09.20-K09-2-21

Resume

Denne sag handler om et reaktivt tilsyn og et påbud på Botilbuddet Rydsåvej.

Et reaktivt tilsyn indebærer, at Styrelsen for Patientsikkerhed foretager aktiv kontrol i form af fx tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden.

Styrelsen har placeret Botilbuddet Rydsåvej i kategorien: Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har den 9. november 2021 givet påbud til Botilbuddet Rydsåvej. Påbuddet fremgår af bilaget 'Resumé til offentliggørelse'. Derudover er tilsynsrapporten vedlagt som bilag.

På udvalgsrådet den 26. marts 2019 gav forvaltningen under punkt 7 et overblik over de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet.

Bilag

Tilsynsrapport - Botilbuddet Rydsåvej

Resumé til offentliggørelse

Punkt 15: Aktuelle sager

85.02.02-P35-381-20

Resume

- Sygefraværstatistik, september 2021

Bilag

Sygefraværstatistik september 2021