

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2014-2017 d. 05-12-2017

Mødedato Tirsdag d. 05. december 2017 kl. 16:00

Mødested Rådhuset, lokale 220A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af handleplan 2018 for civilsamfundsstrategien.....	3
Godkendelse af udmøntning af udisponerede midler fra Værdighedsmilliarden.....	8
Sammenhængende Borgerforløb – Kvartalsvis opfølgning.....	10
Orientering om BDOs årlige tilsynsrapporter.....	15
Orientering om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn.....	18
Orientering om ny takst- og budgettildelingsmodel for botilbuddene på det specialiserede socialområde.....	19
Orientering om medarbejdersammensætningen i tilbud på det specialiserede socialområde.....	21
Orientering om indførelse af engangsvaskeprodukter til personlig pleje.....	22
Orientering om Falcks opsigelse af aftale om flytning af borgere.....	23
Oplæg om status på Byen for livet.....	24
Aktuelle sager.....	25

Punkt 1: Godkendelse af handleplan 2018 for civilsamfundsstrategien

27.15.12-A00-1-15

Resume

I denne sag indstiller Ældre- og Handicapforvaltningen, at udvalget godkender handleplan 2018 for arbejdet med Civilsamfundsstrategien. Udvalget drøftede handleplanen på udvalgs mødet den 31/10. På den baggrund er handling 3 i spor 1 blevet justeret.

Civilsamfundsstrategien er Odense Kommunes bud på, hvordan vi som kommune samarbejder med civilsamfundet på helt nye måder. I handleplanen bliver de konkrete tiltag på området for 2018 beskrevet. Handleplanen er blevet til på baggrund af dialog med

- Ældrerådet
- Handicaprådet
- Forløbscheferne i Ældre- og Handicapforvaltningen
- Team Frivilligheds besøg på 30 ud af ca. 100 arbejdspladser
- Foreningernes udsagn i Fælles om Odense Dialogen den 31/5 2017
- Team Frivilligheds kendskab til hvad der rør sig på området

Der er tre gennemgående spor i civilsamfundsstrategien og det er de tre spor, som handleplanen følger

- Fællesskaber, der favner
- Det skal være nemt at være frivillig
- En kommune i øjenhøjde

De ni handlinger i handleplanen 2018 er præsenteret i sagsfremstillingen.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Handleplanen for arbejdet med civilsamfundsstrategien forventes at bidrage til at skabe øget livskvalitet for Odenses ældre borgere. Se beskrivelse af handlinger i spor 1, 2 og 3 i sagsfremstillingen for uddybning af effekt.

Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber

Handleplanen for arbejdet med civilsamfundsstrategien forventes også at bidrage til, at de ældre oplever at være betydningsfulde deltagere i fællesskaber. Se beskrivelse af handlinger i spor 1, 2 og 3 i sagsfremstillingen for uddybning af effekt.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender handleplan 2018 for civilsamfundsstrategien.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Niclas Turan Kandemir deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Nedenfor er de ni handlinger i handleplan 2018 præsenteret.

Spør 1: Fællesskaber, der favner

Handling	Beskrivelse	Målgruppe
1 Vi vil skabe lokalt forankrede generationsmøder.	<p>Vi vil arbejde på at bygge bro mellem generationer, ved at facilitere lokalt forankrede netværk mellem fx plejecentre, ungdomsuddannelser, børnehaver og lign. Formålet er at forebygge ensomhed blandt både unge og ældre, og give øget livskvalitet til alle involverede grupper.</p> <p>Med lokalområdet som udgangs- og samlingspunkt vil vi fremme en tankegang blandt både frivillighedsambassadører, medarbejdere, foreninger og frivillige, som handler om at være i stand til at se muligheder i lokalsamfundet, gribe nye ideer, og tilpasse eksisterende koncepter så de giver mening for den enkelte borger.</p>	<p>Ældre borgere, unge og børn.</p> <p>Mennesker med Handicap og/eller med psykiatriske problemstillinger.</p>
2 Vi vil fortsætte arbejdet med at gøre Odense Demensvenligt.	<p>Vi vil arbejde videre med at skabe et demensvenligt Odense, hvor det er nemt og trygt at være menneske med demens. Vi vil fortsætte med at udbrede viden og information om demensvenlighed gennem demensven-kurserne – i eksempelvis frivillige foreninger, boligforeninger, idrætsforeninger, erhvervsliv og til offentlige informationsmøder på bl.a. biblioteker og i kirker. Dette er en effektiv vej til et mere inkluderende fællesskab, fordi det ikke forpligter den frivilliges tid, men snarere den frivilliges opmærksomhed og hjælpsomhed i hverdagen.</p> <p>Vi vil desuden opdyrke nye samarbejder og partnerskaber med aktører i Odense mhp. at gøre Odense demensvenlig, og vi vil skabe et netværk bestående af såvel nye som eksisterende samarbejdspartnere.</p>	<p>Mennesker med Demens</p>
3 Vi vil styrke de små fællesskaber.	<p>På vores mange arbejdspladsbesøg, har vi oplevet et stigende behov for én-til-én frivillighed; aktiviteter, hvor det nære og rolige samvær mellem en enkelt frivillig og en enkelt borger er i fokus. Dette gælder både på ældreområdet, såvel som i psykiatrien. Derfor vil vi i 2018 sætte fokus på styrken i de små fællesskaber og</p>	<p>Ældre borgere</p> <p>Brugere i psykiatrien</p>

på, hvordan disse kan skabe tryghed, ligeværdighed, samt rykke borgeren i et rehabiliteringsperspektiv.

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

Spør 2: Det skal være nemt at være frivillig

Handling	Beskrivelse	Målgruppe
1 Vi vil samarbejde med uddannelsesinstitutioner, så flere studerende kan blive frivillige.	<p>Vi vil gå i dialog med Børn- og Ungeforvaltningen om, hvordan frivillighed kan blive et emne i folkeskolen, og hvordan der kan laves et frugtbart samarbejde.</p> <p>Vi vil tage initiativ til et samarbejde med Social- og Sundhedsuddannelsen, ungdomsuddannelser og erhvervsskoler, og vi vil, via Frivilligcenter Odense og ”Projekt Frivillig”, forsøge at sætte konkrete projekter i værk. Fx unge som frivillige omkring aftensmåltidet på plejecentre.</p>	Studerende
2 Vi vil gøre det nemt at blive og være frivillig, også for mennesker, vi traditionelt betragter som modtagere af hjælp.	Alle har ret til at være frivillig. Derfor vil vi sætte fokus på, hvordan det enkelte menneske, med de ressourcer hun eller han har, kan bidrage og være en betydningsfuld deltager, og derved også selv blive stærke og gladere. Det kan fx være, at en der ”bare” er god til at strikke, kan give noget til en der har brug for ro i aftentimerne; det kan også være at en med personlig sygdomserfaring, kan hjælpe en der netop er blevet ramt af samme sygdom, fx som ”Peer-to-Peer” mentor eller som ”Lær at Tackle” med-underviser. Vi vil i denne forbindelse udbygge samarbejdet med patientforeningerne.	Mennesker i udsatte positioner
3 Vi vil styrke samspil og gensidig forståelse mellem medarbejdere og frivillige, ved at invitere foreningerne ind, hvor det er muligt.	Vi har erfaret at foreninger i højere grad ønsker at komme i dialog med medarbejderne, for derved at blive opmærksomme på muligheder og udækkede behov. Derfor vil vi invitere foreningerne ind til ambassadørmøder, seniorinformationsmøder, personalemøder, kurser, samt inddrage	Medarbejdere Foreninger

dem i andre sammenhænge, hvor der er mulighed for dialog.

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

Spør 3: En kommune i øjenhøjde

Handling	Beskrivelse	Målgruppe
1 Vi vil understøtte inddragelsen af civilsamfundet i borgerens rehabilitering.	<p>Vi vil forsat arbejde med at understøtte eksisterende og nye samarbejder mellem medarbejdere og civilsamfund, med fokus på, hvordan disse kan bringes i spil i borgerens rehabilitering. Vi vil være nysgerrige på, hvordan vores møde med pårørendegruppen kan udvikles.</p> <p>På vores lokale arbejdspladsbesøg vil vi tilbyde målrettet sparring tilpasset den enkelte arbejdsplads. Vi vil samtidig bruge anledningen til at samle værdifuld viden om tendenser på området, som vi kan bringe i spil i vores videre arbejde.</p>	Medarbejdere
2 Vi vil afprøve forskellige netværksformer blandt frivillighedsambassadørerne.	<p>På vores arbejdspladsbesøg har vi oplevet en efterspørgsel på relevante netværksformer, der kan facilitere vidensdeling og lokalt samarbejde på tværs af arbejdspladser. På baggrund af viden og erfaringer herfra, vil vi derfor udvikle og afprøve forskellige former for netværk blandt frivillighedsambassadørerne. Det kan fx være lokalt forankrede netværk, som kan sikre, at alle medarbejdere har kendskab til lokalsamfundets tilbud, eller det kan være forløbsbaserede netværk, der kan fungere som forum for erfaringsudveksling.</p>	Medarbejdere
3 Vi vil understøtte de digitale mødesteder	<p>Flere og flere møder finder i dag sted i den digitale verden. Og frivillighedsområdet er ingen undtagelse. Derfor vil vi sørge for, at Ældre- og Handicapforvaltningen er med på banen i udviklingen og implementeringen af de nye digitale platforme for frivillighed og civilsamfund.</p> <p>Et centralt redskab er i denne</p>	Medarbejdere Foreninger Borgere

sammenhæng Paletten, som i høj grad bidrager til at synliggøre og opspore de mange gode aktiviteter i civilsamfundet. Vi vil omdanne Paletten til et mobilvenligt site, så særligt medarbejdere får lettere ved at navigere på siden med tablets og smartphones.

Forankringen af civilsamfundsstrategien

Center for Civilsamfund danner rammen for det overordnede og tværgående arbejde med implementeringen af Civilsamfundsstrategien i Odense Kommune. Team Frivillighed i Ældre- og Handicapforvaltningen bidrager med fast ugentlig tilstedeværelse til at centeret kan fungere som en fælles indgang til kommune for alle civilsamfundsaktører. Denne fælles indgang vil blive endnu mere synlig når Center for Civilsamfund flytter ind i Borgernes Hus i 2018.

Det er også via Center for Civilsamfund, at vi internt i kommunen kan skabe stærke forbindelser mellem ansatte fra forskellige forvaltninger, og sikre fælles fodslag, når det fx handler om at formidle de formelle regler og retningslinjer. På den måde kan vi fx skabe klarhed omkring, hvad man må og ikke må, når man modtager dagpenge eller efterløn, eller omkring de frivilliges forsikringsvilkår. Ligeledes behandler centret tværgående henvendelser og ideer, som fx nye digitale platforme, guider m.m.

Økonomi

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

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Punkt 2: Godkendelse af udmøntning af udisponerede midler fra Værdighedsmilliarden

27.00.00-P20-1-15

Resume

I denne sag indstiller Ældre- og Handicapforvaltningen, at udvalget godkender udmøntningen af udisponerede midler fra Værdighedsmilliarden svarende til 200.000 kr. De udisponerede midler skyldes prisreguleringer til 2018.

Forvaltningen foreslår, at de udisponerede midler fra værdighedsmilliarden bliver udmøntet til indsatser til gavn for borgere med demens. Overordnet vil indsatserne være målrettet initiativer, som styrker borgere med demens' mulighed for deltagelse i meningsfulde fællesskaber.

Konkret foreslås det, at midlerne bliver tilført Byhuset, som allerede har fået tilført 2 mio. kr. fra værdighedsmilliarden til ansættelse af 4 medarbejdere. De ekstra midler vil give endnu flere borgere med demens mulighed for at få et aktivitets- og træningstilbud. Midlerne understøtter desuden demensstrategiens formål om, at Odense Kommune er i front for udviklingen på demensområdet.

Byhuset arrangerer blandt andet

- Højtidsbestemte aktiviteter. Fx høstmarked, sommerudflugt og julefrokost.
- Gøremål, der hører til daglig livsførelse. Fx borddækning, bagning, madlavning, syltning, marmeladekogning, opvask, mm.
- Ældreruise, som er en bustur for hjemmeboende mænd.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Effekt

Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber

Midlerne til Byhuset bidrager til, at endnu flere borgere med demens oplever, at de bliver betydningsfulde deltagere i fællesskaber, fordi flere får mulighed for at få et aktivitets- og træningstilbud.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at der fra Værdighedsmilliarden udmøntes 200.000 kr. til Byhuset til indsatser til gavn for borgere med demens.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget fremsætter følgende ændringsforslag:

Der udmøntes 200.000 kr. i 2018 til Byhuset fra Værdighedsmilliarden da Ældre- og Handicapudvalget ønsker at imødekomme ventelisten til Byhuset.

Ældre- og Handicapudvalget godkender ændringsforslaget og dermed er forvaltningens indstilling forkastet.

Udvalgsmedlem Niclas Turan Kandemir deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Se sagsresumé.

Økonomi

Se sagsresumé.

Bilag

Ældrerådets hørings svar

Punkt 3: Sammenhængende Borgerforløb – Kvartalsvis opfølgning

00.16.02-P20-7-17

Resume

SAMMENHÆNGENDE BORGERFORLØB – STATUS PÅ PROJEKTER

Økonomiudvalget besluttede som en del af rammeudmeldingen til budget 2016, at starte projekt Sammenhængende Borgerforløb.

Sammenhængende Borgerforløb er et kommunalt tværgående projekt mellem Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget.

Projektets formål er:

1. Borgerne oplever større sammenhæng på tværs af kommunen
2. Større effekt af de kommunale indsatser og ydelser
3. Medarbejderne oplever større sammenhæng på tværs af kommunen
4. Omkostningsreduktioner på servicerammen i ÆHF, BSF og BUF

Dette skal ske gennem en koordineret, helhedsorienteret indsats og fælles plan med borgeren i centrum. Målgruppen er borgere med komplekse sagsforløb og mange indsatser.

I forbindelse med behandlingen af projektets bidrag til rammeudmeldingen til Budget 2018 indstillede ØKU den 28/2 2017 til byrådet, at der skal ske kvartalsvis opfølgning til de respektive udvalg. I 2017 afrapporteres på forandringen af praksis som skaber grundlaget for realisering af de økonomiske mål i 2018.

Udvalgene blev senest orienteret om status i projekterne på udvalgsmøder 10/10. Denne sag fokuserer derfor på ny udvikling i projekterne siden sidst. Sagen er på dagsordenen i både ÆHU, BSU og BUU og indeholder en fælles indledning og nyt om de tværgående projekter, hvorefter der er en forvaltningsspecifik beskrivelse af status i forvaltningsinterne projekter.

Sammenhængende borgerforløb indeholder pt. 14 projekter. 6 af projekterne er tværgående på forvaltningsniveau. De øvrige 8 projekter er interne i de respektive forvaltninger.

I ÆHF er der 3 interne projekter.

TVÆRGÅENDE PROJEKTER

Der arbejdes pt. med 6 tværgående projekter. Det er forskelligt, hvor langt de enkelte projekter er kommet i udviklingen og afprøvningen af nye løsninger.

Projekt og provenu på servicerammen i 2018	Involverede forvaltninger
1. Udsatte familier – 4,3 mio. kr.	BUF, BSF
2. Sindslidende med en aktiv beskæftigelsessag – 0,4 mio. kr.	ÆHF, BSF
3. Erhvervet hjerneskade – 0,5 mio. kr.	ÆHF, BSF
4. Overgang fra ung til voksen for borgere med handicap – 0,45 mio. kr.	BUF, ÆHF, BSF
5. Overgang fra ung til voksen for borgere med sociale problemer og/eller psykiske funktionsnedsættelser – 3,5 mio. kr.	BUF, BSF
6. Genoptræning for borgere på kontanthjælp – Ingen besparelse på servicerammen - fokus på UO	ÆHF, BSF

TVÆRGÅENDE PROJEKTER – med fokus på nyt siden sidste afrapportering af status

1. Udsatte familier

En samarbejdsmodel som indebærer, at BUF og BSF samarbejder omkring familiens samlede situation, er i fuld gang på området for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere over 30 år, hvor 3 jobrådgivere sidder fremskudt i Birkeparken. Primo 2018 vil de aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere under 30 år også modtage fremskudt sagsbehandling hos BUF.

Det er aftalt, at samarbejdsmodellen mellem BSF og BUF videreudvikles på to områder:

- Der igangsættes et udviklingsarbejde, der har til formål at udvikle digitalt understøttede redskaber til helhedsorienteret og tværgående sagsbehandling af de udsatte familier på tværs af beskæftigelses- og socialområdet. Det kan fx dreje sig om redskaber til fælles udredning, fælles familiehandleplaner, progressionsmåling osv.
- Der igangsættes et udviklingsarbejde, der har til formål at udvikle nye helhedsorienterede indsatser, så de udsatte familier vil opleve at have færre kontaktpersoner. Dette er i tråd med de nyeste anbefalinger fra KL.

2. Sindslidende med beskæftigelsessag

Der afholdes månedlige interne koordineringsmøder på tværs af ÆHF og BSF inspireret af ”Camp 100” i BSF. Ud over disse koordineringsmøder sker der en løbende fælles koordinering og justering af borgerens indsatser i forhold til rehabilitering og uddannelse/job.

Der igangsættes medio november en afprøvning af en digitalt understøttet fælles handleplan på tværs af beskæftigelsesområdet i BSF og det specialiserede socialområde i ÆHF. Prøvehandlingen igangsættes for at afdække, om it-understøttelse af den fælles koordinerede plan kan tilføre samarbejdet yderligere værdi gennem løbende digitalt overblik over og indsigt i borgerens forløb for de medarbejdere og ledere, der er tilknyttet borgeren. Den fælles koordinerede plan, består af de væsentligste oplysninger i BSF's "Min plan" (FASIT) og Servicelovens §141-handleplan (ÆHFs Én plan) og er altså en "overbygning".

3. Erhvervet hjerneskade

På baggrund af tilbagemeldinger, der viser meget stor borgertilfredshed med Neuroteamet, er det undersøgt, hvordan borgeroptaget kan øges.

Følgende er i den forbindelse aftalt:

- Flere borgere starter et rehabiliteringsforløb på Bjerggårdshaven i ÆHF inden deltagelse på et Neuroteammøde. For disse borgere kan et rehabiliteringsmøde på Bjerggårdshaven efter 12 uger have karakter af Neuroteammøder og de relevante deltagere indkaldes til disse møder. Dette i de tilfælde hvor kriterierne for et Neuroteammøde er opfyldt.
- Ud over de faste møder hver 3. uge og Neuroteammøder på Bjerggårdshaven kan der ad hoc indkaldes til akutte Neuroteammøder i de tilfælde hvor det er formålstjenligt.

Neuroteamet består af relevante myndighedsrepræsentanter fra voksensocialområdet i ÆHF og beskæftigelsesområdet (kontanthjælp og sygedagpenge) i BSF.

4. Overgang fra ung til voksen for borgere med handicap

- Informations arrangement, for ca. 50 borgere og pårørende, har været afholdt den 9/11.
- Informationspjece er udarbejdet og præsenteret i sit første udkast for en gruppe borgere under informationsarrangementet.
- Prøvehandlingen med fælles drøftelse på tværs af de tre forvaltninger af borgersager, ca. et år forud for deres overgang til en anden forvaltning. Målet er fælles forståelse af borgerens ønsker og behov i et længerevarende perspektiv, så overgangen bliver så sammenhængende som muligt. 2 ud af 3 er afholdt inden opsamling på erfaringer gennemføres.
- Monitorering er igangsat i forhold til medarbejdernes oplevelse af samarbejdsformen

5. Overgang fra ung til voksen for borgere med sociale problemer

Der er et tæt og koordineret samarbejde mellem BUF og BSF om overgangen for de unge med sociale problemer. Samarbejdet præciseres nu i en ny samarbejdsaftale.

- Der er udarbejdet analyser af indsatsforløb på tværs af overgangen baseret på data fra Odense Kommune med det formål at optimere borgerforløb på tværs af overgangen.

6. Genoptræning for borgere på kontanthjælp

- Der er i BSF tegnet de første streger til en model for den fremskudte sagsbehandling på Træningscenter Hollufgård.
- Der arbejdes ligeledes på en model for, hvordan jobkonsulenter kan kobles på sagen under genoptræningsforløbet.
- Der vil være en indsats- og kontrolgruppe.
- Det er forventningen, at opstarten af den fremskudte sagsbehandling kan ske ultimo 1. kvartal 2018. Opstart af samarbejdet forudsætter, at de fysiske rammer er på plads på dette tidspunkt.

ØKONOMISKE MÅL

Projekterne forandrer praksis gennem afprøvning af nye løsninger og arbejder dermed på at skabe grundlaget for realisering af de økonomiske mål i 2018.

I alle projekter er der fokus på at optage nye borgere. Dette skal ligeledes medvirke til realisering af de økonomiske mål i 2018.

EFFEKT

Flere kommer i uddannelse og job.

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

Flere borgere er sunde og trives.

Projektet forventes at have en positiv effekt på borgenes fysiske og psykiske sundhedstilstand, bl.a. i projekterne for borgere med sindslidelse og borgere med erhvervet hjerneskade.

Børn lærer mere og er mere kompetente.

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

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede.

Der forventes en positiv effekt på livskvaliteten for bl.a. de borgere, der er en del af overgangsprojektet for unge med handicap, når der på tværs af forvaltningerne samarbejdes om borgerens sag i bedre tid før overgangen.

Bilag 1 indeholder en mere detaljeret beskrivelse af status for de tværgående projekter.

FORVALTNINGSINTERNE PROJEKTER

De 3 forvaltningsinterne projekter når fortsat i mål med den økonomiske forventning, og der arbejdes videre med at erfaringsopsamle, forankre og implementere de besluttede løsninger og tiltag. De forvaltningsinterne segmenter er:

Internt segment sindslidelse.

Projektet omhandler målgruppen af borgere på et botilbud og i bostøtten i forløb sindslidelse og har til formål at styrke fokus på sammenhæng på tværs af indsatser så borgerne oplever et samarbejde med Odense Kommune, som understøtter hele deres livssituation samtidig med, at der arbejdes i retning af de mest effektive rehabiliteringsforløb og resultater for borgerne.

Internt segment erhvervet hjerneskade.

Projektet omhandler målgruppen af borgere indenfor forløb erhvervet hjerneskade og har overordnet til formål at styrke sammenhæng mellem de indsatser borgerne modtager i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Internt segment fysisk funktionsnedsættelse.

Projektet omhandler målgruppen af borgere i forløb fysisk funktionsnedsættelse og har til formål at udvikle tilgange og tiltag, som kan imødekomme de forskelligartede behov borgerne i forløbet har samt optimere på rehabiliteringsforløbene via hurtigt og målrettet udredning og indsats.

Tabel - Projekternes provenukrav

Internt segment	Provenu oprindeligt meldt ind til SB 2018	Ny fordeling til SB 2018
Internt segment sindslidelse	6,2 mio.	3,6 mio.
Internt segment erhvervet hjerneskade	3,2 mio.	2,3 mio.
Internt segment fysisk funktionsnedsættelse	4,0 mio.	7,5 mio.
I alt	13,4	13,4 mio.

Bilag

Bilag 1 - Sammenhængende Borgerforløb - tværgående projekter 05122017

Punkt 4: Orientering om BDOs årlige tilsynsrapporter

00.01.10-A00-3-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om hovedkonklusionerne fra de årlige samlede rapporter vedr.

- de uanmeldte tilsyn hos de udkørende grupper samt tilsyn hos borgere med eget valg af hjælper (§ 94) samt borgere med en borgerstyret personlig assistance (§ 95 og § 96).
- de uanmeldte tilsyn hos aktivitetstilbuddene.

Formålet med tilsynene er blandt andet at have fokus på,

- Om borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de beslutninger, der er truffet af byrådet samt kommunens kvalitetsstandarder og øvrige kommunale beslutninger.
- Om hjælpen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk forsvarligt.
- Om der er en god sammenhæng og kvalitet i indsatserne.

Rapporterne er udarbejdet af BDO og vedlagt som bilag. I nedenstående er der opsummering af rapporterne.

Hjemmeboende borgere hos udkørende grupper

Samlet set er det tilsynets vurdering, at niveauet for leverandører af hjemmepleje og praktisk bistand i Odense Kommune er tilfredsstillende. Generelt kan det konkluderes, at borgerne modtager den pleje, omsorg og praktiske hjælp, de har ret til og har behov for, og at borgerne behandles med respekt.

Tilsynet vurderer,

- at 2 leverandører af praktisk bistand og en leverandør af hjemmepleje har opnået vurderingen særdeles tilfredsstillende.
- At 5 leverandører af praktisk bistand og to leverandører af hjemmepleje har opnået bedømmelsen meget tilfredsstillende.
- At 15 leverandører af hjemmepleje har opnået bedømmelsen tilfredsstillende.
- At 2 leverandører af hjemmepleje har fået vurderingen mindre tilfredsstillende.

Forvaltningen er pt. ved at følge op på de 2 leverandører af hjemmepleje, som har fået vurderingen mindre tilfredsstillende.

Borgere med eget valg af hjælper (§ 94) samt borgere med en borgerstyret personlig assistance (§ 95, § 96)

Serviceovens § 94 giver borgere mulighed for frit-valg i form af, at borgeren kan vælge selv at udpege en fysisk person uden for kommunens hjemmeplejeordning, der skal udføre opgaver til nødvendig hjælp visiteret af kommunen.

Serviceovens § 95 og § 96 sikrer, at personer med betydeligt og varigt nedsat funktionsevne kan leve så almindeligt som muligt og blandt andet deltage i aktiviteter på samme måde som andre borgere. Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) ydes som tilskud ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Borgerens og kommunens rolle og ansvar er præsenteret i skemaet.

	Borgere med eget valg af hjælpere (§ 94)	Borgere med en borgerstyret personlig assistance (§ 95)	Borgere med en borgerstyret personlig assistance (§ 96)
Borgerens rolle og ansvar	Borgeren har de samme vilkår, som de borgere, der modtager hjemmepleje fra Odense Kommune.	Borgeren har udpeget en nærtstående til arbejdsleder. Det er oftest unge handicappede, hvor forældrene vælger denne ordning. Som oftest administrerer Odense Kommune lønnen.	Borgeren er arbejdsleder og arbejdsgiver. Arbejdsgiverrollen kan uddelegeres til et firma/bureau.
Kommunens rolle og ansvar	Odense Kommune ansætter hjælperne, og er ansvarlig for arbejdspladsvurdering m.m. Der laves en revurdering af ordningen og bevillingen en gang årligt.	Odense Kommune fører tilsyn ved en revurdering. HR giver tilbagemelding, hvis der er overforbrug af timer, eller andre uregelmæssigheder.	Odense Kommune fører tilsyn ved en revurdering. HR giver tilbagemelding, hvis der er overforbrug af timer eller andre uregelmæssigheder.

Det er tilsynets vurdering,

- At 5 borgere i § 96 ordning har opnået vurderingen særdeles tilfredsstillende forhold.
- At 4 borgere i § 94 ordning har opnået vurderingen meget tilfredsstillende forhold.
- At 3 borgere i § 95 ordning har opnået vurderingen tilfredsstillende forhold.
- At 1 borger i § 96 ordning har opnået vurderingen mindre tilfredsstillende forhold.
- At 1 borger i § 96 ordning har opnået vurderingen ikke tilfredsstillende forhold.

I de to sager, hvor tilsynet har vurderet ikke/mindre tilfredsstillende forhold, handler det om, hvorvidt borger selv kan håndtere rollen som arbejdsgiver. I de konkrete sager er forvaltningen i dialog med de pågældende borgere.

Aktivitetstilbuddene

Samlet set tegner der sig et tilfredsstillende billede af forholdene på Odense Kommunes aktivitetstilbud. Tilsynet vurderer, at borgerne får det tilbud, som de har ret til efter loven og i overensstemmelse med kommunens kvalitetsstandard for området. Indsatsen tilrettelægges og udføres i vid udstrækning på en fagligt forsvarlig måde og med afsæt i et rehabiliterende sigte. Medarbejderne kan redegøre for deres faglige refleksioner i forhold til de anvendte tilgange og metoder.

Bilag

Årsopsamling Odense Hjemmepleje 2017

Opsamlingsrapport for Aktivitetstilbud 2016

Punkt 5: Orientering om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn

30.00.00-K09-1-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn på Lysningen og Rydsåvej. Rapporterne er vedlagt som bilag.

Lysningen

Lysningen er et døgnrehabiliteringstilbud til borgere, der af forskellige årsager har brug for et midlertidigt ophold.

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

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at der var mangler i den sundhedsfaglige dokumentation og patientrettigheder. Videre var der fejl i medicin håndteringen af mindre betydning for patientsikkerheden. Hovedparten af de ikke opfyldte målepunkter kunne relateres til overgangen fra KMD Care til Én Plan. Mangelfuld journalføring samt manglende systematik, entydighed og overskuelighed i journalføringen rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden med hensyn til kontinuitet i pleje og behandling samt ved håndtering af en eventuel akut opstået situation.

Rydsåvej

Rydsåvej er et specialiseret botilbud til ældre mennesker med en sindslidelse, som har brug for støtte til at få hverdagen til at fungere.

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

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

Bilag

Tilsynsrapport Lysningen 2017

Tilsynsrapport Rydsåvej 2017

Punkt 6: Orientering om ny takst- og budgettildelingsmodel for botilbuddene på det specialiserede socialområde

00.30.02-A00-1-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om en ny takst- og budgettildelingsmodel for botilbudene på det specialiserede socialområde. Modellen indføres som forsøgsordning på botilbuddene Fangelvej og Tornhuset og specialplejecentret Lille Glasvej fra januar 2018. Til efteråret 2018 kommer modellen til godkendelse på Ældre- og Handicapudvalget.

Den nye takst- og budgettildelingsmodel skal sikre,

- at der skabes bedre forudsætninger for at støtte voksne mennesker i at leve et uafhængigt og selvstændigt liv, da ydelse og økonomi kobles bedre sammen
- at der er en større gennemsigtighed i de indsatser borgeren har behov for og modtager.
- at der er en mere præcis takst for den enkelte borger
- at det bliver synligt, når borgerens indsatsbehov ændres.

Beskrivelse af den nye takst- og budgettildelingsmodel

I dag får botilbud et rammebudget, som betyder, at de får tildelt et fast årligt budget, som skal overholdes. Fremadrettet vil budgettildelingen være mere dynamisk og sammensat af en basistakst og en ydelsestakst. Lignende er sket i andre kommuner og i Region Syddanmark og giver mulighed for et styrket fokus på rehabilitering.

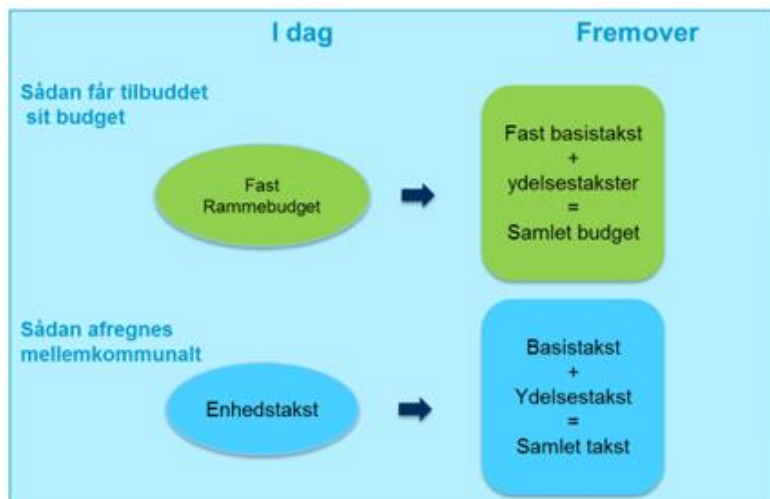
Basistaksten indeholder alle de faste udgifter til fx ejendom, ledelse, uddannelse mv. Basistaksten vil blive tildelt som et rammebudget uanset, om alle pladser er belagt eller ej.

Ydelsestaksten afhænger af borgerens funktionsniveau, og vil bestå af 15 ydelsespakker, som borgerne kan visiteres til. Ydelsespakkerne består af forskellige indsatser, og er ikke varige, da borgerne efterfølgende kan visiteres til mindre eller mere omfattende ydelsespakker, der matcher borgernes aktuelle funktionsniveau. Myndighedsafdelingen vil få det overordnede ansvar for visitationen af ydelsespakkerne til borgerne og dermed ansvaret for, at det samlede ydelsesbudget bliver overholdt.

Konsekvenser ved den nye budgettildeling er, at botilbuddenes budgetter kan variere i løbet af året, når borgernes funktionsevne ændrer sig. Det bliver derfor det enkelte tilbuds opgave at sikre, at der sker en kapacitetstilpasning af personalet i forhold til det indsatsniveau tilbuddets borgere er visiteret til. Derudover kan det betyde ændrede takster for andre kommuners køb af pladser i Odense Kommune.

Taksten til den mellemkommunale afregning vil bestå af ovenstående basistakst og ydelsespakke og vil være tilført overhead m.v.

Figuren viser forskellen mellem den nuværende og den kommende takst- og budgetfordelingsmodel.



Punkt 7: Orientering om medarbejdersammensætningen i tilbud på det specialiserede socialområde

27.06.08-A00-4-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen efter ønske fra udvalget om, hvilke faggrupper, der er tilknyttet forvaltningens tilbud på det specialiserede socialområde med tilhørende uddannelser og kurser.

I bilaget er vedlagt en oversigt.

Bilag

Medarbejdersammensætningen i tilbuddene på det specialiserede socialområde

Punkt 8: Orientering om indførelse af engangsvaskeprodukter til personlig pleje

29.00.00-G01-39-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at forvaltningen nu effektuerer udvalgets beslutning fra 16/5 2017 om at indføre engangsvaskeprodukter til personlig pleje i Forløb vedvarende sygdomsudvikling og Forløb fysisk funktionsnedsættelse.

Engangsvaskeprodukterne erstatter ikke det sædvanlige bad, da de fleste borgere gerne fortsat vil have det, med mindre det netop er badet, der giver borgeren udfordringer. Produkterne er et alternativ i den daglige personlig pleje. Med de nye engangsvaskeprodukter kan den personlige pleje blive klaret på en nemmere og mere skånsom måde. Det giver borgeren øget livskvalitet og mulighed for at opretholde en god personlig hygiejne.

Til at understøtte indførelsen af engangsvaskeprodukterne er der undervist udvalgt personale i de udkørende hjemmeplejegrupper og plejecentre, som skal sikre, at borgerne får bedst mulig gavn af produkterne.

Baggrund for udvalgets beslutning

I forløb Vedvarende sygdomsudvikling og forløb Fysisk funktionsnedsættelse afprøvede 120 borgere i en testperiode tre slags engangsvaskeprodukter (vaskehandske, vådservietter og shampoohætte).

Afprøvningen viste, at terminale borgere, borgere med KOL og demente borgere havde gavn af produkterne. Det er borgere, som tidligere har haft vanskeligt ved at klare den daglige personlige pleje, men som nu kan gennemføre plejen med de nye produkter.

For andre borgere, som fx lider af gigt, var der også været en god effekt af produkterne. For personalet var vaskehandsken en lettelse i arbejdsgangene. Det var både i forhold til, at der tidligere blev båret vand og fade frem og tilbage samt i selve arbejdsgangen med at vaske borgeren.

På baggrund af de gode erfaringer godkendte udvalget, at produkterne blev indført i forløb Fysisk funktionsnedsættelse og Vedvarende sygdomsudvikling.

Økonomi

Den samlede økonomiske provenu ved at indføre engangsvaskeprodukterne er beregnet til 1,95 mio. kr. årligt. Provenuet indgår som del af forvaltningens Kvalitets- og Udviklingsplan.

Punkt 9: Orientering om Falcks opsigelse af aftale om flytning af borgere

85.00.00-A00-109-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at Falck har opsagt en aftale om, at forvaltningen kan rekvirere Falck i situationer, hvor forvaltningen eller private leverandører ikke selv er i stand til at forflytte en given borger. Falck har opsagt aftalen pr. 31/12 2017. Forvaltningen arbejder i øjeblikket på at indgå en aftale med By- og Kulturforvaltningen om at løse opgaven. Aftalen ventes at træde i kraft pr. 1/1 2018.

En aftale med By- og Kulturforvaltningen vil betyde, at borgeren kommer til at opleve, at hjælpen vil være hurtigere fremme. Det skyldes, at Falck har rykket ud fra blandt andet Esbjerg, mens By- og Kulturforvaltningen vil kunne rykke ud fra Odense.

Aftalen med By- og Kulturforvaltningen forventes at blive billigere end den nuværende aftale med Falck.

Punkt 10: Oplæg om status på Byen for livet

00.17.00-G01-2-16

Resume

Oplæg om status på Byen for livet ved Paul Erik Weidemann, adm. direktør for OK-Fonden.

Punkt 11: Aktuelle sager

00.00.00-A00-772-16

Resume