

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 19-12-2023

Mødedato Tirsdag d. 19. december 2023 kl. 08:30

Mødested Nordatlantisk Hus, Nordatlantisk Promenade 1, 5000 Odense C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Udmøntning af Budget 2024: 'Ensomme ældre'.....	4
B-sag: Udmøntning af Budget 2024: 'Spisefællesskaber for ældre'.....	7
B-sag: Godkendelse af sagsbehandlingstider i Ældre- og Handicapforvaltningen 2023.....	10
B-sag: Godkendelse af udmøntning af Budget 2024: 'Frivilligt tilvalg af velfærdsteknologi.....	18
B-sag: Retningslinjer for puljer til frivilligt socialt arbejde - tilføjelse af barnets lov § 17.....	23
C-sag: Drøftelse af forslag til handleplan for Pårørendepolitikken i 2024.....	25
C-sag: Drøftelse af Psykiatrihandleplanen.....	29
D-sag: Orientering om trivselsundersøgelsen.....	32
D-sag: Orientering om tilbagebetaling til borgere på ældreområdet.....	33
D-sag: Orientering om processen for arbejdet med projektet 'Færre regler på ældreområdet fra Budg	34
D-sag: Orientering om aftalen om finansloven for 2024.....	37
D-sag: Orientering om pulje til befordring af mennesker med en demensdiagnose.....	38
D-sag: Aktuelle sager.....	39

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 19. december 2023.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: B-sag: Udmøntning af Budget 2024: 'Ensomme ældre'

00.01.00-A00-46-21

Resume

Denne sag vedrører den del af aftalen om budget 2024, som handler om at styrke forebyggelsen af ensomhed blandt ældre. Aftalen blev indgået den 14. september og vedtaget af byrådet den 4. oktober med andenbehandlingen af Odense Kommunes budget for 2024.

I aftalen om budget 2024 fremgår det, at

"Forligspartierne ønsker et øget fokus i Odense på at forebygge og håndtere ensomhed og mistrivsel blandt ældre. Særligt skal der være fokus på opsporing af ensomme mænd, og der skal etableres tilbud, der er attraktive for ældre mænd. Flere kommuner har gode erfaringer med mandegrupper, hvor mænd over 65 år kan deltage i et fællesskab med andre, og hvor der er mulighed for forskellige aktiviteter i form af gåture, foredrag, sang mv. Tilsammen skal disse tiltag hjælpe til, at vi i Odense skaber sammenhængende indsatser mod ensomhed og mistrivsel blandt ældre".

Med udgangspunkt i det ønske har forvaltningen udarbejdet et forslag til udmøntning af midlerne til at styrke forebyggelsen af ensomhed blandt ældre, særligt ensomme mænd, som er beskrevet i sagsfremstillingen.

Indsatsen vil være med til at forebygge ensomhed blandt Odense Kommunes borgere. Det gøres ved, at forvaltningen sikrer, at ensomme borgere opspores, og at man har, eller understøtter deltagelsen i, sammenhængende indsatser mod ensomhed og mistrivsel blandt ældre, herunder særligt mænd.

Indsatsen vil tage udgangspunkt i et styrket samarbejde med blandt andet Fyens Stift og forebyggelseskonsulenterne i Sundhedsforvaltningen i forhold til at få opsporet de ensomme ældre, der vil have lyst til og gavn af at indgå i et nyt fællesskab/tilbud.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede og Et sundere Odense

Effekten af indsatsen forventes at være, at flere ældre - både mænd og kvinder - får øjnene op for, hvilken forskel gode fællesskaber kan gøre for deres fysiske og mentale trivsel. Gode og nære relationer er altafgørende for menneskers livskvalitet, og derfor er det vigtigt at bygge bro mellem borgerne og civilsamfundet, da det positive output er til gavn og glæde for både den enkelte borger og Odense Kommune som helhed.

I den øgede brobygning og kontakt mellem de ældre borgere og civilsamfundet er der desuden potentiale for, at nogle af borgerne selv får mod på at lave frivilligt arbejde. På den måde vil borgerne kunne gøre noget godt for både sig selv og andre, hvilket vil føre til øget livskvalitet for alle parter. Med denne tilgang er der fokus på borgernes ressourcer,

empowerment og deltagelse, hvilket taler ind i Odensemålene "Flere funktionsdygtige ældre og handicappede" og "Et sundere Odense" – herunder øget mental sundhed.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslaget til udmøntning af budget 2024 til at styrke forebyggelsen af ensomhed blandt ældre, særligt ensomme mænd, som er beskrevet i sagsfremstillingen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke sagens behandling.

Sagsfremstilling

Formål

Hver fjerde ældre over 65 år giver udtryk for, at hverdagen ofte, eller af og til, er præget af følelsen af ensomhed. Forskningen viser, at fællesskaber og socialt samvær er afgørende for menneskers fysiske og psykiske helbred, og at langvarig ensomhed er sundhedsskadeligt. Mennesker, der har følt sig ensomme over længere tid, sover dårligere, har et øget stressniveau, forhøjet blodtryk og lever ofte en inaktiv og usund tilværelse.

Formålet med indsatsen er at styrke opsporingen af ensomme ældre borgere i Odense Kommune, herunder særligt mænd, og sikre at der er etableret tilbud, der er attraktive for de ældre at deltage i. De opsporede borgere skal via en bæredygtig ledsagerordning/brøbygning hjælpes ud i et tilbud, enten i civilsamfundet eller et kommunalt oprettet tilbud, som de har lyst til at deltage i.

Indsatsen vil være med til at forebygge ensomhed blandt Odense Kommunes borgere. Det gøres ved, at forvaltningen sikrer, at ensomme borgere opspores, og at man har, eller understøtter deltagelsen i, sammenhængende indsatser mod ensomhed og mistrivsel blandt ældre, herunder særligt mænd.

Indhold

Indsatsen vil tage udgangspunkt i et styrket samarbejde med blandt andet Fyens Stift og forebyggelseskonsulenterne i Sundhedsforvaltningen i forhold til at få opsporet de ensomme ældre, der vil have lyst til og gavn af at indgå i et nyt fællesskab/tilbud.

Forvaltningen har været i dialog med Fyens Stift, der ser mange spændende perspektiver i projektet, og de er positive stemt overfor at indgå i et samarbejde.

Forvaltningens erfaring er, at der findes mange gode fællesskaber i Odense - også for ældre mænd. Det er derfor ikke nødvendigvis tilbud og aktiviteter, der mangler. Forvaltningen vil sikre, at der oprettes nye tilbud til ældre mænd, hvis de eksisterende tilbud ikke dækker målgruppens behov.

Desuden viser erfaringerne fra blandt andet projektet "Sammen om mænds fællesskaber", at det har stor betydning for deltagelse/fastholdelse af målgruppen i fællesskaberne, at der foregår en form for brobygning mellem kommunen, borgerne og civilsamfundet, så borgerne bliver guidet ud i de rette tilbud. Indsatsen vil derfor også tage afsæt i en 'ledsagerordning', der vil sikre, at de opsporede borgere kommer til at deltage i fællesskabet/tilbuddet.

Foreløbig tidsplan

Januar-marts 2024:

- Opstart af samarbejde med Fyens Stift.
- Fornyet fokus på opsporing af ensomme ældre, herunder særligt mænd. Dette vil ske i et tæt samarbejde med blandt andet Fyens Stift og forebyggelseskonsulenterne i Sundhedsforvaltningen.
- Horsens Kommune og deres arbejde med projektet "Vi løfter i flok - mandegrupper 65+" vil blive genbesøgt i forhold til at trække relevant læring ud om nye tilbud/fællesskaber til mænd.

Marts-juni 2024:

- Opstart af eventuelle nye tilbud/fællesskabet til opsporede ensomme mænd.
- Ledsagerordningen etableres i samarbejde med relevante samarbejdspartnere. Forvaltningen forventer at afprøve og tilpasse ordningen i en dynamisk proces, hvor erfaringer og potentielle udfordringer danner grundlag for justeringer undervejs.

August 2024-juni 2025:

- I denne periode vil der være fokus på, at indsamle viden og eventuelt løbende justere på følgende:
 - Hvorvidt opsporingen sker i det ønskede omfang.
 - Hvorvidt de opsporede ældre, herunder særligt mændene, deltager i tilbuddene.
 - Hvorvidt der skal oprettes nye/ændrede tilbud.
 - Hvordan ledsagerordningen skal kunne eksistere i en holdbar organisering, når projektperioden er slut.
- Ældre- og Handicapudvalget præsenteres medio 2025 for en midtvejsevaluering af projektet.

August 2025-december 2026:

- Projektet justeres og tilrettes eventuelt på baggrund af midtvejsevalueringen.
- Projektet slutevalueres og afrapporteres til Ældre- og Handicapudvalget ultimo 2026.
- Der indgås aftaler med diverse interne og eksterne samarbejdspartnere med henblik på at sikre overgangen til drift efter endt projektperiode.

Mulige samarbejdspartnere

Forvaltningen er meget opmærksom på, at der vil være flere forskellige mulige samarbejdspartnere ind i arbejdet med indsatsen. Det gælder både internt i forvaltningen, de øvrige forvaltninger i kommunen og eksterne/fra civilsamfundet. Som eksempler kan nævnes Team Opsøgende Ældre fra forvaltningen, Center for mental sundhed i Sundhedsforvaltningen og Fyens Stift.

Økonomi

Der er afsat 0,3 mio. kr. årligt i 2024-2026.

Bilag

Ældre raadets høringssvar - Udmøntning af Budget 2024 Ensomme ældre

Punkt 3: B-sag: Udmøntning af Budget 2024: 'Spisefællesskaber for ældre'

00.01.00-A00-46-21

Resume

Denne sag vedrører den del af aftalen om budget 2024, som handler om at etablere spisefællesskaber for ældre. Aftalen blev indgået den 14. september og vedtaget af byrådet den 4. oktober med andenbehandlingen af Odense Kommunes budget for 2024.

I aftalen om budget 2024 fremgår det, at:

"Forligspartierne er derfor enige om at igangsætte et pilotprojekt, der kan tage udgangspunkt i at etablere spisefællesskaber for borgere, der bor i egen bolig. Spisefællesskabet kan med fordel finde sted på et af byens plejehjem for også at styrke fællesskabet om måltiderne. Civilsamfundet herunder særligt frivillige kan med fordel inddrages for at understøtte indsatsen".

Med dette udgangspunkt har forvaltningen udarbejdet et forslag til udmøntning af midlerne til at etablere spisefællesskaber for ældre, der er beskrevet i sagsfremstillingen.

Spisefællesskaber startes i første omgang op på plejehjemmet Frederiksbroen. Der vil i opstartsperioden blive vurderet på, hvordan forvaltningen bedst understøtter, at de ældre får viden om tilbuddet, og hvordan det sikres, at de ældre, der har lyst, deltager. Forvaltningen vil efter opstartsperioden vurdere på, hvilke muligheder der er for at udbrede spisefællesskaber til andre af kommunens plejehjem.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede samt "Et sundere Odense"

Effekten af indsatsen forventes at være, at flere borgere i Odense opnår bedre trivsel - både fysisk og mentalt. Dette er både til gavn og glæde for den enkelte borger, som opnår bedre livskvalitet og for kommunen, som får sundere borgere, der behøver mindre hjælp og pleje. Derudover kan indsatsen bidrage til et forhåbentlig styrket lokalt samarbejde mellem kommunen og forskellige aktører fra civilsamfundet. Det er forhåbningen, at det styrkede samarbejde vil være noget, der kan bygges videre på, også når indsatsen ophører.

Indsatsen bidrager overordnet set til Odensemålene "Flere funktionsdygtige ældre og handicappede" samt "Et sundere Odense" herunder øget mental sundhed.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslaget til udmøntningen af spisefællesskaber til ældre, som er beskrevet i sagsfremstillingen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke sagens behandling.

Sagsfremstilling

Formål

Mange ældre er udfordret af ensomhed pga. forskellige livsomstændigheder, og for nogle daler appetitten, når de skal spise alene. Ernæring er vigtig for ældre menneskers fysiske trivsel. Uden mad er det svært at finde energien til at klare hverdagens små, praktiske gøremål og holde sig fysisk i gang. Når energien og overskuddet mangler, bliver det sværere at finde hen til fællesskaber, hvor man kan have hyggeligt samvær med andre. Derfor giver det god mening at kombinere fællesskaber og spisning, da man på den måde imødekommer både den fysiske og mentale trivsel hos borgerne.

Formålet med indsatsen er, at ældre mennesker får selskab under maden i større eller mindre grupper. Typisk spiser man mere, når man spiser sammen med andre, og det kan være et højdepunkt for dagen, når man har selskab under et måltid. Forvaltningen kender allerede de positive effekter fra spiseven-ordningen, som er et samarbejde mellem Odense Kommune og frivillige fra Ældre Sagen, som tager hjem til borgere, der har en madbevilling, en gang om ugen og spiser sammen med dem. Denne ordning vil forvaltningen lade sig inspirere af, da mange borgere har stor glæde af tilbuddet.

Indhold

Spisefællesskaber startes i første omgang op på plejehjemmet Frederiksbroen. Plejehjemmet er udvalgt, fordi den har de fysiske rammer, der gør det muligt at arrangere et spisefællesskab, og fordi det har en beliggenhed, der vil gøre det forholdsvis nemt for mange ældre, at komme dertil.

Der vil i opstartsperioden blive vurderet på, hvordan forvaltningen bedst understøtter, at de ældre får viden om tilbuddet, og hvordan det sikres, at de ældre, der har lyst, deltager. Forvaltningen vil efter opstartsperioden (1. kvartal 2024) vurdere på, hvilke muligheder der er for at udbrede spisefællesskaber til andre af kommunens plejehjem.

Da ønsket med indsatsen 'Spisefællesskaber for ældre' ligeledes er, at den skal gøres bæredygtig i fremtiden, vil forvaltningen samtidig undersøge, hvilke spisefællesskaber der allerede findes i Odense, og hvordan de eventuelt kan tilpasses, så de på sigt kan imødekomme at flere ældre i Odense får nogen at spise sammen med.

Foreløbig tidsplan

Januar-marts 2024:

- Opstart af spisefællesskab på plejehjemmet Frederiksbroen.
- Kortlægning af, hvilke øvrige spisefællesskaber der allerede findes i Odense.

April-juni 2024:

- Spisefællesskabet på plejehjemmet Frederiksbroen følges tæt i forhold til at sikre, at erfaring indsamles og anvendes til eventuel tilretning af indsatsen.
- Projektplanlægning af afprøvning af eventuelt øvrige spisefællesskabet med udgangspunkt i den viden, der er indsamlet i 1. kvartal 2024.
- Det bliver vurderet (og eventuelt besluttet), om spisefællesskaber kan udvides til andre af kommunens plejehjem.

August 2024-juni 2025:

- Etablering af forskellige former for spisefællesskaber og afprøvning af disse med henblik på at blive klogere på, hvad der fungerer, og hvad der efterspørges hos målgruppen.
- Ældre- og Handicapudvalget præsenteres for en evaluering af projektet.

August 2025-december 2025:

- Endelige aftaler om, hvordan spisefællesskaberne består efter projektperiodens udløb, indgås med relevante samarbejdspartnere.

Mulige samarbejdspartnere

Forvaltningen er meget opmærksom på, at der vil være flere forskellige mulige samarbejdspartnere ind i arbejdet med indsatsen. Det gælder både internt i forvaltningen, de øvrige forvaltninger i kommunen og eksterne/fra civilsamfundet. Som eksempler kan nævnes forvaltningens plejehjem, Byens Køkken i Sundhedsforvaltningen og Ældre Sagen.

Økonomi

Der er i Budget 2024 afsat følgende økonomi til projektet:

0,2 mio. kr. 2024 og 0,1 mio. kr. i 2025

Bilag

Ældrerådet's høringssvar - Udmøntning af Budget 2024 Spisefællesskaber

Punkt 4: B-sag: Godkendelse af sagsbehandlingstider i Ældre- og Handicapforvaltningen 2023

00.01.00-A00-53-22

Resume

I denne sag skal udvalget godkende sagsbehandlingstiderne i Ældre- og Handicapforvaltningen. Sagsbehandlingstiderne skal godkendes årligt i udvalget.

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 og er vedlagt som bilag til sagen.

Som bilag til sagen findes desuden høringssvar 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.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har arbejdet målrettet på at sikre, at sagsbehandlingstiderne bliver registreret i Nexus, så de kan anvendes til at underbygge denne sag. På trods af en målrettet indsats er det endnu ikke lykkedes at finde måden, hvorpå data kan trækkes ud i en kvalitet, så det kan bruges.

Forvaltningen vil sikre, at udvalget i løbet af 2. kvartal 2024 vil blive præsenteret for, hvilket data forvaltningen har mulighed for at kunne trække ud af Nexus i forhold til sagsbehandlingstider. I den forbindelse vil udvalget få sagsbehandlingstiderne til fornyet behandling.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender sagsbehandlingstiderne, som de fremgår af skemaet nedenfor.

Sagsbehandlingstiderne på alle områder foreslås uændrede.

Serviceoven (sagsbehandlingstiderne er også vedlagt som bilag)

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	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 25 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
Madservice §83, stk. 1, nr. 3	Der tilbydes madservice til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.	Op til 5 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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, psykisk eller kognitiv funktionsevne.	Op til 20 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

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, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer.	Op til 40 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. 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	10 hverdage

Aktivitetstilbud §86, stk. 2	Der tilbydes hjælp til at vedligeholde fysiske, psykiske eller kognitive færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller sociale problemer har behov herfra.	Op til 10 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
Selvvalgt 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	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

Kontant tilskud til personlig hjælper i over 20 timer §95, stk. 2	En person med betydelig og varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne, der 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.	Op til 40 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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, psykisk eller kognitiv funktionsevne, der har et behov, som gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte.	Op til 60 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

Ledsageordning § 97	En person, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne skal tilbydes 15 timers ledsagelse.	Op til 20 hverdage	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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	Indsats startes op straks efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

Beskæftigelsestilbud § 103	Der tilbydes beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.	Op til 40 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
Aktivitetstilbud § 104	Der tilbydes aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.	Op til 40 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

Midlertidigt botilbud § 107	Der tilbydes midlertidigt ophold i boformer til personer, der på grund af betydeligt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.	Op til 60 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.
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, psykisk eller kognitiv 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	Indsats startes op efter afgørelse. Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen akut i gang.

Hjælpe midler § 112	Kropsbårne/personlige hjælpemidler.	Op til 40 hverdage	
---------------------	--	--------------------	--

Der ydes støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne, når hjælpemidlet:			
1. i væsentlig grad kan athjælpe 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.			

Genbrugshjælpe midler. Der ydes støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne, når hjælpemidlet:	Op til 60 hverdage		
1. i væsentlig grad kan athjælpe 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>Reparation af hjælpemidler</p> <p>Afhænger af depotets lager, men ofte kan reparationen udføres med det samme/straks.</p> <p>Foregår på Hjælpemiddelservice eller i borgerens hjem, hvor der er sendt en tekniker ud til reparationen.</p>	Op til 15 hverdage	
--	--	--------------------	--

<p>Støtte til hjælpemidler til en person, der tidligere har modtaget støtte til et hjælpemiddel §112 b</p>	<p>Der træffes afgørelse om støtte, hvor en person tidligere har modtaget støtte til hjælpemidler efter:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lov om kompensation til handicappede i erhverv. 2. Lov om forberedende grunduddannelse. 3. Lov om de gymnasiale uddannelser. 4. Lov om erhvervsuddannelser. 5. Lov om specialpædagogisk støtte ved videregående uddannelser og personen som følge af ophøret af denne støtte ansøger om et tilsvarende hjælpemiddel efter §112. 	Op til 20 hverdage	
--	---	--------------------	--

<p>Forbrugsgoder § 113</p>	<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	Når borger modtager bevilling, kan denne gå ud og købe forbrugsgodet iht. de krav, der er opstillet i bevillingen.
<p>Støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder § 113 a</p>	<p>Der træffes afgørelse i enkle og entydige sager om støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder alene på baggrund af den modtagne ansøgning.</p> <p>I disse tilfælde skal ansøgningen indeholde de oplysninger, der er nødvendige for afgørelsen og en erklæring på tro og love om rigtigheden i disse oplysninger.</p>	Op til 30 hverdage	

<p>Støtte til hjælpemidler eller forbrugsgoder i en tidsbegrænset periode §113 b</p>	<p>Der ydes støtte til hjælpemidler eller forbrugsgoder i en tidsbegrænset periode til personer med midlertidigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne, hvis betingelserne for støtte i § 112, stk. 1 eller § 113, stk. 1, i øvrigt er opfyldt.</p>	Op til 10 hverdage	
--	---	--------------------	--

Støtte til køb af bil § 114	Der skal ydes støtte til køb af bil til personer med en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der i væsentlig grad: 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	Afhænger af, hvornår borger handler bil 0-6 måneder
Reparation af biler § 114	Reparation af særlige indretninger på biler	Op til 10 hverdage	Så snart borger har fået tid på værkstedet hos forhandler.

Boligændringer § 116	Der ydes hjælp til indretning af bolig til personer med varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne, når indretning er nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for den pågældende.	Op til 50 hverdage	Ved små ændringer, kan boligændring iværksættes med det samme. 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	En person med tilknytning til arbejdsmarkedet, der ønsker at passe nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig, herunder uhelelig lidelse i hjemmet, skal ansættes af	Op til 10 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse. Det vil ofte være nødvendigt at indhente lægelige oplysninger. Der skal udarbejdes en ansættelsesaftale inden evt. bevilling kan effektueres.

	kommunalbestyrelsen, når 1. alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet eller plejehuset 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		
--	--	--	--

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 efter en lægelig vurdering må anses for udsigtsløs, og at den syges tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus eller ophold i plejehjem, plejebolig el. lign. Det er desuden en betingelse, at den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet.	Op til 5 hverdage	Indsats startes op efter afgørelse.
Visitation til plejebolig §192	Der skal tilbydes ældre, der har særlig behov for en plads på et plejehjem en sådan plads eller bolig senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste.	Op til 40 hverdage.	

Sundhedsloven (sagsbehandlingstiderne er også vedlagt som bilag)

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	

Specialtandpleje §133	Der tilbydes et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl. der ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen.	Op til 20 hverdage	
Sygepleje §138	Der tilbydes hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.	1-2 dage.	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.	

Økonomi

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

Bilag

Sagsbehandlingstider efter sundhedsloven 2023

Handicaprådets høringssvar på Godkendelse af sagsbehandlingstider i Ældre- og Handicapforvaltningen

Ældrerådet høringssvar - Godkendelse af sagsbehandlingstider 2023

Sagsbehandlingstider efter serviceloven 2023

Punkt 5: B-sag: Godkendelse af udmøntning af Budget 2024: 'Frivilligt tilvalg af velfærdsteknologi

00.01.00-A00-53-22

Resume

I denne sag skal udvalget godkende forvaltningens forslag til etablering af et e-distrikt. Det sker som en del af aftalen om budget 2024, der handler om at sikre, at et frivilligt tilvalg af velfærdsteknologi skal fremme byens ældrepleje. Forvaltningen har på den baggrund udformet et forslag til udmøntning af midlerne til etablering af et e-distrikt, som dækker det velfærdsteknologiske område.

Udvalget drøftede forvaltningens forslag til etableringen af e-distriktet på deres møde den 5. december 2023. På baggrund af de politiske tilkendegivelser på mødet, forelægges forslaget nu til udvalgets godkendelse.

I sagsfremstillingen er forslaget til etableringen af e-distriktet beskrevet, og for mere information om etableringen henvises til det vedlagte bilag, der er et udvidet projektoplæg.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er ligeledes vedlagt som bilag til sagen.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Formålet med etableringen af e-distriktet og dens tilhørende indsatser er at understøtte, at borgerne oplever bedre muligheder for at udfolde sig personligt og leve et selvstændigt, frit og værdigt liv. Indsatserne i e-distriktet, som byens ældre borgere får mulighed for at tilvælge, forventes således at have en positiv indvirkning på Odensemålet 'Flere funktionsdygtige ældre og handicappede'.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslaget til udmøntning af budget 2024 til etableringen af et e-distrikt, som dækker det velfærdsteknologiske område.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Overordnet formål og indhold

Formålet med etableringen af e-distriktet er, gennem velfærdsteknologiske løsninger at understøtte borgerne i deres selvstændighed, samtidig med, at det bliver en del af løsningen til at afhjælpe de demografiske og rekrutteringsmæssige udfordringer, som forvaltningen står i nu, og kun bliver mere udtalt i den nærmeste fremtid.

Med udgangspunkt i egne og andre kommuners erfaringer med at arbejde med et e-distrikt er forventningen, at det er muligt at opnå følgende:

- At vores borgere oplever bedre muligheder for at udfolde sig personligt og leve et selvstændigt, frit og værdigt liv.
- At vores medarbejdere oplever et bedre arbejdsmiljø.
- At kommunen overordnet set opnår bedre udnyttelse af ressourcer.

Etableringen af e-distriktet vil ske igennem en projektperiode. Det skal forstås på den måde, at selvom det er slået fast politisk, at der skal etableres et e-distrikt, så er der en del organisatoriske og indholdsmæssige forhold, der skal afdækkes for at sikre, at det kan indfri de ønskede mål.

Formålet med projektperioden er således at finde svarende på følgende:

- Hvordan e-distriktet organiseres i projektperioden samt fremadrettet, når det er kendt, hvem målgruppen skal være, og hvilke indsatser og teknologier, der skal inkluderes.
- Hvem målgruppen er – det vil sige de borgere der, hvis de ønsker det, har gavn af at modtage deres indsats via en teknologisk løsning.
- Hvilke typer af indsatser, der skal indgå i E-distriktet.
- Hvilke teknologier, der er modne og anvendelige.
- Hvordan arbejdsgangene skal udformes og løbende tilpasses mellem e-distriktet og forvaltningens øvrige drift.

Projektet vil i sit udgangspunkt være styret af, at borgerne frivilligt skal tilvælge en teknologisk løsning. Projektet vil dog samtidig være undersøgende på, hvordan man kan nudge borgerne til at vælge en teknologisk løsning frem for et fysisk besøg.

Med udgangspunkt i budgetanalysen fra Økonomiudvalget har e-distriktet som mål at opnå, at minimum 100 borgere gør brug af skærmbesøg, og at minimum 100 borgere gør brug af medicinteknologi i 2025, 2026 og 2027 stigende til minimum 200 borgere i 2028 og 2029 samt stigende igen til 300 borgere i 2030 og frem.

Organisering

E-distriktet vil i en opstartsperiode blive organiseret som en central enhed. Det gøres for at sikre, at både potentielle implementeringsvanskeligheder men også de mulige skaleringsmuligheder, der ligger i e-distriktet, kan følges tæt.

Erfaringer fra forvaltningens arbejde med skærmteknologi har blandt andet vist, at der er brug for et afskærmet rum med den rette lyd og lysforhold for at kunne udføre arbejdet hensigtsmæssigt. Det er derfor vigtigt for opstarten af e-distriktet, at der bliver givet nogle fysiske rammer, der gør det muligt at skalere op i antal og indsatser hurtigst muligt.

Med udgangspunkt i Ekspertrådet for Fremtidens Ældreplejes anbefaling vil forvaltningen med den centrale organisering derudover være med til at understøtte/tydeliggøre den store ledelsesmæssige og organisatoriske indsats, der er forbundet med introduktion af ny teknologi på ældreområdet. Hvis nye teknologiske løsninger reelt skal lette arbejdet og komme borgere og medarbejdere til gode, er det nødvendigt at investere massivt i kompetenceudvikling samt at give borgere og medarbejdere let adgang til løbende supervision, hjælp og sparring.

E-distriktet vil med udgangspunkt i budgetforliget startes op med følgende to hovedopgaver:

Øget brug af skærmt teknologi

Forvaltningen står på gode og brugbare erfaringer med brugen af skærmbesøg i de udkørende grupper (både i hjemmeplejen og i blandt andet Bostøtten), som man har opnået siden 2018, hvor man indførte brugen af skærm i udvalgte dele af driften. Det arbejdet har været forbundet med forskellige udfordringer af både teknisk og implementerings/driftnæssig karakter, der vil være vigtig viden at trække ind i opstarten af e-distriktet.

Forvaltningens egne erfaringer og erfaring fra andre kommuner, herunder blandt andet Haderslev, viser ligeledes, at øget brug af skærmt teknologi kræver, at der er et vedvarende ledelsesmæssigt og driftsorienterede fokus på at finde borgere, hvor hjælpen helt eller delvist vil kunne omlægges til skærmbesøg. Det er med udgangspunkt i de erfaringer, at man via e-distriktet vil øge brugen af skærmløsninger.

I praksis vil det i grove træk betyde, at der udlånes en tablet til borger. Medarbejderen kalder op til borger på aftalte tidspunkter, hvorefter hjælpen ydes over skærm. Skærmbesøgene kan enten stå alene eller være del af den samlede indsats pakke til borger, som altså fortsat modtager fysiske besøg.

Eksempler på indsatser, der kan løses ved hjælp af en skærm, kan være:

- Tilberedning af mad/drikke.
- Understøttelse af situationer før og efter personlig hygiejne.
- Påmindelse ift. daglige opgaver: væske indtag, medicinindtag etc.

Medicinteknologi

Der findes flere typer af medicinteknologi. Fra simple teknologier, der alene påminder borgerne om at tage medicin til medicindispensere til borgere, der har løbende ændringer i medicin, som kan tilpasse dosis til lægens ordination og ændringer i disse.

Medicindispensere hjælper medarbejderne med at dispensere medicin til borgere, hvilket frigiver tid til andre plejeopgaver, reducerer fejl og arbejdsskader i forbindelse med manuel medicin håndtering og skaber mere værdi hos borgeren, blandt andet ved øget selvstændighed.

Forvaltningen vil, så snart det er blevet afdækket, hvilket teknologier der findes (og vurderes modne og anvendelig), og hvilke borgere der vil profitere af brugen af medicinteknologi, herunder konkrete indsatser, igangsætte brugen af medicinteknologi i e-distriktet.

Eksempler på indsatser, der kan løses ved hjælp af medicinteknologi er:

- Medicindispensere.
- Forskellige typer af påmindere.
- Forskellige typer af mindre hjælpemidler, der kan lette håndteringen af medicin.

Forvaltningen vil igennem projektperioden være opmærksom på, hvilke mulige skaleringspotentialer, der ligger i e-distriktet. Det gælder både i forhold til, hvilke nye områder i driften, der med fordel kan inkluderes, og hvilke typer af indsatser/teknologier, der bør indlemmes. Det vil dog kræve mere viden og erfaring med arbejdet i et e-distrikt, end forvaltningen har på nuværende tidspunkt i forhold til at kunne konkretisere skaleringsmulighederne yderligere.

Derudover vil der blive udarbejdet et evalueringsdesign for e-distriktet, der tager højde for borgerfeedback. Dette vil blive foldet yderligere ud, når forvaltningen kender til det mere præcisere indhold i evalueringsdesignet.

Forventede tidsplan

4. kvartal 2023

- Godkendelse af projekt i Strategisk Chefforum.
- Ansættelse af/udpegning af projektleder (nuværende N4).
- Godkendelse af projekt i ÆHU.
- Afdækning af, hvilke typer indsatser og målgrupper, der særligt egner sig til skærmbesøg.
- Afdækning og beslutning vedrørende de fysiske rammer til e-distriktet.

1. kvartal 2024

- Ansættelse af projektleder skærmt teknologi.
- Ansættelse af projektleder medicinteknologi.
- Ansættelse af teknisk projektleder.
- Udarbejdelse af evalueringsdesign, herunder borgerfeedback og økonomi.

2. kvartal 2024

- E-distriktet opstartes med udgangspunkt i skærmbesøg. Afdækning af, hvilke typer indsatser og målgrupper, der særligt egner sig til medicinteknologi.

3. kvartal 2024

- E-distriktet udvides med medicinteknologiske indsatser. Status ÆHU.

4. kvartal 2024

- Løbende afdækning af nye/ændrede indsatser, der kan tilføjes e-distriktet.

2. kvartal 2025

- Status ÆHU
- Løbende afdækning af nye/ændrede indsatser, der kan tilføjes e-distriktet.

4. kvartal 2025

- Slutevaluering. Beslutning om fremtidig organisering.

Hovedinteressenter

- Ældrerådet.
- Forvaltningsudvalget.
- Handicaprådet.
- Frivillighedsområdet.

Økonomi

Forligspartierne er enige om at afsætte 4,0 mio. kr. i 2024, 4,5 mio. kr. i 2025 og 6,0 mio. kr. årligt i 2026 og frem til velfærdsteknologi og etablering af e-distrikt.

Det giver et provenu på 3,0 mio. kr. i 2025 stigende til 6,0 mio. kr. i 2026 og frem, som bruges til at investere i faste tværgående teams i de udkørende grupper.

Bilag

Projektplan - E-distrikt - til endelig godkendelse

Handicaprådets høringssvar på 'Udmøntning af Budget 2024 'Frivilligt tilvalg af velfærdsteknologi

Ældrerådets høringssvar - Udmøntning af Budget 24 Velfærdsteknologi

Punkt 6: B-sag: Retningslinjer for puljer til frivilligt socialt arbejde - tilføjelse af barnets lov § 17

27.15.12-A00-1-23

Resume

Denne sag handler om en ændring i retningslinjerne for puljerne til frivilligt socialt arbejde, tidligere kaldet § 18-puljerne, i forbindelse med ikrafttrædelsen af barnets lov.

Barnets lov træder i kraft den 1. januar 2024, og dermed er børn og unge under 18 år ikke længere dækket af lov om social service, når det gælder frivilligt socialt arbejde.

Det fremgår af barnets lov § 17, at kommunen skal have en ramme for samarbejdet med frivillige sociale organisationer og foreninger på børne- og ungeområdet. Kommunen skal desuden afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde på børne- og ungeområdet.

Frem til lovens ikrafttrædelse har målgruppen været dækket af lov om social service § 18.

På den baggrund skal retningslinjerne for puljerne til frivilligt socialt arbejde tilrettes, så de afspejler den lovgivning puljerne uddeles ud fra.

Ændringerne i retningslinjerne vedrører kun den lovhjemmel, som Beskæftigelses- og Socialforvaltningen kan uddele midler fra, og ændrer ikke ved retningslinjernes indhold.

Forvaltningens forslag er vedhæftet sagen som bilag.

Sagen behandles også i Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget den 19. december 2023.

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at diskutere effektskabende mål for Odense Kommune.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender ændringerne i retningslinjerne for puljerne til frivilligt socialt arbejde.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen administrerer på nuværende tidspunkt midler til frivilligt socialt arbejde for målgruppen 0-65-årige. Dette gælder også aktiviteter til børn og unge under 18 år, som hvert år modtager tilskud fra udviklingspuljen og hovedpuljen. Ældre- og Handicapforvaltningen administrerer fortsat puljemidlerne til målgruppen borgere over 65 år.

Midlerne uddeles efter retningslinjerne for puljerne til frivilligt socialt arbejde. Retningslinjerne blev politisk godkendt af Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget den 20. juni 2023.

Efter tilføjelsen af barnets lov til retningslinjerne har Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen fortsat ansvaret for puljernes administration. Børn- og Ungeforvaltningen tager fortsat fagligt del i vurdering og bedømmelse af ansøgninger målrettet børn og unge under 18 år.

Ændringerne i retningslinjerne vedrører kun den lovhjemmel, som Beskæftigelses- og Socialforvaltningen kan uddele midler fra, og ændrer ikke ved retningslinjernes indhold.

Derfor er praksis for uddeling af puljemidlerne uændret.

Økonomi

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

Bilag

Bilag 1 Forslag til Retningslinjer for Tilskud til Frivilligt Socialt Arbejde gældende fra 01.01.2024

Bilag 2 Retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde godkendt 20.6.2020

Punkt 7: C-sag: Drøftelse af forslag til handleplan for Pårørendepolitikken i 2024

00.01.00-A00-40-23

Resume

Denne sag handler om handlingsplanen for pårønderådsgivningen i Ældre- og Handicapforvaltningen for 2024.

Handlingsplanen er et krav i Pårørendepolitikken og laves for at sikre, at Pårørendepolitikken følges op af konkrete handlinger. Den skal bidrage til at opfylde Pårørendepolitikken 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 2024 foreslår forvaltningen, at handlingerne for 2023 videreføres. Handlingerne peger ind i Pårørendepolitikken fire teamer. De foreslåede handlinger for 2024 er:

1. Pårørendegrupper - med et særligt fokus på mænd og etniske minoriteter.
2. Netværksbaserede tilbud.
3. Temamøder.
4. Videndeling med samarbejdspartnere.
5. Samarbejde med civilsamfundet.
6. Beboer- og pårørendemøder.

Udvalget fik den 24. oktober 2023 forelagt en status på pårønderådsgivernes arbejde i 2023. Derfor indeholder denne sag ikke en status på pårønderådsgivernes arbejde. Der henvises i stedet til sagen fra den 24. oktober 2023.

Pårørendepolitikken, Handicaprådets samt Ældrerådets høringsvar er vedlagt som bilag til sagen.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter forslag til handlingsplan for Pårørendepolitikken gældende for Ældre- og Handicapforvaltningen i 2024.

Beslutning

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

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender handleplanen.

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.

De seks handlinger gældende for Ældre- og Handicapforvaltningen i 2024

1. Pårørendegrupper - særligt fokus på mænd og etniske minoriteter

Pårørenderådgivningen tilbyder i 2024 fortsat tre pårørendegrupper i foråret og tre pårørendegrupper i efteråret. To af forløbene henvender sig til pårørende, der er fyldt 30 år, og den sidste gruppe er et tilbud målrettet unge i alderen 18-29 år. Pårørendegrupperne bliver sammensat uafhængigt af de nærtståendes diagnoser, da det primære fokus er de pårørende og deres udfordringer, glæder og sorger.

De pårørende har mulighed for at deltage i et gruppeforløb på forskellige tidspunkter i løbet af dagen og om aftenen. Gruppeforløbet indledes, som noget forholdsvis nyt, med et introduktionsmøde, hvor deltagerne får præsenteret rammer og indhold samt hilser på hinanden og på pårørenderådgiveren.

Pårørenderådgivningen har fortsat fokus på mænd, der er pårørende, og tilbyder et gruppeforløb, hvor fx naturen er ramme for forskellige aktiviteter. Pårørenderådgivningen vil desuden, på baggrund af inspiration fra diverse samarbejdspartnere, udbyde et gruppeforløb for par og et gruppeforløb for pårørende af anden etnisk herkomst.

2. Netværksbaserede tilbud

Pårørenderådgivningen har i 2024 fortsat fokus på at udvikle og tilbyde forskellige fora, hvor pårørende har mulighed for at mødes og danne netværk.

Pårørenderådgivningen ønsker, i et tæt samarbejde med de pårørende, at skabe og afprøve forskellige tilbud, hvor det uformelle samvær er i fokus. De netværksbaserede tilbud vil i 2024 fortsat tilbydes i form af Drop In møder, gåture og som et nyere tilbud, Café for pårørende, som har en nærtstående på et plejehjem, bosted eller aktivitetstilbud.

Pårørenderådgivningen opretter fortsat Mindfulnessforløb for pårørende på forskellige tidspunkter i løbet af dagen. Et forløb består af seks mødegange og har bl.a. til formål, udover netværksdannelse, at de pårørende tilegner sig strategier til at finde ro og nærvær i en ofte presset hverdag.

Pårørenderådgiverne evaluerer løbende de netværksbaserede tilbud, med henblik på justering i forhold til de pårørendes behov. Eksisterende tilbud kan, hvor det giver mening, suppleres og/eller erstattes af andre netværksbaserede tilbud. Det er netværket, og ikke nødvendigvis aktiviteten, der er i fokus.

3. Temamøder

Pårørenderådgivningen fortsætter i 2024 med at tilbyde et forum, hvor der skabes fokus og viden om pårørende og deres fælles udfordringer. Temamøderne er tiltænkt mellem 50-100 mennesker, og har karakter af en lille konference. Hvert temamøde har et emne, der vælges ud fra de pårørendes ønsker og behov. Hovedparten af temamøderne vil henvende sig til pårørende, hvor der også vil være mulighed for, at samarbejdspartnere kan deltage.

Pårørenderådgivningen vil igen i 2024 arrangere et temamøde, som udelukkende henvender sig til samarbejdspartnere, med det formål at styrke samarbejdet og vidensdele. Temamødet vil primært henvende sig til Social- og sundhedsmedarbejdere, der i dagligdagen har den direkte kontakt med pårørende. Pårørenderådgivningen har som mål at afholde tre til fire temamøder i 2024.

Odense Kommune vil i 2024 være vært for en større konference, som arrangeres og afvikles i samarbejde med foreningen Pårørende i Danmark. Temaet på konferencen er etniske minoriteter, hvilket er i tråd med Pårørenderådgivningens fokus på etniske minoriteter i 2024. På konferencen vil der være oplæg fra eksperter i arbejdet med etniske minoriteter som pårørende og som målgruppe, med de udfordringer, der giver. Konferencen afholdes på Odense Rådhus for omkring 200 fagpersoner fra hele landet.

4. Videndeling med samarbejdspartnere

Pårørenderådgiverne vil også i 2024 have som fokusområde at udbrede kendskabet til de forskellige tilbud i Pårørenderådgivningen til samarbejdspartnere i Odense Kommune.

Udbredelsen af kendskabet til funktionen vil også i 2024 ske løbende via Medarbejderportalen, ved onlinemøder såvel som fysiske møder samt ved fortsat deltagelse i forskellige relevante fora.

Pårørenderådgivningen udarbejder også i 2024 tre til fire nyhedsbreve med det formål at informere om de forskellige tilbud i Pårørenderådgivningen.

5. Samarbejde med civilsamfundet

Pårørenderådgivningen indgår i 2024 fortsat i et samarbejde med civilsamfundet. Pårørenderådgiverne går i dialog med fx foreninger, der har tilbud til pårørende, og deltager i forskellige relevante arrangementer som fx Seniorinformationsmøder, Den Internationale Alzheimerdag, Sindets dag, Ungenetværket m.m.

Pårørenderådgiverne medvirker fortsat til at styrke samarbejdet, der skal medføre, at pårørende i alle lokale områder af Odense får kendskab til Pårørenderådgivningen.

Pårørenderådgiverne vil stadig stå til rådighed for deltagelse i arrangementer i frivillighedshusene, så lokale behov og ønsker efterkommes. Mulige tilbud kunne være små oplæg om Pårørenderådgivningen eller deltagelse i arrangementer, hvor lokalbefolkningen, og dermed også pårørende, er samlet.

6. Beboer- og pårørendemøder

Beboer- og pårørendemøder bliver også i 2024 afholdt halvårligt på alle plejehjem, bosteder og dagtilbud, hvis der er tilstrækkelig tilslutning.

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

Økonomi

Ældre- og Handicapforvaltningen får til 2024 tildelt 1,85 mio. kr. fra de afsatte budgetmidler fra Budget 2019 til arbejdet med handleplanen for Pårørendepolitikken.

Bilag

Paarørendepolitik_godkendt af byraad

Ældreraadets høringssvar - Drøftelse af handleplan for Paarørendepolitikken i 2024

Handlingsplan pårørenderådgivningen 2024

Handicaprådets høringssvar på udvalgets drøftelse af Handlingsplan for Pårørendepolitikken

Punkt 8: C-sag: Drøftelse af Psykiatриhandleplanen

29.00.00-A00-11-23

Resume

Denne sag handler om Odense Kommunes kommende psykiatриhandleplan.

Odense Byråd bestilte ifm. budget 2023 en psykiatриhandleplan, som skal løfte psykiatrien i Odense.

Sagen er en opfølgning på Sundhedsudvalgets drøftelse d. 21. november 2023, hvor handleplanen også blev drøftet i Beskæftigelses- og Socialudvalget, By- og Kulturudvalget (d. 22. november 2023), Børn- og Ungeudvalget og Ældre- og Handicapudvalget. Udvalgene har drøftet indholdet i den kommende psykiatриhandleplan.

På baggrund af drøftelserne har Sundhedsforvaltningen udarbejdet svar til indkomne bemærkninger og til drøftelse af den videre proces.

Udkast til psykiatриhandleplan fremgår af bilag.

Sagen behandles også i Beskæftigelses- og Socialudvalget, By- og Kulturudvalget, Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget d. 19. og 20. december 2023.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget drøfter den videre proces for arbejdet med psykiatриhandleplanen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Odense Byråd bestilte med budget 2023 igangsættelsen af udarbejdelse af en psykiatриhandleplan. Ambitionen med en psykiatриhandleplan var at sætte retningen og styrke Odense Kommunes arbejde på psykiatриområdet i årene fremover. I foråret 2024 forventes der at komme nye nationale anbefalinger, som vedrører det kommunale tilbud på psykiatриområdet. Der forventes at medfølge midler til dette, som kan medvirke til at realisere blivende nye tiltag i regi af psykiatриhandleplanen i Odense Kommune.

Handleplanen er udarbejdet af Sundhedsforvaltningen i tæt samarbejde med Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen. Ud over dette er materiale fra Psykiatrirådet inddraget i arbejdet og det faglige oplæg til 10-års plan for psykiatrien udarbejdet af Sundhedsstyrelsen.

Psykiatриhandleplanen er blevet til i tæt samspil med 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel. Chefforum for Sundhedsområdet har været styregruppe for handleplanen med en nedsat tværførelselig arbejdsgruppe.

Denne sag er en opfølgning på Sundhedsudvalgets drøftelse d. 21. november 2023, hvor handleplanen også blev drøftet i Beskæftigelses- og Socialudvalget, By- og Kulturudvalget (d. 22. november 2023), Børn- og Ungeudvalget og Ældre- og Handicapudvalget. Udvalgene har drøftet indholdet i den kommende psykiatriveplan og har fremsendt bemærkninger til forvaltningen.

Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen havde bl.a. nedenstående bemærkninger, som forvaltningen har afdækket:

Struktur og indhold

Arbejdsgruppen har benyttet Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-års plan for psykiatriområdet og anbefalingerne fra Psykiatrirådet. I materialet fra Sundhedsstyrelsen er der ikke indarbejdet konkrete forslag til kommunale handlinger på psykiatriområdet. Sundhedsstyrelsen skriver bl.a., at der er begrænset viden om effekten af indsatser i kommuner og praksissektor inden for psykiatriområdet.

Alle udvalg som havde sagen til drøftelse d. 21. og 22. november bemærkede, at der i foråret 2024 forventes national udmelding om nye anbefalinger og retningslinjer, som forventes at tage udgangspunkt i anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen. Disse skal indarbejdes i psykiatriveplanen.

Psykiatrirådets anbefalinger og fokusområder er også indeholdt i oplægget til Psykiatriveplanen i det omfang, som det ligger inden for det kommunale område.

Der er i handleplanen indarbejdet et overblik over handlinger og ansvarlige forvaltninger. Desuden er tydeliggjort, hvorvidt der er tale om udvidelse af eksisterende tilbud, nye eller udviklende handlinger.

Chefforum for Sundhedsområdet vil årligt afrapportere på status for handlinger i Psykiatriveplanen til de respektive udvalg.

Handlinger i Psykiatriveplanen

Psykiatriveplanen ønskes at indeholde flere konkret beskrevet handlinger og ikke blot hensigter. Dette pålægger de involverede forvaltninger en konkretisering inden for eksisterende økonomiske ramme eller yderligere finansiering. Bl.a. ønsker Sundhedsudvalget ikke, at forvaltningerne skal lade sig begrænse af økonomi. Planen skal indeholde forslag til hvordan eksisterende midler kan benyttes, fx de 3,5 mio. kr. som modtaget i 2023 og hvordan resten af de 2,5 mio. kr. fra budgetforlig 2024 skal anvendes til konkrete handlinger.

Involverede forvaltninger har med det forelagte præsenteret, hvad de vurderer at kunne honorere inden for eksisterende ramme. Sundhedsudvalget ønskede angivelse af, hvad der er brug for yderligere finansiering. Dette ønskes tydeliggjort i den endelige Psykiatriveplan, som forelægges til beslutning i Byrådet.

Der er indarbejdet en tydelig definition af psykisk sygdom. Psykisk sygdom kan defineres som ”En tilstand hvor et menneske oplever psykiske symptomer i en kortere eller længere periode, som medfører alvorlig nedsættelse af livskvalitet, og funktionshæmning i arbejds- og privatlivet” (Psykiatrifonden, 2018). Denne definition er indføjjet i vedlagte udkast til Psykiatriveplanen.

Handlinger omhandlende kultur er blevet skærpet i formuleringen. Flere udvalg ønskede, at arbejdet og samarbejdet mellem kommune og region omkring dobbeltdiagnosticerede bliver tydeliggjort. Dette er indarbejdet i den reviderede version.

Flere udvalg bemærkede, at materiale vedr. tvangsindlæggelser i psykiatrien kan indarbejdes i psykiatrihandleplanen. Dette er indarbejdet i den reviderede version.

Arbejdet med tværkulturel psykiatri udføres bl.a. på Indvandremedicins Klinik i regionen og kræver en særlig kompetence, som p.t. ikke er tilgængelig i Odense Kommune.

Udvalg ønskede at psykiatrihandleplanen skal inkludere en handling vedr. børn og unges brug af sociale medier. 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel indeholder elementer vedr. digital dannelse.

Videre proces

Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en ny tids- og procesplan for arbejdet med psykiatrihandleplanen.

Den nye tidsplan lægger op til at sende materialet i offentlig høring i midt januar 2024 og til byrådsbehandling d. 24. april 2024. Det er en stram tidsplan for ikke at forsinke processen yderligere.

Økonomi

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

Bilag

Tids- og procesplan SUU 19dec2023

Psykiatrihandleplan december 2023

Punkt 9: D-sag: Orientering om trivselsundersøgelsen

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om den årlige trivselsundersøgelse blandt medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Trivselsundersøgelsen måler på forskellige temaer af det psykosociale arbejdsmiljø som for eksempel: Indflydelse i arbejdet, ledelseskvalitet, jobtilfredshed, eksterne og interne krænkelser mv. I 2023 har 82 procent af medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen deltaget i undersøgelsen. Det er en fremgang fra 2022, hvor 79 procent deltog.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 10: D-sag: Orientering om tilbagebetaling til borgere på ældreområdet

03.08.01-G01-34-20

Resume

Med denne sag orienteres udvalget om, at Ældre- og Handicapforvaltningen - på baggrund af en systematisk gennemgang af alle takster - uforvarende har begået fejl i opkrævningen af borgere på ældreområdet. Fejlene er nu blevet rettet, og der vil ske en tilbagebetaling til de berørte borgere.

De fejlagtige opkrævninger og tilbagebetalingen til borgerne er beskrevet nedenfor:

1. På to plejehjem er beboerne i en periode fejlagtigt blevet opkrævet en takst for vask af tøj, idet vaskemaskinerne indgår som en del af beboernes husleje, ligesom de derudover betaler for forbrug af el og vand. Denne opkrævning er stoppet, og der tilbagebetales samlet 0,4 mio. kr. til borgerne. I alt er 139 borgere berørt af tilbagebetalingen. Det gennemsnitlige beløb, som borgerne har til gode, er på 2.534 kr. Det største tilgodehavende er på 6.692 kr.
2. Ved levering af mad som bulk fra Byens Køkken til dagcentrene er der i nogle tilfælde fejlagtigt anvendt en takst inklusive emballage og transport. Denne opkrævning er stoppet, og der tilbagebetales samlet 0,1 mio. kr. til borgerne. I alt er 299 borgere berørt af tilbagebetalingen. Det gennemsnitlige beløb, som borgerne har til gode, er på 423 kr. Det største tilgodehavende er på 2.395 kr.
3. Beboerne på de kommunale plejehjem er blevet opkrævet en for høj takst for vask og leje af linned, da personaleløn fejlagtigt har været indregnet i taksten. Samlet skal der tilbagebetales 4,2 mio. kr. Flere end 2.000 borgere er berørt af tilbagebetalingen, som omregnet er blevet opkrævet ca. 100 kr. for meget pr. måned pr. borger. Det største tilgodehavende er på knap 5.000 kr.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 11: D-sag: Orientering om processen for arbejdet med projektet 'Færre regler på ældreområdet fra Budgetforliget 2023'

00.01.00-A00-5-23

Resume

I denne sag bliver udvalget orienteret om processen for arbejdet med færre regler på ældreområdet. Et arbejde, der er pålagt Ældre- og Handicapudvalget via Budget 2023, hvori følgende fremgår:

Forligspartierne ønsker, at Odense Kommune skal være velfærdskommune på ældreområdet. For at vi kan gøre det på en god måde, skal medarbejdernes gode idéer i spil. Vi skal ikke vente på en kommende tildeling eller indstilling fra ministeriet. Arbejdet med at opsamle gode ideer og konkrete løsningsforslag, så vi får nytænkt de løsninger, som medarbejderne bruger i hverdagen, går i gang hurtigst muligt, og der afrapporteres løbende til Ældre- og Handicapudvalget. I arbejdet kan forvaltningen og udvalget med fordel også se på tilgange og erfaringer fra andre kommuner, der har arbejdet med afbureaukratisering og frisættelse. Dertil skal Økonomiudvalget efter afrapporteringen fra Ældre- og Handicapudvalget drøfte erfaringen fra ældreområdet med henblik på eventuel udbredelse til kommunens øvrige forvaltninger.

Sagen vil blive forelagt Økonomiudvalget på deres møde den 10. januar 2024.

Involvering af udvalget i udarbejdelsen af procesplanen

Udvalget blev på deres møde den 31. januar 2023 orienteret om, hvordan forvaltningen havde valgt at udforme en procesplan for arbejde. I denne proces blev andre kommuners, herunder 6-byernes afbureaukratisering.nu, erfaringer inddraget.

Udvalget blev igen på mødet den 18. april 2023 orienteret om, at igangsættelsen af Budgetanalyse 3: Afskaffelse af unødige regler og dokumentation betød, at forvaltningen havde ændret i den oprindelige procesplan. Ændringerne blev foretaget for at sikre, at de to processer var koordineret, og at der fortsat kunne leveres det efterspurgte. Tilretningerne drejede sig primært om antallet af arbejdspladser, der blev involveret i processen, som blev skåret ned til 11 udvalgte arbejdspladser. Derudover blev involveringen af arbejdspladserne skubbet fra andet kvartal til primo tredje kvartal 2023.

'Samskabt styring' som den metodiske tilgang

Processen for arbejdet med færre regler på ældreområdet er udformet med afsæt i en forskningsbaseret metode kaldet 'samskabt styring'. Samskabt styring er en tilgang til afbureaukratisering, der er udviklet af Kommunernes Landsforening og de faglige organisationer i Forhandlingsfællesskabet.

Samskabt styring går i al sin enkelthed ud på at skabe bedre løsninger ved at fjerne bøvl og have fokus på, hvad der giver mening for den enkelte. Princippet i metoden er, at de ledere og medarbejdere, der har "aktier" i den givne styring, skal involveres i at undersøge, udvikle og implementere meningsfuld styring, så resultatet bliver mindre bøvl og mere mening. Metoden giver mulighed for at skabe bedre arbejdsgange og mere tid til kerneopgaven. Valget af Samskabt styring som metodisk tilgang blev truffet for at sikre, at det var medarbejdernes (og ledernes) perspektiver på, hvad der bøvler i hverdagen, som blev styrende for processen. Metoden har således fokus på et stærkt samarbejde med den lokale MED-organisation, hvor medarbejdere og ledelse sammen peger på udfordringer og løsninger.

Hvem har været involveret

11 arbejdspladser på ældreområdet har været udpeget til at indgå i processen. Det dækker over tre plejehjem, fire udkørende grupper, én aften gruppe, én nat gruppe og to myndighedsgrupper. Det vil sige et forholdsvis lille, men repræsentativt område af forvaltningens ældreområde. Med udgangspunkt i Samskabt styring som metode, har de 11 arbejdspladser været igennem en proces, hvor de på den enkelte arbejdsplads har udpeget de emner, de vurderer, giver bøvler hos dem. Alle arbejdspladser har haft en lokal procesdag, hvor medarbejdere og ledere har arbejdet med og prioriteret det indsamlede bøvler. De lokale processer har primært fokuseret på at finde og udforske bøvler.

Hvad er det for noget bøvler, og hvordan fordeler det sig

De involverede arbejdspladser har via de lokale procesdage samlet set udpeget 457 bøvler-emner. Forvaltningen har analyseret emnerne for at danne et overblik over, hvilken type af bøvler, der er tale om. Kategoriseringen handler om, hvor bøvlet kommer fra – ikke nødvendigvis hvor løsningen skal findes.

Bøvlet fordeler sig overordnet således:

- 16 % lokalt bøvler
- 60 % kommunalt bøvler
- 24 % nationalt bøvler.

Det lokale bøvler har arbejdspladserne på egen hånd kunne gå i gang med at løse. Det kommunale bøvler forventes at kunne løses inden for rammerne i Odense Kommune, mens det nationale bøvler vil kræve samarbejde med eksterne parter at få løst.

En del af styrkerne ved at anvende samskabt styring som metode er, at den er med til at understøtte, at det er præcis det bøvler, der fylder for den enkelte, der bliver bragt frem. Det betyder samtidig, at der er stor variation i, hvad det er for typer af bøvler-emner, der bliver bragt i spil. Der er ikke kun tale om bøvler-emner, der eksempelvis har med dokumentation eller en decideret regel at gøre. Det er præcis denne diversitet, som forvaltningen har ønsket at få frem i lyset i processen.

Der er medtaget følgende eksempler på de forskellige former for bøvler for at tydeliggøre, hvad de spænder over.

- Lokalt bøvler
"Opvaskemaskinen vurderes for lille, og den tager for lang tid at køre et program på".

"Manglende opladning af batteri til elcykel".

- Kommunalt bøvler
"SSH i Nat kan ikke se alle borgere (i Nexus). Det mangler, at de kan slå dem op ved akutte opgaver".
"Ingen hjælp at hente ved Nexus-nedbrud, da IT-Supporten først åbner kl. 9".
- Nationalt bøvler
"Dobbeltdokumentation: Medicinadministration registreres i både FMK og kalender".
"Vejning skal tilbydes alle 65+ i stedet for, man som fagperson vurderer, hvor det er relevant".

Hvad vil der blive gjort ved bøvl

Det samlede bøvl bliver behandlet med udgangspunkt i 3 F'er, der ligeledes er en del af Samskabt styring. De 3 F'er dækker over; hvad der kan 'Fjernes', 'Forandres' eller 'Forankres'. De tre F'er gør det muligt, at:

- Fjerne det bøvl, der ikke længere giver værdi, og som er forældet.
- Forandre det bøvl, som er vigtig, men som ikke fungerer optimalt, hvor der er behov for at udtænke bedre måder at opfylde behovet på.
- Forankre det bøvl, som er svær at ændre eks. lovkrav.

Arbejdspladserne havde allerede i den indledende proces fokus på, hvad for noget af det lokalt udpegede bøvl, som de selv kunne finde løsninger på med udgangspunkt i de tre F'er. Det er forvaltningens vurdering, at ca. 5 % af det lokalt udpegede bøvl blev håndteret i den indledende fase. I forhold til de resterende 10 % af det lokale bøvl er arbejdet igangsat, så det sikres, at der på de respektive arbejdspladser bliver fulgt op på/behandlet det øvrige udpegede bøvl. Løsningerne vil tage afsæt i de tre F'er, og der vil være fokus på, at de ikke må skabe bøvl et nyt sted i organisationen

Samskabt styring har været givende men samtidig krævet mange ressourcer

Ved at anvende samskabt styring som metode har forvaltningen sikret, at det bøvl, som medarbejderne oplever på den enkelte arbejdsplads, har været styrende for processen. Men der har samtidig været tale om en ressourcetung tilgang, der har krævet omfattende konsulentunderstøttelse.

Forvaltningen har opgjort, at der har været anvendt, hvad der svarer til ét årsværk på konsulentunderstøttelse. Hertil har de involverede arbejdspladser brugt, hvad der svarer til et halvt årsværk på deltagelsen. Der er altså samlet brugt 1 ½ årsværk for en proces med 11 involverede arbejdspladser. Konsulenttimerne er blandt andet blevet anvendt til at understøtte den lokale facilitering af processerne, databearbejdning af bøvl-emner, kvalificering af løsningsmuligheder, projektledelse mv.

Selvom der har været tale om en ressourcetung metode, er det forvaltningens vurdering, at det er den, der har sikret, at arbejdspladserne har taget ejerskab for det bøvl, som er fundet hos dem selv. Processen har hjulpet lederne til at kunne tage dialogen med medarbejderne og handle på det lokale bøvl. Forvaltningen vurderer derfor, at det har været nødvendigt med konsulentunderstøttelse på de enkelte arbejdspladser for at drive processen effektiv og målrettet. Dermed ikke sagt, at der ikke vil være arbejdspladser, der vil kunne afvikle processen selv.

Processen har ligeledes skabt et ligeværdigt rum for dialog. Det har givet værdi for ledere og medarbejdere på tværs af fagligheder at være sammen og høre om hinandens bøvl. Det har givet en bedre forståelse for hinanden, og det der fylder.

Hvis processen skal gennemføres på alle arbejdspladser i forvaltningen (inklusiv det specialiserede socialområde), vil metoden kræve ca. 10 årsværk yderligere. Forvaltningen vurderer, at det ressourcetræk, sammenholdt med øvrige prioriterede opgaver i forvaltningen, vil være uhensigtsmæssig. Forvaltningen vil derfor i fællesskab med Forvaltningsudvalget finde/udvikle en tilpasset metode, der bygger på de samme principper, men som er mindre ressourcetung, som vil sikre involveringen af de øvrige arbejdspladser i forvaltningen.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 12: D-sag: Orientering om aftalen om finansloven for 2024

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om, at Regeringen den 27. november 2023 har indgået en aftale om finansloven for 2024 med en lang række af folketingets partier. Sagen indeholder en kort beskrivelse af de væsentligste initiativer i aftalen med relevans for Ældre- og Handicapudvalget.

Velfærd

Regeringen og aftalepartierne er enige om at afsætte en ramme til værdig ældrepleje. Den konkrete udmøntning er ikke fastlagt og vil ske efter aftale med aftalepartierne.

Midlerne kan blandt andet gå til udbredelse af faste teams og udbredelse af velfærdsteknologi. Inden for den samlede ramme gennemføres en udvidelse af Plejehjemsoversigten, således at den også omfatter hjemmeplejen baseret på allerede eksisterende og indsamlede kvalitetsdata.

Der afsættes i alt 150 mio. kr. i 2024, 170 mio. kr. i 2025, 175 mio. kr. i 2026 og 200 mio. kr. i 2027 til en ramme til værdig ældrepleje.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 13: D-sag: Orientering om pulje til befordring af mennesker med en demensdiagnose

00.00.00-A08-1-23

Resume

Denne sag handler om, at Social- og Boligstyrelsen har imødekommet forvaltningens ansøgning til puljen til befordring af mennesker med en demensdiagnose. Puljen stammer fra Folketingets aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2023-2026.

Puljens formål er at give mennesker med en demensdiagnose, som bor i eget hjem, mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud mv. Målgruppen er den gruppe af hjemmeboende mennesker med en demensdiagnose, som har mistet evnen til at køre bil eller benytte offentlig transport, og som ikke har pårørende, der har mulighed for at transportere borgeren.

Forsøgsordningen forløber i perioden fra 1. januar 2024 til 30. juni 2026, og tilskuddet til forvaltningen udgør samlet 2,3 mio. kr. Forvaltningen vil lave en oplysningskampagne i løbet af foråret 2024, og udvalget vil få en status på forsøgsordningen i første halvår 2026.

Baggrund for sagen

På møde den 7. marts 2023 bestilte udvalget en vurdering af, om der kunne iværksættes en forsøgsordning med SBH-kørsel for mennesker med en demensdiagnose.

På møde den 2. maj 2023 blev udvalget orienteret om, at forvaltningen ville søge puljen til befordring af mennesker med en demensdiagnose, når den blev udmeldt og fulgte dermed op på udvalgets bestilling.

I august blev puljen udmeldt, og på udvalgsrådet den 3. oktober blev udvalget orienteret om forvaltningens ansøgning.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 14: D-sag: Aktuelle sager

00.00.00-G01-85-22

Resume

- Referat af kontaktudvalgsmøde på Lokalcenter Rosengård den 7. november 2023.
- Sygefravær i hjemmeplejen.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Referat fra kontaktudvalgsmøde på Lokalcenter Rosengård den 7. november 2023