

# **REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 08-03-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 08. marts 2022 kl. 08:30

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

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af koncept for kontaktudvalgsmøder.....	4
Drøftelse af leverandør til rehabilitering på ældreområdet.....	7
Orientering om proces for budget 2023.....	11
Opfølgning på arbejdsmiljøet i udkørende grupper.....	13
Orientering om sundhedsfagligt reaktivt tilsyn i Stenløkkegruppen.....	14
Oplæg om Forløb erhvervet hjerneskade.....	15
Aktuelle sager.....	16

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.00.00-A00-27-21

### **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 8. marts 2022.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 2: Godkendelse af koncept for kontaktudvalgsmøder**

00.01.00-A00-256-20

### **Resume**

Denne sag handler om et koncept for kontaktudvalgsmøder.

Kontaktudvalgsmøder afholdes på forvaltningens plejehjem, botilbud og dagtilbud og har til formål at skabe en gensidig dialog mellem ledelse, personale, beboere, pårørende, ældreråd/handicapråd og politikere (udvalgsmedlem/rådmand). På møderne deler parterne viden og inspirerer hinanden med henblik på udvikling på de enkelte steder.

Kontaktudvalgsmøder er ikke et krav, og udvalget kan derfor beslutte, at der ikke skal være kontaktudvalgsmøder i denne valgperiode.

I sagsfremstillingen er beskrevet et forslag til koncept for kontaktudvalgsmøderne.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

### **Effekt**

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Kontaktudvalgsmøderne forventes at have en positiv effekt for beboere, pårørende, handicapråd, ældreråd, ledelse, personale og politikere, fordi der på møderne er mulighed for at dele viden samt inspirere hinanden med henblik på udvikling af de enkelte steder.

## **INDSTILLING**

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender koncept for kontaktudvalgsmøder.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Sagsfremstilling**

I sagsfremstillingen er konceptet for kontaktudvalgsmøder beskrevet.

Formål med kontaktudvalg

Formålet med kontaktudvalgsmøderne er en gensidig dialog mellem ledelse, personale, beboere, pårørende, medlem af handicapråd/ældreråd og udvalgsmedlem/rådmand, hvor man deler viden og inspirerer hinanden med henblik på udvikling på de enkelte steder.

Hvis et kontaktudvalgsmøde har påkaldt sig en særlig interesse, kan Ældre- og Handicapudvalget beslutte endnu et besøg. Det kan fx være som opfølgning på et interessant projekt, metode eller opfølgning på et kritisk møde.

Der lægges vægt på at:

- Møderne afholdes på hvert enkelt plejehjem, botilbud og dagtilbud med henblik på at tilgodese de individuelle forhold.
- Borgerne inddrages i planlægning og gennemførelse af møderne.
- Møderne foregår på borgernes præmisser og forudsætninger, og med fokus på en anerkendende og inkluderende dialog.
- Møderne omhandler konkrete emner fra dagligdagen.

Mødehyppighed i kontaktudvalg

Med konceptet afholdes der kontaktudvalgsmøder på hvert plejehjem, botilbud og dagtilbud 2 gange i hver valgperiode for Ældre- og Handicapudvalget. Det svarer til i alt ca. 100 møder i valgperioden. Det betyder, at hvert udvalgsmedlem, herunder rådmanden, skal deltage på ca. 20 møder i valgperioden.

Kontaktudvalgsmøderne gennemføres i perioden fra 1. april i første år af byrådets valgperiode til 1. juli i sidste år af byrådets valgperiode.

Sammensætning af kontaktudvalg

Politiske medlemmer udpeges af Ældre- og Handicapudvalget. Handicaprådsmedlemmer udpeges af Handicaprådet. Ældrerådsmedlemmer udpeges af Ældrerådet.

En sekretær fra forvaltningen planlægger mødetidspunktet i samarbejde med plejehjem, botilbud eller dagtilbud, og med udgangspunkt i rehabiliteringsleders og politikers kalender.

Dagsorden for besøget med angivelse af tid og sted udsendes af sekretæren senest 14 dage før mødet afholdes.

Mødet varer op til 2 timer. Mødet aflyses, hvis politikerens forfald og en suppleant ikke kan indkaldes.

Øvrige deltagere i kontaktudvalgsmødet:

- Borgere.
- Ledelsen på stedet.
- Forløbschefen.

- Pårørenderepræsentanter (3-7 afhængigt af tilbuddets størrelse).
- 1 personalerepræsentant.
- 1 repræsentant fra forvaltningen (som sekretær).

Antallet af pårørenderepræsentanter skal balanceres i forhold til tilbuddets størrelse og den direkte borgerrepræsentation. Lederne på det konkrete tilbud foretager vurderingen af det konkrete antal pårørende, der kan udpeges.

## Dagsorden

Borgerne planlægger i samarbejde med ledelsen og personalet, hvordan mødet skal foregå.

Dagsordenen tilrettelægges individuelt med konkrete emner, der handler om dagligdagen. Borgerne er således med til at bestemme dagsordenen. Emner til dagsordenen aftales senest 3 uger før besøget og skal være godt beskrevet og motiveret, så dagsordenspunkterne fremstår tydelige.

Faste punkter på dagsorden:

- Rundvisning på stedet (som udgangspunkt alene ved første møde i byrådsperioden).
- Tilsyn, herunder de seneste tilsynsrapporter.

## Referat

Forvaltningens repræsentant udarbejder referat af mødet, der sendes til kontaktudvalg, rehabiliteringsleder og rehabiliteringschef.

Rehabiliteringslederen er vært og mødeleder.

Sekretæren fra forvaltningen sørger for, at referatet sendes til orientering i Ældre- og Handicapudvalget.

## Økonomi

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

## Bilag

Ældrerådets Høringssvar

Handicaprådets høringssvar

## Punkt 3: Drøftelse af leverandør til rehabilitering på ældreområdet

00.17.00-A00-2-20

### Resume

I denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget tage stilling til, hvorvidt borgere i Odense Kommune skal have frit leverandørvalg mellem den kommunale og private leverandører til levering af rehabiliteringsforløb på ældreområdet.

Baggrunden for denne sag er, at Odense Kommune har været med i en forsøgsordning med Svane Pleje, der er privat leverandør af personlig pleje og praktisk bistand i Odense Kommune. Forsøgsordningen har haft til formål at styrke samarbejdet inden for rehabilitering. Forsøgsordningen har gjort det muligt for Odense Kommunes borgere at vælge frit mellem kommunen og Svane Pleje i forhold til deres rehabiliteringsforløb siden 2019.

Ældre- og Handicapudvalget blev på udvalgsrådet den 15. juni 2021 orienteret om, at Svane Pleje og Ældre- og Handicapforvaltningen ville fortsætte samarbejdet med forsøgsordningen, indtil der foreligger en evaluering af forsøgsordningen fra Sundhedsstyrelsen. Evalueringsrapporten er nu offentliggjort, og derfor skal udvalget med denne sag tage stilling til, om initiativerne fra forsøgsordningen skal videreføres i en permanent ordning med de private leverandører af personlig pleje og praktiskbistand i Odense Kommune.

Initiativerne fra forsøgsordningen er beskrevet i sagsfremstillingen.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

### INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter, hvorvidt borgerne i Odense Kommune skal have frit valg af leverandør inden for rehabilitering på ældreområdet.

### Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

### Sagsfremstilling

Rehabilitering på ældreområdet

Det siger loven	Serviceovens § 83, stk. 1	Serviceovens § 83 a
	Kommunalbestyrelsen skal tilbyde:	Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med

- |  |  |
|--|--|
| 1) Personlig hjælp og pleje                                      | nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. |
| 2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet |  |
| 3) Madservice  |  |

Eksempler	Eksempler på personlig hjælp og pleje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• bad</li> <li>• af- og påklædning</li> <li>• opvarmning af mad</li> </ul>	Indsætterne kan indeholde både almindelig dagligdags gøremål, men også fx genoptræning og sygeplejefaglige indsatser.
-----------	--	---

Eksempler på praktiske opgaver:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rengøring af badeværelse og køkken</li> <li>• tøjvask</li> <li>• eller rehabilitering til at klare opgaverne selv.</li> </ul>	Der sættes en slutdato på, og der evalueres løbende på indsatsen med udgangspunkt i de gøremål, borgeren gerne selv vil kunne opnå at udføre uden professionel hjælp.
---------------------------------	--	---

Formålet	Formålet med både personlig pleje og praktisk bistand er at hjælpe borgeren med personlig pleje og praktisk bistand, så borgeren kan leve et godt liv.	Bevillingen indeholder typisk en række forskellige indsatser, der iværksættes med henblik på, at borgeren bliver helt eller delvis i stand til at løse opgaverne selv.
----------	--	--

Det gøres altid med henblik på, at borgeren bevarer, genskaber og udvikler et selvstændigt og meningsfuldt liv, hvor borgeren selv varetager opgaverne i det omfang, de kan.

Leverandørvalg	Forvaltningen er forpligtet til at tilbyde frit leverandørvalg.	Det er op til den enkelte kommune at beslutte, om der skal være frit leverandørvalg.
----------------	---	--

#### Baggrund for forsøgsordningen

Baggrunden for forsøgsordningen er finanslovsaftalen for 2018, hvor der blev afsat midler til en forsøgsordning, som har til formål: At styrke samarbejdet med private leverandører inden for rehabilitering. At øge den enkelte borgers mulighed

for at have frit valg mellem leverandører af rehabiliteringsforløb.

Sundhedsstyrelsen godkendte Odense Kommunes ansøgning i foråret 2019, hvorefter Ældre- og Handicapforvaltningen og Svane Pleje, der er privat leverandør af personlig pleje og praktisk bistand i Odense Kommune, startede samarbejdet. Det har blandt andet resulteret i, at forvaltningen har kompetenceudviklet medarbejderne i Svane Pleje i forhold til den rehabiliterende tilgang, dokumentation, relationel koordinering samt den motiverende samtale. Der er også etableret en samarbejdsmodel med systematiske arbejdsgange, der sikrer tværfagligt samarbejde til gavn for borgeren.

Forvaltningens vurdering af forsøget er, at det har styrket samarbejdet med Svane Pleje, da det blandt andet har givet en fælles faglig forståelse af opgaven med de rehabiliterende forløb. Derudover er det forvaltningens vurdering, at forsøgsordningen har styrket borgerperspektivet, da ordningen gør det muligt, at der kommer færre forskellige personaler i borgeren eget hjem.

#### Evalueringsrapporten fra Sundhedsstyrelsen

Forvaltningen har forholdt sig til evalueringsrapporten fra Sundhedsstyrelsen, og vurderingen er, at formålet med rapporten er givet et meget overordnet billede af forsøgsordningen. Der er syv kommuner, der har været med i ordningen, og evalueringen går ikke i dybden med den enkelte kommune. Derfor er det forvaltningens vurdering, at den ikke kan bruges til at konkludere, hvorvidt forsøgsordningen har givet den enkelte borger i Odense Kommune et bedre (eller dårligere) rehabiliteringsforløb.

Forsøgsordningen har været foretaget i syv kommuner, der har arbejdet med forsøgsordningen på forskellige måder. Evalueringsrapporterten forholder sig kun til de forskellige kommuner på et redegørende niveau, og det er derfor ikke muligt at uddrage konkluderende viden om Odense Kommunes måde at arbejde med forsøgsordningen på.

Derudover er der valgt meget få respondenter i den enkelte kommune, til at indgå i evalueringsrapporten. Det gør det derfor vanskeligt at sige noget om, hvilken effekt ordningen konkret har haft for borgerne i Odense Kommune, og hvad deres oplevelser af ordningen har været.

Eksempelvis bygger borgernes oplevelse af det fri valg og rehabiliteringsforløbet på interviews med seks borgere (fem borgere der har haft et forløb ved en privat leverandør og én borger har et kommunalt forløb) på tværs af tre kommuner og 66 telefoninterviews med borgere (41 borgere i forløb hos kommunen og 25 borgere hos en privat leverandør) på tværs af de syv kommuner.

Virkningerne af rehabiliteringsforløbene bygger på 86 borgere, der har besvaret både før- og eftermåling på funktionsevne fordelt på de syv kommuner. Det er ikke muligt at uddrage af rapporten, hvor mange borgere fra Odense Kommune, der har besvaret både før- og eftermålingen på funktionsevne. Og derfor kan det ikke konkluderes, om borgerne har fået et bedre rehabiliteringsforløb hos Svane Pleje, end de ville have haft, hvis de havde fået et forløb i kommunalt regi.

Forvaltningen finder det dog væsentligt at understrege, at evalueringen ikke konkluderer, at borgerne er dårligere stillet med det frie valg af leverandør til deres rehabiliteringsforløb.

Model for et muligt fremadrettet samarbejde med private leverandører

Hvis udvalget besluttet, at private leverandører i Odense Kommune skal have mulighed for at levere rehabiliterende forløb, anbefaler forvaltningen, at der laves en model for, hvordan der løbende kan følges op på ordningen. Det vil være relevant at følge med i, hvordan de private leverandører sikrer, at der arbejdes med borgerens mål, og at der generelt er fokus på at understøtte den ønskede effekt i borgerens forløb. Det vil kræve løbende dialog mellem relevante medarbejdere i forvaltningen og de private leverandører.

Forvaltningen foreslår ligeledes, at der skal ses på en model for, hvordan forsyningssikkerheden sikres i ordningen. Hvis den private leverandør pludselig står uden de nødvendige kompetencer til at løfte opgaven. Det bør i den sammenhæng være muligt for den private leverandør at købe ydelserne af forvaltningen i en begrænset periode, til de igen har mulighed for at levere de rette kompetencer.

Tilkendegivelse fra Svane Pleje

Forvaltningen har været i dialog med Svane Pleje i forbindelse med udarbejdelse af denne sag. Svane Pleje tilkendegiver, at de fortsat ønsker at levere § 83a, hvis udvalget gør det muligt for dem.

## **Økonomi**

Såfremt Ældre- og Handicapudvalget vælger at gøre forsøgsordningen permanent, vil de private leverandører få samme takst, som forvaltningens egne grupper får til opgaven.

Det vil således ikke få betydning for forvaltningens samlede kassebeholdning, hvis udvalget beslutter at gøre forsøgsordningen permanent.

## **Bilag**

Evaluering Forsøgsordning med styrket frit valg inden for rehabilitering paa aeldreomraadet

Ældrerådets Høringssvar

## Punkt 4: Orientering om proces for budget 2023

03.08.01-G01-34-20

### Resume

Denne sag handler om rammeudmeldingen og udvalgets budgetproces.

Den 8. februar godkendte Økonomiudvalget rammeudmeldingen, som beskriver de bidrag udvalgene skal levere i forbindelse med Odense Kommunes budget 2023. Derudover er beskrevet rammerne for udvalgenes arbejde med effektiviseringsstrategien.

### Udvalgets bidrag

Ældre- og Handicapudvalgets bidrag består af:

- En beskrivelse af budgettal og bemærkninger.
- Forslag til anlægsønsker.
- Nye mulige indsatser for fremtidens Vollsmose.

Beskrivelsen af budgettal og bemærkninger skal bidrage til at give udvalget et indblik i budgettet for Ældre- og Handicapudvalget.

Forslagene til anlægsønsker kan fx indeholde ønsker om renovering eller etablering af faciliteter på ældre- og handicapområdet. De skal have en vis volumen, som ikke umiddelbart vil kunne finansieres inden for udvalgets egen ramme.

Nye mulige indsatser for fremtidens Vollsmose handler om, hvilke indsatser, der skal igangsættes for at understøtte transformationen af Vollsmose. Indsatserne skal indeholde beløb og tidshorisont samt foreslået finansiering.

### Effektiviseringsstrategien

Med effektiviseringsstrategien arbejdes der på at få den samme/bedre service for færre midler. Strategien peger på forskellige tilgange til effektiviseringer som for eksempel optimering af arbejdsgange, automatisering og benchmarking.

Til budget 2023 skal der effektiviseres for 0,5 % af servicerammen. Ældre- og Handicapudvalgets andel af effektiviseringskravet svarer til ca. 12 mio. kr.

Halvdelen af effektiviseringskravet svarende til 5,9 mio. kr. forbliver i udvalget til egen prioritering. Her kan udvalget vælge at undlade at effektivisere eller alternativt gøre det helt eller delvist.

Den anden halvdel går til fælles politiske prioriteringer, hvoraf en fjerdedel findes på tværgående effektiviseringer. Det betyder konkret, at der skal laves effektiviseringer svarende til 4,5 mio. kr. Derudover skal der findes et endnu ukendt beløb i forhold til de tværgående effektiviseringer, som afventer administrationsanalysen.

## Udvalgets budgetproces

Udvalgets budgetproces fremgår af figuren.



## Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 5: Opfølgning på arbejdsmiljøet i udkørende grupper**

85.00.00-A00-14-21

### **Resume**

Med denne sag orienteres om arbejdsmiljøet i udvalgte udkørende grupper. Udvalget blev senest orienteret på møde den 8. december 2021.

Baggrunden er, at udvalget - som opfølgning på udvalgets møde med forvaltningsudvalget den 1. juni 2021 - bestilte en kvartalsvis opfølgning på arbejdsmiljøet i udvalgte udkørende grupper.

Punktet er ledsaget af et oplæg.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 6: Orientering om sundhedsfagligt reaktivt tilsyn i Stenløkkegruppen**

29.09.20-K09-1-22

### **Resume**

Denne sag handler om et sundhedsfagligt reaktivt tilsyn i Stenløkkegruppen, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed ophæver påbuddet fra den 17. august.

Et reaktivt tilsyn har fokus på at undersøge, om patientsikkerheden på et behandlingssted eller en plejeenhed er forsvarlig og på at sikre, at forholdene bliver bragt i orden, hvis det ikke er tilfældet. Hvis tilsynet finder større problemer, fortsætter processen, hvilket kan medføre genbesøg eller sanktioner.

Styrelsen konkluderer følgende i rapporten:

Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden og vi har derfor ophævet påbuddet af dato 17. august 2021.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

På udvalgs mødet den 1. februar 2022 gav forvaltningen en orientering om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet (se punkt 2).

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

Tilsynsrapport - Stenløkkegruppen

## **Punkt 7: Oplæg om Forløb erhvervet hjerneskade**

84.00.00-A00-5-21

### **Resume**

Med denne sag introduceres udvalget til Forløb erhvervet hjerneskade. Punktet ledsages af et oplæg.

Organisering efter borgernes behov

I Ældre- og Handicapforvaltningen ønsker vi at sætte borgernes mål og drømme i centrum. Derfor har vi organiseret os efter borgernes behov.

Når en borger har brug for hjælp fra Ældre- og Handicapforvaltningen, er det borgerens funktionsnedsættelse, der afgør, hvilke medarbejdere der kan rådgive, hjælpe og støtte. Det gælder uanset om det er sygdom, svækkelse eller et handicap, der er årsag til borgerens funktionsnedsættelse, og uanset, om denne er midlertidig eller vedvarende.

Ældre- og Handicapforvaltningen er inddelt i fem borgerforløb, hvilket gør, at vi kan møde hver enkelt borger på en særlig fokuseret måde. Borgerforløbene er bemanded med forskellige fagpersoner med en særlig viden om det konkrete forløb. Det skal sikre mere målrettede og koordinerede indsatser. De fem forløb er:

- Forløb fysisk funktionsnedsættelse.
- Forløb vedvarende sygdomsudvikling.
- Forløb medfødt hjerneskade.
- Forløb erhvervet hjerneskade.
- Forløb sindslidelse.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 8: Aktuelle sager**

85.00.00-A00-27-21

### **Resume**

- Status på COVID-19

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.