

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 23-01-2018

Mødedato Tirsdag d. 23. januar 2018 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forretningsorden for Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021.....	3
Valg af næstformand for Ældre- og Handicapudvalget.....	4
Godkendelse af kompetencefordelingsplan 2018.....	5
Valg af udvalgsmedlem til den politiske følgegruppe under Udviklingscenter på Demensområdet....	8
Oplæg om den rehabiliterende forvaltning.....	11
Oplæg om Ældre- og Handicapudvalgets økonomi.....	12
Orientering om finanslov og satspuljeaftale.....	13
Orientering om rådmandshenvendelser i 2017.....	18
Orientering om Sammenhængende Borgerforløb - Udmøntning 2019 og frem.....	20
Aktuelle sager.....	21

Punkt 1: Godkendelse af forretningsordenen for Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021

00.01.00-A00-5311-17

Resume

Ældre- og Handicapudvalget fastsætter selv udvalgets forretningsorden. Det fremgår af den kommunale styrelseslov § 20, stk. 3. Forretningsordenen beskriver rammerne for udvalgets møder, dagsordener/referater, afstemninger mv.

Den foreslåede forretningsorden er identisk med den tidligere forretningsorden, dog med en enkelt præcisering. Præciseringen består i en tydeliggørelse af udvalgenes mulighed for at ændre en lukket sag til en åben eller at ændre sagskategorien, altså fx, hvorvidt en drøftelsessag skal ændres til en beslutningssag. Præciseringerne fremgår af forslaget til forretningsorden, § 3, stk. 6 og stk. 7.

Den foreslåede forretningsorden er afstemt med de foreslåede forretningsordener for de øvrige politiske udvalg i Odense Kommune.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslaget til forretningsordenen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Forslag til Forretningsorden 2018 for Ældre- og handicapudvalget

Punkt 2: Valg af næstformand for Ældre- og Handicapudvalget

00.01.00-A00-5310-17

Resume

Ældre- og Handicapudvalget skal på sit første møde i funktionsperioden vælge en næstformand. Det fremgår af udvalgets forretningsorden § 3, stk. 2. Næstformanden vælges ved flertalsvalg. Næstformanden fungerer som mødeleder, når rådmanden er forhindret i at deltage i et møde.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget vælger en næstformand.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget vælger Christel Gall som næstformand.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Punkt 3: Godkendelse af kompetencefordelingsplan 2018

00.15.15-A00-1-16

Resume

Ældre- og handicapudvalget skal beslutte udvalgets kompetencefordelingsplan. Det fremgår af Odense Kommunes styrelsesvedtægt. Kompetencefordelingsplanen beskriver opgavefordelingen mellem Byrådet, Ældre- og Handicapudvalget, rådmanden og Ældre- og Handicapforvaltningen.

Forslaget til kompetencefordelingsplan baserer sig på den eksisterende kompetencefordelingsplan. I den forbindelse er kompetencefordelingsplanen gennemskrevet og revideret. De gennemførte ændringer har primært karakter af redaktionelle ændringer som følge af justeringer i ÆHF's organisation. Der er desuden en række mindre ændringer af lovgivningsmæssig karakter.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender kompetencefordelingsplanen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Ældre- og handicapudvalget skal beslutte udvalgets kompetencefordelingsplan. Det fremgår af Odense Kommunes styrelsesvedtægt. Formålet med kompetencefordelingsplanen er primært at beskrive opgavefordelingen mellem Byrådet, Ældre- og Handicapudvalget, rådmanden og Ældre- og Handicapforvaltningen med hensyn til de opgaver, som Ældre- og Handicapudvalget i henhold til § 16 i Odense Kommunes styrelsesvedtægt har ansvaret for.

Kompetencefordelingsplanen er ikke udtømmende. Det anerkendes dog som en del af kommunestyret, at der er en arbejdsdeling mellem det politiske og administrative niveau, uden der nødvendigvis behøver at foreligge udtrykkelige beslutninger herom.

En række af Ældre- og Handicapforvaltningens opgaver varetages af henholdsvis rådmanden og Ældre- og Handicapforvaltningen ved den administrerende direktør eller administrationen i overensstemmelse med organisationens opbygning. Kompetencen og ansvaret for den daglige administration af sagsområderne ligger således i de enkelte afdelinger i forvaltningen.

Forslaget til kompetencefordelingsplan baserer sig på den eksisterende kompetencefordelingsplan. I den forbindelse er kompetencefordelingsplanen gennemskrevet og revideret. De gennemførte ændringer har primært karakter af redaktionelle ændringer som følge af justeringer i ÆHF's organisation. Der er desuden en række mindre ændringer af lovgivningsmæssig karakter.

Ændringerne i kompetencefordelingsplanen er følgende:

1. Tilretninger i den interne fordeling af bevillingskompetence som følge af organisationsændringer

2. Kontraktindsigelse og opfølgning på kontrakterne i forbindelse med private leverandører på hjemmeplejeområdet er overgået til BMF – Udbud og kontraktstyring

3. I forbindelse med ny servicelov pr. 1/1-2017 er indført en række nye paragraffer/ydelser. Det drejer sig om følgende:

- §§ 82 a-d: ”Tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte”, ”tilbud om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte”, ”Sociale akuttilbud” og ”Hjælp og støtte etableret i samarbejde med frivillige”. Det er alle ”kan”-tilbud, som det er op til den enkelte kommune at beslutte, om det skal være en del af kommunens tilbud. Det foreslås derfor, at det indskrives som en udvalgskompetence.
- §§ 13 a-b: ”Enkle og entydige sager om støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder efter forenklet sagsbehandlingspro-cedure” og ”Midlertidig støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder”. Det foreslås derfor, at det indskrives som en myndighedskompetence.

4. Ændringer jf. Serviceloven:

- § 102: ”Tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller betydelig og varigt nedsat fy-sisk eller psykisk funktionsevne”. Der er ikke i ÆHF's regi etableret sådanne tilbud. Det er ikke en paragraf, som har været taget i brug. Det ses ikke, at Udvalget har taget aktivt stilling til, hvorvidt der skal være sådanne tilbud. Det foreslås derfor, at det indskrives som en udvalgskompetence.
- § 141: ”Handleplaner”: det er et myndighedens ansvar, at handleplanerne bliver udarbejdet for de borgere, der har krav på det. Men selve udarbejdelsen er lagt ud til driften. Det foreslås derfor, at denne arbejdsfordeling kan ses af kompetencefordelingsplanen, så der står både drift og myndighed på den interne fordeling af bevillingskompetencen.
- § 192: Plejehjem opført efter serviceloven. Odense Kommune har ingen tilbud af denne type, og vi kan derfor ikke bevilge dem. Bestemmelsen foreslås derfor taget ud af Kompetencefordelingsplanen.

5. Ændringer jf. lov om almene boliger:

- § 105: visitation til plejebolig. Alle Odense Kommunes plejeboliger er opført efter lov om almene boliger, og bestemmelsen foreslås derfor tilføjet som erstatning for serviceloven § 192

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Kompetencefordelingsplan 2018

Punkt 4: Valg af udvalgsmedlem til den politiske følgegruppe under Udviklingscenter på Demensområdet

00.01.00-A00-5314-17

Resume

I denne sag skal udvalget vælge et udvalgsmedlem til den politiske følgegruppe under Udviklingscenter på Demensområdet.

I september 2017 blev der etableret et Udviklingscenter på Demensområdet (herefter UfD). UfD består af fynske kommuner, OK-Fonden og uddannelsesinstitutioner, som er gået sammen om at sikre, at ny viden omsættes til ny praksis til gavn for mennesker med demens og deres pårørende.

For at sikre politisk deltagelse og opmærksomhed på Udviklingscentrets aktiviteter skal der nedsættes en politisk følgegruppe med repræsentation fra de respektive kommunale fagudvalg. Formålet med den politiske følgegruppe er at understøtte og sikre opbakning til UfDs aktiviteter. Endvidere forventes deltagerne i den politiske følgegruppe at varetage en ambassadørrolle ved at præsentere og repræsentere UfD i relevante sammenhænge. Den politiske følgegruppe vil holde 2 møder årligt.

Udviklingscenter for Demensområdet ledes af en styregruppe med en administrativ repræsentant fra hver af parterne. Styregruppen beslutter udviklingscentrets aktiviteter udtrykt i en handleplan.

I sagsfremstillingen vil der være en beskrivelse af baggrunden for og formålet med UfD.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Udviklingscenter på Demensområdet skal udvikle og skabe sammenhæng mellem nye faglige løsninger og ny faglig viden for at understøtte, at mennesker med demens og deres pårørende får indsatser af højeste kvalitet. Udviklingscenteret skal være en arena, hvor udvikling og praksis kan spille sammen om at udvikle praksisnær læring og indsatser til gavn for mennesker med demens, pårørende og medarbejdere.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget vælger et udvalgsmedlem til den politiske følgegruppe under Udviklingscenter på Demensområdet.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget vælger Abdinoor Adam Hassan som følgegruppemedlem.

Sagsfremstilling

Formålet med et Udviklingscenter på Demensområdet er at udvikle og skabe sammenhæng mellem nye faglige løsninger og ny faglig viden for at understøtte, at mennesker med demens og deres pårørende får indsatser af højeste kvalitet. Udviklingscenteret skal være en arena, hvor udvikling og praksis kan spille sammen om at udvikle praksisnær læring og indsatser til gavn for mennesker med demens, pårørende og medarbejdere. Omdrejningspunkter i centrets virksomhed:

- Videns- og erfaringsopbygning i forhold til uddannelse og efter-og videreuddannelse af medarbejdere på demensområdet.
- Evidensbaseret viden om betydning af rammer/bygninger/miljø og lign. for borgere med demens.
- Praktisk udøvelse i mødet mellem borger og medarbejdere samt ledelse og organisering inden for demensområdet.

Fakta om Udviklingscenter for Demensområdet

Udviklingscenter for demensområdet er etableret ved en styregruppe sammensat af en repræsentant fra hver af de deltagende kommuner, OK-Fonden og uddannelsesinstitutionerne. Styregruppen er Udviklingscenterets øverste myndighed og beslutter retning og handleplan for Udviklingscenterets aktiviteter. I relation til Udviklingscenteret er etableret et sekretariat, følgegruppe for borgere og pårørende samt politisk følgegruppe.

Udviklingscenterets aktiviteter ligger inden for områderne:

- Indsatser målrettet mennesker med demens og pårørende
- Teknologistøtte til et trygt og værdigt liv med demens
- Demensvenlige lokalsamfund

Der udvikles koncepter og modeller for praksisnær kompetenceudvikling i relation til Udviklingscenterets aktiviteter. Aktiviteterne finansieres ved deltagerne og gennem ekstern finansiering, fonde mv.

Baggrund for etablering af Udviklingscenter for Demensområdet

Demens er en samlebetegnelse for en række sygdomme, som fører til svækkelse af en eller flere kognitive funktioner, herunder ofte hukommelse samt til forringelse af den praktiske funktionsevne i hverdagen. Demens har ofte vidtrækkende og alvorlige konsekvenser for både sygdomsramte og pårørende. Forekomsten af demens er som følge af bl.a. stigende levealder i vækst. Alene i Odense Kommune var der i 2017 mere end 2.800 mennesker med demens, og der estimeres en vækst til ca. 3.330 i 2025. Demens er ikke bare en stor belastning for borgere og pårørende, men også en meget stor faglig og ressourcemæssig udfordring for kommunerne.

Der er et stort behov for udvikling af viden og kompetencer på området, og særligt med fokus på, at ny viden også omsættes til ny praksis til gavn for mennesker med demens, pårørende og medarbejdere.

Udviklingscenter for Demensområdet på Fyn er etableret i et ligeværdigt samarbejde mellem otte fynske kommuner, OK-Fonden og tre uddannelsesinstitutioner. Følgende kommuner er med i udviklingscenteret: Assens Kommune, Faaborg-Midtfyn Kommune, Langeland Kommune, Middelfart Kommune, Nordfyns Kommune, Svendborg Kommune, Odense Kommune og Ærø Kommune. Desuden medvirker OK-Fonden, som blandt andet driver plejehjem for mennesker med demens og seniorboliger samt Erhvervsakademiet Lillebælt, Social- og Sundhedsskolen Fyn og University College Lillebælt.

Udviklingscenter for demensområdet er et initiativ som sikrer parterne kapacitet og gennemslagskraft til at løfte overordnede fælles målsætninger indenfor demensområdet.

Historik

Udviklingscenteret på Demensområdet blev første gang drøftet på Borgmesterforum den 3. maj 2016. Initiativet blev igangsat på et kick-off seminar den 16. august 2016, hvor der både deltog politikere, embedsmænd og repræsentanter fra OK-Fonden, University college og EAL. Dernæst drøftede udvalgsformænd initiativet på ny på deres møde den 27. januar 2017, og den 8. marts 2017 mødtes parterne igen og drøftede udkast til den endelige samarbejdsaftale, som så blev underskrevet af de deltagende parter den 1. september 2017.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Punkt 5: Oplæg om den rehabiliterende forvaltning

00.00.00-A00-1443-17

Resume

Oplæg om den rehabiliterende forvaltning ved Gitte Østergaard, adm. direktør for Ældre- og Handicapforvaltningen.

Punkt 6: Oplæg om Ældre- og Handicapudvalgets økonomi

00.30.00-A00-23-17

Resume

Oplæg om Ældre- og Handicapudvalgets økonomi ved Jeanette Andreasen, chef for Økonomi & HR i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Punkt 7: Orientering om finanslov og satspuljeaftale

00.00.00-A00-752-16

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om de dele af Finansloven for 2018 og Satspuljeaftalen for 2018-2021, som vedrører Ældre- og Handicapforvaltningen.

Udvalget vil løbende blive inddraget efterhånden, som indsatserne i finansloven og satspuljeaftalen skal udmøntes. Til sidst i sagen er der en orientering om Odense Kommunes praksis med DUT-midler.

Finansloven for 2018

Finansloven er statens budget for det kommende år, og består af politiske aftaler, der bestemmer,

- hvor meget staten på den ene side skal opkræve i skatter og afgifter
- hvor meget staten på den anden side skal bruge til eksempelvis offentlig velfærd.

I finansloven nævner aftaleparterne emner og områder, som har direkte konsekvenser for kommunernes aktivitet og økonomi.

Nogle af indsatserne fra finansloven bliver udmøntet på baggrund af puljeansøgninger fra kommunerne. Om Odense Kommune får del i midlerne afhænger derfor af, om ministeriet godkender forvaltningens projektbeskrivelse. Andre af indsatserne bliver udmøntet direkte til kommunerne.

Neden for er de væsentligste indsatser fra finansloven, som vedrører ældre- og handicapområdet, præsenteret.

Område	Indsats	Beskrivelse	Økonomi (samlet)
Sundhed	Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	Udspillet skal sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme.	216 mio. kr. i 2018, 212 mio. kr. i 2019, 210 mio. kr. i 2020 og 207 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Odense Kommunes forventede andel: ukendt.
Sundhed	Frit valg for genoptræning	Der indføres frit valg på genoptræning til borgere, der udskrives fra sygehus med en	61 mio. kr. i 2018 og 50 mio. kr. årligt fra 2019 og frem.

		genoptræningsplan. Borgeren skal kunne vælge en privat leverandør, hvis kommunen ikke kan begynde genoptræning inden for syv dage efter udskrivelse.	Odense Kommunes forventede andel: ca. 2 mio. kr. fra 2018 og frem.
Sundhed	Data og digitalisering på sundheds- og ældreområdet	Der skal udarbejdes en strategi for digital sundhed. Formålet er at forenkle arbejdsgange, sikre nemmere adgang til relevante data samt vidensdeling mellem behandlingsansvarlige i borgernes forløb.	34 mio. kr. fra 2018 og frem. Odense Kommunes forventede andel: ukendt.
Sundhed	Sundhedspulje	Der afsættes en sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet. Puljen udmøntes til sundhedsinitiativer i løbet af 2018.	100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 Odense Kommunes forventede andel: ukendt. (Puljeansøgning)
Ældre	Bedre vilkår for ældre	Der afsættes midler til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejehjem.	500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem. Odense Kommunes forventede andel: 15,8 mio. kr. årligt fra 2018 og frem.
Ældre	Bedre indsats mod sygefravær	Der afsættes midler til at styrke indsatsen for at reducere sygefraværet i ældreplejen til gavn for medarbejderne og de ældre borgere.	10 mio. kr. i 2018 og 20 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 Odense Kommunes forventede andel: 0,5 mio. kr. fra 2018 til 2021.
Ældre	Aflastning af pårørende	Ægtefæller og pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal have gode vilkår. Området skal fremover prioriteres og beskrives i kommunernes værdighedspolitikker, så kommunernes indsats for de pårørende kan styrkes.	60 mio. kr. årligt fra 2018 og frem. Odense Kommunes forventede andel: 1,9 mio. kr. årligt fra 2018 og frem
Ældre	En værdig død	Der afsættes midler til at understøtte kommunernes arbejde med at sikre ældre en værdig afslutning på livet.	60 mio. kr. årligt fra 2018 og frem.

Odense Kommunes
forventede andel:
1,9 mio. kr. årligt fra
2018 og frem.

Ældre	Forsøgsordning på ældreområdet	Der igangsættes en ny forsøgsordning for frit valg på ældreområdet, der eksempelvis kan understøtte en øget inddragelse af private leverandører i udførelsen af rehabiliteringsforløb samt udvidet brug af fritvalgsbeviser på madservice.	25 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021.
			Odense Kommunes forventede andel: 0,8 mio. kr. i perioden 2018-2021

Satspuljeaftalen 2018-2021

Satspuljen afsættes hvert år til initiativer inden for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet. Initiativerne har til formål at forbedre vilkårene for svage og udsatte grupper samt for mennesker på overførselsindkomst.

Midlerne fra satspuljeaftalen bliver ofte udmøntet på baggrund af puljeansøgninger fra kommunerne. Om Odense Kommune får del i midlerne afhænger derfor af, om ministeriet godkender forvaltningen projektbeskrivelse.

Neden for er de væsentligste indsatser fra satspuljeaftalen, som vedrører ældre- og handicapområdet, præsenteret.

Område	Titel	Beskrivelse	Økonomi
Sundhed	Behandling af behandlingsafvisende varigt inhabile somatiske patienter – etablering af system for indberetning af tvang og klagesystem	Der afsættes midler til etablering af et system for indberetning af tvang samt et klagesystem over anvendelse af tvang over for varigt inhabile somatiske patienter.	67 mio. kr. i perioden 2018-2021.
Ældre	Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre	Der etableres derfor en pulje til kommunale forsøg, som skal afprøve forskellige rehabiliterende tilgange over for de svageste ældre. Formålet er at få udviklet virksomme metoder og tilgange i den rehabiliterende indsats, som er tilpasset behov og ressourcer – både fysisk, psykisk og socialt – hos denne gruppe borgere.	30 mio. kr. i 2018, som kommunerne kan søge (puljeansøgning).

Ældre	Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med demensdiagnoser	Forsøgsordningen skal give demensramte mulighed for at få transport til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud m.v.	42,5 mio. kr. i perioden 2018-2021
Social	Strategi for et stærkere civilsamfund	Der afsættes midler til en strategi for et stærkere civilsamfund. Borgere uden for arbejdsfællesskabet er ikke frivillige i samme grad som øvrige borgere. Derfor skal initiativet være med til at bekæmpe ensomhed og fremme deltagelse i samfundets fællesskaber, så udsatte børn, voksne og ældre samt mennesker med handicap, som ikke er en del af arbejdsfællesskabet, i højere grad bliver en del af de frivillige fællesskaber som frivillige.	96,6 mio. kr. i perioden 2018-2021 (puljeansøgning).
Social	Den sociale investeringsfond	Der afsættes midler til at etablere Den Sociale Investeringsfond. Fonden skal bl.a. bidrage til at udvikle og udbrede tidlige og helhedsorienterede indsatser i samspil mellem den offentlige, private og frivillige sektor samt tiltrække ny ekstern kapital til at løse udfordringer på de større velfærdsområder.	50 mio. kr. i 2018.

Orientering om Odense Kommunes praksis med DUT-midler

Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT) betyder, at staten kompenserer kommunerne for kommunale udgiftsændringer som følge af blandt andet ny og ændret lovgivning samt opgaveflytninger mellem staten, regionerne og kommunerne (fx indsatsen Frit valg for genoptræning).

Princippet indebærer, at en lovændring eller opgaveflytning altid skal ledsages af en vurdering af de økonomiske konsekvenser for kommunerne. Princippet har til hensigt, at kommunerne under ét kan tilbyde et serviceniveau tilsvarende, hvad der var gældende inden lovændringen.

I Odense Kommune viderefordes DUT-midler over 2 mio. kr. direkte til den forvaltning, som er ansvarlig for at løse den nye opgave. DUT-midler under 2 mio. kr. tilgår kommunekassen. Det betyder, at forvaltningerne ikke får midlerne. Forvaltningen skal dog udføre opgaven, da det som oftest er et lovkrav.

Orientering om Odense Kommunes praksis med øremærkede midler

Finansloven har de senere år båret præg af en øget detailstyring af kommunerne, hvor landspolitikere gerne vil øremærke midler til bestemte områder (fx værdighedsmillionen til de ældre). Øremærkede midler er en mulighed for landspolitikerne til at tilgode se specifikke områder i kommunerne.

Som regel er en udmøntning af disse indsatser fra Finansloven øremærket i 2-3 år. Herefter overgår midlerne til bloktilskuddet og dermed kommunekassen, som er Odense Kommunes praksis. Midler fra bloktilskuddet kan byrådet selv bestemme, hvordan skal bruges.

Hvis den berørte forvaltning herefter ikke bliver tildelt midlerne, vil forvaltningen selv skulle finansiere indsatsen. Hvis ikke, skal forvaltningen ændre i serviceniveauet.

Punkt 8: Orientering om rådmandshenvendelser i 2017

00.07.03-K02-1-15

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om de rådmandshenvendelser, som forvaltningen har modtaget i 2016 og 2017. Derudover vil stabchef, René Lorenz, redegøre for praksis, når rådmanden og udvalget modtager henvendelser.

Tabel 1 - Rådmandshenvendelser i 2017

Type	Indhold (eksempler)	Antal	Andel
Serviceniveau	<ul style="list-style-type: none">• Utilstrækkelig hjælp - mangler i forbindelse med praktisk bistand (rengøring) og pleje• Manglende opfølgning efter sygehusforløb• Mange forskellige hjælpere i hjemmet• Utilfredshed med pårørendes sidste tid på plejecenter	61	47 %
Klager over afgørelse	<ul style="list-style-type: none">• Utilfredshed med afslag på praktisk bistand og pleje	12	9 %
Andet	<ul style="list-style-type: none">• Henvendelse fra Patienterstatningen• Beboere på en vej klager over en kommunalt anbragt beboer.• Misforståelser vedr. lukning af kommunalt tilbud• Opsætningen af et nyt køkken på et plejecenter trækker ud	58	44 %
I alt		131	100 %

Tabel 2 - Rådmandshenvendelser i 2016

Type	Indhold	Antal	Andel
Serviceniveau	Utilfredsstillende forhold <ul style="list-style-type: none"> • Utilstrækkelig hjælp - mangler i forbindelse med praktisk bistand og pleje • Manglende opfølgning og sammenhæng efter sygehusforløb 	43	26 %
Besparelser	Bekymringer om, hvilke konsekvenser besparelserne får for fremtiden Oplevelser omkring forringelser grundet besparelser Utilfredshed med øgede udgifter/egenbetaling	16	10 %
Klager over afgørelse	Utilfredshed med udfald (afslag på fx bil, støvsugning o.l.)	16	10 %
Placering af borgere	Bekymring og utilfredshed i forhold til placering – boliger, der ikke matcher behov <ul style="list-style-type: none"> • Bekymring om (rygter om) lukning af bosted • Usikkerhed om bopæl – mulig flytning på grund af omorganisering • Roesskovsvej + Lykkesholmvænget 	7	4 %
Ventetid	Lang ventetid i forbindelse med nødkald og sagsbehandling	7	4 %
Personale	Utilfredshed med adfærd <ul style="list-style-type: none"> • Forsinkelse • Utryghed og mistænksomhed • Dårlig kørsel • Mangel på respektfuld dialog 	6	4 %
Andet	Eksempler på henvendelser, som vedrører <ul style="list-style-type: none"> • Prisstigning på mad • Demenstest i forbindelse med forebyggende hjemmebesøg • Ændringer i botilbud i socialpsykiatrien 	72	44 %
I alt		167	100 %

I 2015 fik forvaltningen 128 rådmandshenvendelser.

Punkt 9: Orientering om Sammenhængende Borgerforløb - Udmøntning 2019 og frem

00.16.02-P20-7-17

Resume

Udvalget orienteres mundtligt om planen for udmøntning af Sammenhængende Borgerforløbs provenu i 2019 af Gitte Østergaard, adm. direktør for Ældre- og Handicapforvaltningen.

Punkt 10: Aktuelle sager

00.01.00-A00-1186-17

Resume

På mødet orienteres der om

- En borgersag
- Grevenlundsvej og Sedenhuse