

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 28-04-2020

Mødedato Tirsdag d. 28. april 2020 kl. 08:30

Mødested Skype-møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af anvendelse af magt i Ældre- og Handicapforvaltningen i 2019.....	3
Drøftelse af Realiseringsplanen for fremtidens Vollsmose.....	7
Drøftelse af arbejdet med effektiviseringsstrategien.....	11
Oplæg om Ældre- og Handicapforvaltningens økonomi.....	17
Orientering om status på økonomien for 2020 på udvalgte områder.....	18
Orientering om årsrapport for uanmeldte tilsyn på plejecentre.....	21
Orientering om ældretilsyn udført af Styrelsen for patientsikkerhed.....	23
Orientering om den aktuelle situation som følge af Covid-19.....	24
Aktuelle sager.....	25
Forslag fra byrådsgruppe A – Undersøgelse af om dagsorden for ekstraordinært møde i Ældre- og F	26

Punkt 1: Godkendelse af anvendelse af magt i Ældre- og Handicapforvaltningen i 2019

27.66.00-K07-1-20

Resume

I denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget behandle Ældre- og Handicapforvaltningens årlige indberetning over magtanvendelse for 2019. Indberetningen skal efterfølgende godkendes i byrådet.

I Ældre- og Handicapforvaltningen er der i 2019 blevet indberettet 392 tilfælde af magtanvendelse. Det er en stigning i forhold til 2018, hvor der blev indberettet 308 tilfælde af magtanvendelse. Stigningen skyldes primært nødvendig anvendelse af magt i hygiejnesituationen. Konkret relaterer stigningen sig til 8 borgere, på forskellige plejecentre, som alle har demens i et meget sent stadie. Der er udarbejdet handlingsplaner for at reducere anvendelsen af magt mest muligt.

Serviceoven giver mulighed for at anvende en række magtanvendelsesforanstaltninger.

Der er indberettet 16 tilfælde af magtanvendelse, som falder uden for Servicelovens regler for magtanvendelse.

Magtanvendelse kan, som sidste udvej, bruges i situationer, hvor borgeren har en betydelig eller varig nedsat psykisk funktionsevne. Samtidig skal borgeren være ude af stand til at handle fornuftigt eller overskue konsekvenserne af sine handlinger.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender indberetningen over magtanvendelser for 2019.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Det følger af Serviceloven, at landets kommuner årligt skal lave en indberetning af de magtanvendelser, der har været i kommunen. Indberetningen i denne sag handler om magtanvendelser i 2019 i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Opgørelse over magtanvendelser

Der har i 2019 været 392 magtanvendelser. Til sammenligning var der i 2018 308 magtanvendelser. Stigningen ses især på fastholdelse i forbindelse med en hygiejnesituation. 287 af de 291 indberetninger om magtanvendelse i hygiejnesituationer vedrører de 8 samme borgere, der bor på forskellige plejecentre. For disse 8 borgere gælder det, at de alle har demens på et sent stadie. Borgerne modsætter sig personlig hygiejne. Den personlige hygiejne er nødvendig at gennemføre at hensyn til borgernes helbred. Der er udarbejdet handleplaner for at minimere magtindgrebene mest muligt.

Der ses i 2019 også en del flere indberetninger på flytning til plejebolig/botilbud uden samtykke. Det drejer sig primært om 10 nye borgere, der ikke selv er i stand til at træffe beslutning om flytning.

Samtidig ses der væsentligt færre indberetninger om akutte fastholdelser. Denne type magtanvendelse bruges, hvis en borger reagerer voldeligt. Der er også et fald i antallet af alarmsystemer (herunder GPS), der tages i brug mod borgerens ønske. Det samme gør sig gældende for fastholdelse/føren til andet lokale.

Tabellen nedenfor viser den samlede opgørelse over magtanvendelser i Ældre- og Handicapforvaltningen i 2019 sammenholdt med tallene for 2018.

	Samlet 2018	Samlet 2019
§125 Personlige alarmsystemer og gps	16	5
§126 Fastholdelse/føren til andet lokale	89	58
§126a Fastholdelse i hygiejnesituationer	187	294
§127 Tilbageholdelse i egen bolig	0	1
§128 Bløde stofsele	2	3
§129 Optagelse i plejebolig eller botilbud uden samtykke	1	13
§ 137 a-d Besøgsrestriktioner	0	0
§ 137e-j Fuldbyrdelse af strafferetlige foranstaltninger	5	2
Andre tilfælde af magtanvendelse som ikke er beskrevet i serviceloven	8	16
I alt	308	392

Opgørelsen omfatter Odense-borgere bosat i Odense Kommune og Odense-borgere, der bor i botilbud i andre kommuner. Indberetninger om magtanvendelse udøvet overfor Odense-borgere i botilbud i andre kommuner bliver sendt til Odense Kommune til godkendelse. Magtanvendelser, som bliver foretaget i tilbud under Region Syddanmark, bliver indberettet til regionen. Regionen træffer afgørelse, som for Odense-borgere bliver sendt til orientering i Odense Kommune. Magtanvendelse udøvet i botilbud over for borgere, der kommer fra andre kommuner, bliver indberettet til den tidligere opholdskommune.

Magtanvendelsesforanstaltninger, der ikke er beskrevet i Serviceloven

Der har i 2019 været 16 indberetninger af magtanvendelse, der falder udenfor reglerne om magtanvendelse. Kommunens personale kan alene anvende magt under de betingelser, der er fastlagt i serviceloven. Der er en skarp adskillelse mellem magtanvendelse efter serviceloven og efter sundhedsloven. Magtanvendelse efter sundhedsloven kan kun ske i behandlingsregi under ansvar af en læge. Der er meget skrappe betingelser for anvendelse af magt efter Sundhedsloven.

De tilfælde af magtanvendelse, der ikke er beskrevet i Serviceloven kan være i begrundet i nødret/nødværge. Nødret/nødværge skal altid betragtes som en sidste udvej. Det er fx tilfælde, hvor medarbejdere har brudt døren op ind til

borger, da der var frygt for, at borgeren ville gøre skade på sig selv. Det er et krav for magtanvendelse efter serviceloven, at der er risiko for borgerens liv og helbred. I forbindelse med tandbørstning skal det fx være dokumenteret, at der er alvorlig betændelse eller borgerens ernæringsmæssige situation er truet. Kommunens personale kan ikke bruge magt til forebyggende tandpleje.

Der ses dog også eksempler på brug af magt, som burde være behandlet efter sundhedslovens regler om brug af magt ved behandling. Når der bliver indberettet tilfælde af anvendelse af magt, der falder udenfor servicelovens regler, bliver den lokale leder informeret om magtanvendelsen. Den lokale leder har ansvar for at håndtere situationen med medarbejderne. Lederen kan eventuelt søge hjælp fra den faglige koordinator, demenskoordinator, myndighedssagsbehandler eller lignende. Der skal iværksættes tiltag til at forebygge lignende situationer.

Borgere omfattet af regler om magtanvendelse

De borgere, som er omfattet af reglerne om magtanvendelse, er borgere med en betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne. Samtidig skal borgeren være ude af stand til at handle fornuftigt eller overskue konsekvenserne af sine handlinger. Borgerne skal også modtage indsatser efter §§ 83-87 eller §§103-104 i Serviceloven, før de er omfattet af reglerne om magtanvendelse. §§ 83-87 omfatter personlig hjælp, omsorg og pleje. §§ 103-104 er samværs- og aktivitetstilbud på handicapområdet.

Reglerne i Serviceloven giver plejepersonalet mulighed for at bruge en række foranstaltninger, der har karakter af magtanvendelse. Inden magtanvendelse bliver aktuel, skal kommunen gøre, hvad der er muligt for at opnå borgerens frivillige medvirken. Magtanvendelsesforanstaltningen skal stå i rimeligt forhold til det, der forsøges opnået.

Om magtanvendelse

Serviceloven giver mulighed for følgende foranstaltninger:

- Personlige alarmer, døråbnere eller personlige pejlesystemer.
- Anvendelse af fysisk magt i form af:
 - at fastholde en person eller føre denne til et andet opholdsrum.
 - at fastholde en person i personlige hygiejnesituationer.
 - Anvendelse af fysisk magt for at hindre en person i at forlade boligen eller føre denne tilbage til boligen.
 - Fastspænding med stofsele til kørestol, seng m.m. for at hindre fald (beskyttelsesmidler).
- Optagelse af en person i et bestemt botilbud uden samtykke.
- Besøgsrestriktioner
- Fuldbyrkelse af strafferetlige foranstaltninger (fx begrænsning i adgang til telefon og internet eller undersøgelse af borgerens bolig i henhold til dom)

Foranstaltningerne må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Magtanvendelse skal ske så skånsomt og kortvarigt som muligt.

Betingelserne for magtanvendelse

I situationer, hvor der er akut behov for handling, er det personalet, som kan iværksætte magtanvendelse. Det kan fx være i en situation, hvor borgeren udsætter sig selv eller andre for en farlig situation eller ved voldelig adfærd. Foranstaltningerne bliver efterfølgende vurderet og godkendt i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Når magtanvendelsen ikke knytter sig til en akut situation, skal den godkendes i Ældre- og Handicapforvaltningen inden foranstaltningen bliver sat i gang. Det kan fx være godkendelse af fastholdelse i hygiejnesituationer.

Personalet skal indberette ethvert indgreb i den personlige frihed, herunder foranstaltningerne nævnt ovenfor. Indberetningen sker på et særligt skema til Ældre- og Handicapforvaltningen. På baggrund af indberetningerne vurderer forvaltningen, om der er behov for en anbefaling eller anden form for opfølgning. Det er personalets indberetninger, som danner baggrund for opgørelsen nedenfor.

Tiltag for at reducere magtanvendelser

Handleplaner

Plejecentrene udarbejder faglige handleplaner i forbindelse med alle magtanvendelsesforanstaltninger, der gennemføres efter Servicelovens bestemmelser. Handleplanerne på plejeboligområdet har i nogen grad medført, at der bruges andre socialpædagogiske metoder, så magtanvendelser kan undgås.

På det psykiatriske område laves der i særlige tilfælde handleplaner i borgerens journal, også med det formål at forebygge magtanvendelse. På handicapområdet laves handleplaner, når der gives tilladelse til magt i hygiejnesituationer.

Undervisning i magtanvendelsesregler og indberetning

Forvaltningen konsulenter og demenskoordinatorer yder løbende rådgivning, og der ske løbende opfølgning i forhold til magtanvendelse. Forvaltningens juridiske konsulenter involveres ved behov, bl.a. med tilbud om undervisning i magtanvendelsesreglerne og indberetning heraf.

Høring

Sagen har været til høring hos Handicaprådet og Ældrerådet. Rådene har ingen bemærkninger til sagen.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Punkt 2: Drøftelse af Realiseringsplanen for fremtidens Vollsmose

00.00.00-A00-34-20

Resume

Vollsmose skal udvikle sig fra at være et udsat boligområde til at blive en attraktiv og velfungerende bydel i Odense. Udfordringerne i Vollsmose er komplekse og har en karakter, der betyder, at flere forskellige indsatser skal spille sammen og supplere hinanden for at opnå de ønskede forandringer. Direktørgruppen har derfor igangsat arbejdet med at udarbejde en samlet realiseringsplan for fremtidens Vollsmose.

Med denne sag indstilles, at udvalget drøfter Direktørgruppens udkast til realiseringsplanen med fokus på, hvilke indsatser udvalget finder relevante i 2021 og 2022 for at løfte ambitionerne i Den sidste Vollsmoseplan. Udvalget kan desuden vælge at følge effekten af igangsatte indsatser, inden der bliver sat yderligere indsatser i gang.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltning indstiller, at udvalget drøfter udkastet til realiseringsplanen for fremtidens Vollsmose med særlig fokus på, hvilke indsatser i realiseringsplanen udvalget finder relevante i 2021 og 2022 for at løfte ambitionerne fra Den sidste Vollsmoseplan.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Vollsmose står overfor gennemgribende forandringer frem mod 2030. Visionen er, at Vollsmose bliver en attraktiv og velfungerende bydel for beboere og investorer. En bydel, hvor den enkelte har de samme muligheder som i det øvrige Odense. De gennemgribende forandringer af Vollsmose skal samtidig bidrage til at skabe flere blandede by- og boligområder i Odense.

Den politiske aftale ”Den sidste Vollsmoseplan” fra 2018 beskriver de politiske ambitioner for, hvordan Vollsmose skal omdannes fra et udsat boligområde til en velfungerende bydel. En bydel, hvor befolkningssammensætningen og de sociale normer afspejler resten af Odense, og hvor det i højere grad end i dag er muligt at bryde den negative, sociale arv. I bydelen skal der være flere i beskæftigelse, flere virksomheder og arbejdspladser, højere tryghed, mindre kriminalitet, bedre sundhed, et højere uddannelsesniveau samt et rigere kultur- og fritidsliv.

Udfordringerne i Vollsmose er komplekse og har en karakter, der betyder, at flere forskellige indsatser skal spille sammen og supplere hinanden for at opnå de ønskede forandringer. Direktørgruppen har derfor igangsat arbejdet med at udarbejde en samlet realiseringsplan for fremtidens Vollsmose. Udkastet til realiseringsplanen er udarbejdet på baggrund af de tidligere politiske drøftelser samt de allerede besluttede indsatser og planer. Realiseringsplanen samler desuden forvaltningernes udviklingsarbejde siden Den sidste Vollsmoseplan blev underskrevet.

Udkastet til realiseringsplanen er bygget op omkring de seks strategiske greb, der er afgørende for at skabe de ønskede forandringer i Vollsmose. De seks strategiske greb er:

- Fysiske forandringer
- Tiltrække investorer
- Beskæftigelse
- Tiltrække og fastholde beboere
- Velfærdsmæssigt løft

- Blandet by

Udkastet til realiseringsplanen indeholder 10 delprogrammer. Realiseringsplanen tydeliggør ønskede effekter samt tværgående afhængigheder og synergier mellem delprogrammerne. Og den udgør et fælles afsæt for at prioritere og igangsætte indsatser.

Relevante indsatser i 2021 og 2022

Udviklingen af Vollsmose er en ambitiøs og vigtig opgave, der involverer alle kommunens forvaltninger samt flere eksterne samarbejdspartnere. I den indledende fase af transformationen af Vollsmose er der behov for indsatser, der hurtigt giver effekt og synlige resultater.

Der er allerede sat flere indsatser i gang i Vollsmose. Men for at opnå de ønskede forandringer i området skal udvalget drøfte udviklingen af Vollsmose med fokus på, hvilke indsatser udvalget finder relevante i 2021 og 2022 for at løfte ambitionerne fra Den sidste Vollsmoseplan. Det kan evt. være relevant at igangsætte enkelte indsatser i 2020. Udvalget kan desuden vælge at følge effekten af igangsatte indsatser, inden udvalget igangsætter yderligere indsatser. Finansieringen af de ønskede indsatser i de kommende to år afventer de politiske drøftelser og den kommende budgetproces.

Kommunale indsatser til de beboere, der skal genhuses

De fysiske forandringer af Vollsmose betyder, at 1.000 boliger vil blive revet ned, og ca. 2.500 beboere skal genhuses i andre områder af Odense. Det er boligorganisationerne Civica og Fyns Almennyttige Boligselskab (FAB), der er ansvarlige for at genhuse deres respektive beboere. I Den sidste Vollsmoseplan er det imidlertid beskrevet, at genhusningen skal ske i et integrations- og beskæftigelsesperspektiv. For at indfri denne ambition er der behov for at koordinere genhusningen på tværs af forvaltninger og i tæt samarbejde med boligorganisationerne og civilsamfundet, så vi sikrer:

- en god genhusning og understøtter, at beboerne får en god start i deres nye område
- at genhusningen bidrager til at skabe flere velfungerende blandede boligområder i hele Odense

Forvaltningerne vurderer i fællesskab, at det kommunale normalsystem langt hen ad vejen kan understøtte de sårbare beboere, som skal genhuses. Det kan eventuelt være relevant at igangsætte en supplerende, opsøgende indsats, der bidrager til, at beboerne falder godt til og får en god start i deres nye områder.

Forvaltningerne tilgang til genhusning er uddybet i bilaget "Kommunale indsatser til beboere, der skal genhuses".

Politisk proces

I foråret 2020 vil realiseringsplanen blive drøftet i både fagudvalg, Sundhedsudvalg og Økonomiudvalg samt på byrådet kvartalsmøde. Udvalgenes drøftelser af realiseringsplanen leder hen mod udvalgenes budgetbidrag. Som en del af budgetbidraget skal udvalgene tilkendegive, hvilke indsatser udvalget ønsker at prioritere i 2021 og 2022. Budgetbidraget skal indeholde:

- Nye indsatser, som forventes igangsat inden for udvalgets egen ramme
- Prioritering af nye indsatser, som ikke forventes finansieret af udvalgets egen ramme

Hvis udvalget ikke har aktuelle planer for at igangsætte nye indsatser, anføres dette.

Ældre- og Handicapudvalgets indsatser i Vollsmose

Ældre- og Handicapforvaltningen arbejder rehabiliterende. For at sikre, at rehabilitering er grundelementet i alt arbejde, er forvaltningen organiseret i forløb svarende til borgernes funktionsnedsættelse. Et forløb danner rammen om de indsatser, forvaltningen leverer til en bestemt gruppe af borgere. Dvs. har borgeren alene fysiske udfordringer, er borgeren placeret i Forløb Fysisk Funktionsnedsættelse, og modtager hjemmepleje, sygepleje eller træning fra en udekørende gruppe i Forløb Fysisk Funktionsnedsættelse. Hvis borgeren har en demens, placeres borgeren i Forløb Vedvarende Sygdomsudvikling og modtager indsatser, hvis borgeren er hjemmeboende, fra en udekørende gruppe (sygepleje, hjemmepleje og/eller træning) fra Forløb Vedvarende Sygdomsudvikling.

Hvis borgeren har en medfødt hjerneskade og bor i egen bolig, får borgeren indsatser fra Forløb Medfødt Hjerneskade i form af fx Hjemmevejledning eller indsatser fra en udekørende gruppe, eller hvis borgeren har en sindslidelse får borgeren eventuelt indsatser fra bostøtten i Forløb Sindslidelse.

Forvaltningen leverer således ikke særlige indsatser i Vollsmose, men borgerne modtager indsatser svarende til den funktionsnedsættelse, borgeren har.

Ifølge den rehabiliterende tankegang så arbejder forvaltningen ud fra borgerens retningsgivende mål og delmål. Og det vil på baggrund af disse mål være en individuel konkret vurdering, hvilke indsatser og hvilket behov borgeren har på det pågældende tidspunkt, hvor borgeren skal genhuses. Det vil være den udekørende gruppe, der svarer til borgerens funktionsnedsættelse, og som er i det pågældende område, der vil overtage borgeren. Borgerens situation efter genhusningen kan påvirke, at borgerens mål og delmål skal justeres i forhold til den situation borgeren er i på det tidspunkt. Indsatserne vil herefter blive justeret.

I forhold til de forebyggende hjemmebesøg, som kommunen har ansvaret for i forhold til borgere, der er fyldt 75 og for nogle borgere, der er fyldt 65 år, kan det være hensigtsmæssigt, at der tilbydes et ekstra forebyggende hjemmebesøg for de borgere, som skal genhuses, og som er i de kategorier.

Genhusningen kan betyde, at der vil ske en ændring i sammensætningen af de udekørende grupper afhængig af, hvilke borger, og hvor borgerne genhuses.

Økonomi

I tabellen er vist den forventede merudgift, hvis forvaltningen skal tilbyde et ekstra hjemmebesøg til borgere på 75 år eller ældre i Vollsmose.

Der er arbejdet med følgende tre scenarier:

- Borgere i Vollsmose inkl. de borgere som genhuses (scenarie 1)

- Borgere i Vollsmose (scenarie 2)
- Borgere fra Vollsmose, som genhuses (scenarie 3)

Forventet udgift				2021	2022	2023	2024	2025
Scenarie 1 - Vollsmose inkl. Genhuste borgere				286.863	315.621	352.287	393.268	429.934
Scenarie 2 - Vollsmose				240.131	266.013	294.052	330.719	365.229
Scenarie 3 - Genhuste borgere				46.732	49.608	58.235	62.549	64.706

Bilag

Realiseringsplan Fremtidens Vollsmose 18032020

Kommunale indsatser til beboere, der skal genhuses 28042020 vers. 3

Beslutningsmatrix Fremtidens Vollsmose 17032020

Punkt 3: Drøftelse af arbejdet med effektiviseringsstrategien

00.00.00-A00-34-20

Resume

Som del af Økonomiudvalgets budgetprocedure indstilles med denne sag, at udvalget drøfter arbejdet med effektiviseringsstrategien til budget 2021.

Byrådet har vedtaget en effektiviseringsstrategi for hele Odense Kommune. Strategien skal sikre, at kommunens ressourcer anvendes så effektivt og målrettet som muligt, så der frigøres et økonomisk råderum til politisk prioritering.

Effektiviseringsstrategien betyder, at der hvert år er et effektiviseringskrav på 0,5 % af Odense Kommunes samlede serviceramme. Det svarer til, at Ældre- og Handicapforvaltningen skal frigøre ca. 11 mio. kr. årligt. Til budget 2021 er dette beløb reduceret til 9,7 mio. kr, som følge af Løn og personaleanalyse fra Budget 2019 samt udmøntning af yderligere effektiviseringer på udbud og kontraktstyring. I sagsfremstillingen er præsenteret forslag til, hvordan udvalget kan indfri effektiviseringskravet som del af udvalgets bidrag til budget 2021.

I tillæg til effektiviseringskravet har Økonomiudvalget i forbindelse med rammeudmeldingen besluttet, at udvalget også skal beskrive, hvordan udvalget kan anvende det halve af effektiviseringskravet på egne forebyggende tiltag eller investeringer, som muliggør fremtidige optimeringer og effektiviseringer. Beskrivelserne skal fremgå af budgetbidraget og vil indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2021

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter

1. Hvordan udvalget kan indfri effektiviseringskravet som del af udvalgets bidrag til budget 2021.
2. Hvordan udvalget kan anvende det halve af effektiviseringskravet som del af udvalgets bidrag til budget 2021.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er beskrevet

- Forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviseringskrav samt rammerne
- Rammerne for anvendelse af det halve af effektiviseringskravet svarende til 5,5 mio. kr.

Indfrielse af effektiviseringskrav

For at udvalget skal kunne indfri et effektiviseringskrav på 0,5 % arbejder forvaltningen løbende med at finde tiltag/udpege områder, der kan bidrage til at indfri effektiviseringskravet. Forvaltningen arbejder derfor på at finde frem til, hvordan man gør hverdagens arbejdsopgaver mere effektive, alle de steder, forvaltningen kan.

Konkret handler det om, at både ledere og chefer har det fokus, men også at man på de enkelte arbejdspladser hjælper med at få øje på barrierer der kan fjernes, for på den måde at gøre det nemmere at lykkes med forvaltningens opgaver.

3 spor skal føre udvalget i mål

Jo før forvaltningen går i gang med effektiviseringerne, jo nemmere vil udvalget have ved at indfri effektiviseringskravet. Derfor har forvaltningen igangsat tre spor nu, selvom nogle spor først vil generere de ønskede besparelser og effektiviseringer om nogle år.

Spor 1

Til budget 2021 har forvaltningen udpeget 3 overordnede områder, som skal bidrage til effektiviseringskravet svarende til 8,3 mio. kr. til budget 2021. Områderne er:

- Brug af eksterne vikarer.
- Hjælpemiddelområdet.
- Kørsel i udkørende grupper.

De ovenstående områder vil forvaltningen også arbejde med i forbindelse med kommende års effektiviseringskrav.

Spor 2

Der uddelegeres et effektiviseringskrav til administrationen og driften, som i fællesskab og inden for rammerne af effektiviseringsstrategien skal bidrage med at finde besparelser svarende til 1,4 mio. kr. årligt.

Spor 3

Ledere og medarbejdere arbejder med idégenerering med udgangspunkt i områder, som forvaltningens øverste ledelse har defineret. Denne idégenerering skal bidrage med besparelser, der kan hentes fra år 2022 og frem. Denne proces vil køre hvert år.

Effektiviseringskravet fordelt på tiltag

I skemaet er der en oversigt over, hvordan udvalget kan realisere effektiviseringskravet til budget 2021. Efterfølgende er der en beskrivelse af de enkelte tiltag.

1.000 kr. - 2021-priser	2021	2022	2023	2024
1. Brug af eksterne vikarer - Optimering af planlægning	2.400	2.400	2.400	2.400
2. Hjælpeområdet - Center for kommunikation og velfærdsteknologi	4.000	4.000	4.000	4.000
3. Hjælpeområdet - Fravigelse af krav om QR-kode ved køb af hjælpemidler	15	30	44	44
4. Hjælpeområdet - Ny leverandør af nødkald	300	300	300	300
5. Nedbringelse af skader på biler	1.260	1.260	1.260	1.260
6. Flere borgere i sundhedsklinikker	265	265	265	265
7. Uddelegering af effektiviseringskrav til administration og drift	1.452	1.437	1.423	1.423
I alt	9.692	9.692	9.692	9.692

Tiltag 1 - Optimering af planlægning

Tiltaget handler om at optimere planlægningen i de udkørende hjemmeplejegrupper.

I 2019 har de udkørende grupper samt aften/nat haft udgifter til eksternt vikarbureau på 24 mio. kr. De udkørende grupper med højt forbrug af eksternt vikarbureau har typisk en lav andel af fast personale (65-71 procent), mens grupper med lavt forbrug af eksternt vikarbureau har en høj andel af fast personale (82-88 procent).

Forvaltningen vurderer, at der er en sammenhæng mellem den procentvise andel af fast personale og forbruget af eksternt vikarbureau. Derfor udarbejdes der et idékatalog vedrørende rekruttering af fast personale, således forvaltningen kan udbrede gode erfaringer til alle udkørende grupper. Derudover igangsættes der målrettede indsatser for rekruttering i de udkørende grupper, hvor procentandelen af faste medarbejdere er lav.

Forvaltningen udarbejder også anbefalinger til planlægning, som kan udbredes til læring i alle udkørende grupper i forvaltningen. Anbefalingerne handler bl.a. om:

- En mere hensigtsmæssig planlægning af administrative opgaver.
- Planlægning af ferie.
- Planlægning af skiftende vagter.
- Flere fuldtidsansættelser.
- Fleksibelt weekendarbejde.

Forvaltningen forventer, at der er et potentiale for at nedbringe de udkørende gruppers samlede forbrug til eksternt vikarbureau med 10 % svarende til 2,4 mio. kr.

Tiltag 2 - Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi Odense (CKV)

Tiltaget handler om, at forvaltningen fra den 1. december 2020 selv vil varetage ydelser, som forvaltningen tidligere har købt hos Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, som er et regionalt tilbud. Forvaltningen orienterede udvalget om tiltaget på udvalgsrådet den 3. marts 2020.

Odense Kommunes udgifter på hjælpemiddelområdet er højere end sammenlignelige kommuner. Det gælder særligt i forhold til optiske synshjælpemidler og ydelser købt ved Center for Velfærdsteknologi og Kommunikation Odense (CKV).

CKV er et regionalt tilbud til borgere med specifikke funktionsevnenedsættelser inden for tale-, høre- og synsområdet samt specialrådgivning vedrørende hjælpemidler på høre-, syns-, mobilitets- og kommunikationsområdet.

Forvaltningen har foretaget en analyse, som har vist, at Odense Kommune i sit nuværende samarbejde med CKV ikke har indsigt i eller kendskab til, hvad det er for borgere, der modtager hvilke ydelser hos CKV. Det er ifølge kontrakten CKV, som har både visitationsretten og udførerdelen. Det gør det vanskeligt for forvaltningen at sikre, at CKV har en tilgang til den enkelte borger, der matcher serviceniveauet til de resterende borgere i forvaltningerne.

Forvaltningen forventer, at der, som minimum, vil være en besparelse på 4 mio. kr. årligt ved, at forvaltningen selv varetager ydelser inden for taleområdet, høreområdet, informations- og kommunikationsteknologi og Videreformidling.

Tiltag 3 - Fravigelse af krav om QR-kode ved køb af hjælpemidler

Tiltaget handler om fravigelse af krav om QR-kode ved indkøb af hjælpemidler.

Forvaltningen har 23 indkøbsaftaler, hvor der er krav om QR-koder. Det var tiltænkt, at de skulle anvendes af både personalet i driften og af borgeren selv.

En undersøgelse konkluderer, at QR-koderne ikke bliver anvendt. Det gælder både i driften, blandt borgerne og på Hjælpemiddelservice. Forvaltningen anbefaler derfor, at der ikke fremadrettet stilles krav om QR-koder til forvaltningens hjælpemiddelprodukter.

Forvaltningen forventer, at der over en 3-årig periode er en besparelse på anslået 15.000 kr. stigende til 44.400 kr. Besparelsen kan blive større, da der kan være hjælpemiddelleverandører, som ikke tidligere har ønsket at byde ind på Odense Kommunes aftaler, fordi forvaltningen stillede krav om QR-koder.

Tiltag 4 - Ny leverandør af nødkald

Tiltaget handler om effektiviseringer på nødkaldsområdet.

Den nuværende leverandør stopper pr. 1. juli 2020. Der er i den forbindelse indgået aftale med en ny leverandør. Det forventes, at de nye nødkald vil blive skiftet løbende, og samtidig med vil der ske en revurdering af, hvilke borgere, der fortsat skal have et nødkald.

Forvaltningen forventer en besparelse på anslået 0,3 mio. kr. årligt.

Tiltag 5 - Nedbringelse af skader på biler

Tiltaget handler om nedbringelse af skader på de udkørende gruppers biler gennem indførelsen af elektroniske nøgleskabe. Elektroniske nøgleskabe registrerer automatisk, hvilke nøgler der fjernes fra deres position samt af hvilken person og hvornår.

Der har over en periode på 3½ måneder været iværksat en test i forhold til antallet af skader før og efter afprøvning af et elektronisk nøgleskab i grupperne ved Jakob Hansensvej.

Ved testperiodens start blev alle biler gennemgået for skader og disse blev registreret. Det samme blev gjort ved testperiodens slutning. Testen viser en betydelig nedgang i antallet af skader samtidig med, at hovedparten af bilerne slet ingen skader får.

Desuden har testen vist, at medarbejdere og ledere oplevede at bruge mindre tid på:

- at lede efter biler og nøgler
- at det ikke er nødvendigt at møde før tid for at sikre sig en nøgle og dermed en bil

Ved investering i elektroniske nøgleskabe på alle lokationer med udkørende grupper forventer forvaltningen en årlig besparelse på 1,3 mio. kr. pr. år.

Tiltag 6 - Flere borgere i sundhedsklinikker

Tiltaget handler om, at flere borgere med behov for sygeplejeindsatser skal komme i sundhedsklinikker fremfor, at de udkørende grupper kommer i borgerens hjem. Hvis flere borgere kommer i sundhedsklinikkerne, vil det mindske antallet af borgere på kørelister og dermed mindske de udkørende gruppers kørsel.

Der vil blive lavet følgende indsatser

- Ledelsesmæssigt fokus i de udkørende grupper i forhold til, at Sundhedsklinik er det primære tilbud.
- Hjælp til medarbejderne i de udkørende grupper i forhold til at motivere borgerne til at komme i sundhedsklinik.
- Borger skal, så vidt det er muligt, starte i klinik, således ydelsen ikke starter i eget hjem.

Derudover arbejder forvaltningen med

- At undersøge, hvorvidt der kan være en mere effektiv booking af borgere (således klinikkerne kan rumme flere borgere).
- At ændre muligheden for at booke tid, således der også er tidsrum, hvor borgerne kan komme i sundhedsklinik uden at have bestilt tid i forvejen og dermed øge fleksibiliteten ved sundhedsklinikkerne for borgeren.
- At oprette sundhedskliniksatlitter. Satellitterne kan være på botilbud, plejecentre osv.
- At oprette sundhedsklinik i tilknytning til det nye OUH, så de udskrevne borgere med behov for kommunal sygepleje vil kunne gå direkte i Odense Kommunes Sundhedsklinik.

Forvaltningen forventer en besparelse på 0,3 mio. kr. årligt.

Tiltag 7 - Uddelegering af effektiviseringskrav til administration og drift

Tiltaget handler om, at der er uddelegeret et effektiviseringskrav til administrationen og driften, som i fællesskab bidrager til at finde besparelser svarende til 1,4 mio. kr.

Effektiviseringerne vil ske indenfor følgende af effektiviseringsstrategien tilgange:

- Optimering af arbejdsgange.
- Nytænkning/innovation.
- Velfærdsprioriteringer.
- Automatisering.
- Benchmarking med andre kommuner.

Rammer for anvendelsen af det halve af effektiviseringskravet

I tillæg til effektiviseringskravet har Økonomiudvalget i forbindelse med rammeudmeldingen besluttet, at udvalget også skal beskrive, hvordan udvalget kan anvende det halve af effektiviseringskravet på egne forebyggende tiltag eller investeringer, som muliggør fremtidige optimeringer og effektiviseringer. Beskrivelserne skal fremgå af budgetbidraget og vil indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2021.

Forslagene skal tage udgangspunkt i følgende rammer for anvendelsen af midlerne:

- Forebyggende tiltag: De forebyggende tiltag kan både være på drift og anlæg – og omfatte indsatser.
- Investeringer: Investeringerne skal i udgangspunktet give optimeringer og effektiviseringer på driften. Investeringen skal være tjent hjem inden for budgetperioden. Gevinsten ved investeringen beholder udvalget selv.
- Tidshorison: Tidshorisonen er i udgangspunktet budgetperioden.
- Område: De foreslåede forebyggende tiltag og investeringer må kun være på eget område.
- Effektiviseringsforslagene i dette års budgetbidrag må ikke være afhængig af de foreslåede investeringer og forebyggende tiltag. Effektiviseringsforslagene skal altså kunne gennemføres også selvom investeringsforslagene ikke imødekommes.

Økonomi

Se sagsfremstilling.

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Punkt 4: Oplæg om Ældre- og Handicapforvaltningens økonomi

00.00.00-A00-34-20

Resume

På mødet vil der være et oplæg om Ældre- og Handicapforvaltningens økonomi.

Punkt 5: Orientering om status på økonomien for 2020 på udvalgte områder

00.00.00-A00-34-20

Resume

Som del af Økonomiudvalgets budgetprocedure orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om det forventede regnskab på de områder, hvor der er risiko for, at budgettet ikke vil stemme med regnskabet. Sagen er således ikke et udtryk for et samlet forventet regnskabsresultat.

Det forventede regnskab på de udvalgte områder viser et merforbrug på 44,7 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,9 procent af det samlede budget. I tillæg hertil kommer merforbruget fra 2019, som bliver afdraget løbende frem til 2023 (jf. udvalgets beslutning i forbindelse med årsberetningen for 2019).

Det forventede regnskab er med forbehold for, at det kun er baseret på januar og februar 2020. Derudover vedrører det forventede regnskab kun ca. 60 procent af det samlede regnskab. På udvalgmøderne den 9/6 og 27/10 vil udvalget få en status baseret på hele regnskabet til politisk behandling. Endelig er det endnu uvist, hvor store konsekvenser Covid-19 vil få for regnskabet.

Tabel 1 - Forventet regnskab på udvalgte områder

Område	2020 (mio. kr.)
Drift (fx udkørende grupper, plejecentre, botilbud)	22,3
Myndighed (fx hjælpemidler, vederlagsfri fysioterapi, BPA-ordning)	29,0
Puljer (fx pulje til håndtering af pris- og lønfremskrivning)	-6,6
Samlet (eksklusiv merforbrug for 2019)	44,7
Merforbrug for 2019	22,9
Samlet (inklusive merforbrug for 2019)	67,6

Principper for økonomistyring

Som udvalget blev præsenteret for den 18. februar i forbindelse med behandlingen af principperne for økonomistyring, så tildeler byrådet driftsbevillinger, dvs. budgetrammer, på udvalgsniveau. Bevillingerne tildeles som ét-årige nettobevillinger. Med bevillingsrammerne overlader byrådet kompetence og ansvar for bevillingernes anvendelse og overholdelse til Økonomiudvalg og de stående udvalg. Det er med andre ord udvalgets ansvar at overholde budgettet.

Udvalgte årsager til merforbrug

Merforbruget har flere årsager, hvor de væsentligste bliver beskrevet i de følgende afsnit. For mere fakta henvises til årsberetning, som udvalget behandlede på møde den 24. marts, hvor udviklingen på de enkelte områder er beskrevet.

Myndighed

På myndighedsområdet er der et forventet merforbrug på 29 mio. kr. Udfordringerne skyldes fortsat et massivt pres på det specialiserede socialområde. Det vurderes at være varige strukturelle udfordringer baseret på de seneste års udvikling på området. Et opmærksomhedspunkt i den forbindelse er, at der kun i mindre grad blev udmøntet demografimidler til dette område i forbindelse med budget 2020, fordi demografimidlerne var øremærket de +65-årige borgere.

Hjælpeområdet har været presset de seneste år, idet der i takt med en stigende demografi på ældreområdet har været en stigning i antallet af borgere der får bevilget et hjælpemiddel. Især har der været en stigning i efterspørgslen efter kropsbårne hjælpemidler, hvor der er et merforbrug på 4,7 mio. kr.

Vederlagsfri fysioterapi har et lavere forventet merforbrug end sidste år, fordi der er tilført midler til området i forbindelse med udvalgets udmøntning af budget 2020. Det er et område, hvor lægen henviser borgeren til vederlagsfri fysioterapi, hvorefter kommunen betaler regningen til fysioterapeuten. Forvaltningen har derfor kun få muligheder for at styre udgifterne på området. Merforbruget er på 3,5 mio. kr.

Derudover fortsætter merforbruget til det udenbys tilbud Kofoedsminde, som er et sikret tilbud for dømt udviklingshæmmede. Kofoedsminde er objektivt finansieret, hvilket betyder, at udgifterne fordeles mellem kommunerne baseret på befolkningstal. Forvaltningen kan derfor ikke styre den økonomiske udvikling. Merforbruget er på 5,4 mio. kr.

Der er også et forventet merforbrug på 2,4 mio. kr. til BPA-ordningen (borgerstyret personlig assistance), som svarer til niveauet i 2019 samt et merforbrug på 1,1 mio. kr. på klippekortordningen for hjemmeboende.

Endelig fortsætter merforbruget til køb af pladser i andre kommuner på det specialiserede område. Merforbruget er på 28,2 mio. kr. og kan især henføres til Forløb medfødt hjerneskade, hvor merforbruget er steget yderligere sammenlignet med 2019. Merforbruget skyldes også mængdemæssige stigninger og en stigning i den gennemsnitlige omkostning pr. borger.

Der er også et merforbrug i Forløb sindslidende, hvor der i 2019 var et mindreforbrug. Årsagen til merforbruget er bl.a. engangsudgifter til lukningen af tilbud Solstrædet i Faaborg-Midtfyn Kommune. Derudover har forvaltningen færre indtægter i forbindelse med salg af pladser til andre kommuner og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. I forhold til køb af plejeboligpladser er der et forventet mindreforbrug, hvilket skyldes, at færre Odense-borgere bor på friplejehjem end forudsat i budgettet.

Forløb fysisk funktionsnedsættelse

I Forløb fysisk funktionsnedsættelse er der et forventet merforbrug på 8,6 mio. kr.

Udmøntningen af demografimidlerne har betydet, at grupperne i hjemmeplejen overholder budgettet, men de er udfordret af at skulle afvikle merforbruget for 2019.

I sygeplejen er der trods demografimidlerne et stort merforbrug, som skyldes, at stadig flere borgere har behov for sygepleje. Tilførslen af demografimidler fremadrettet står ikke mål med den tilgang der har været over de sidste år, hvor der ikke har været en økonomisk kompensation for demografi. Derfor er der fortsat et efterslæb.

Forløb vedvarende sygdomsudvikling

I Forløb vedvarende sygdomsudvikling er der et forventet merforbrug på 9,6 mio. kr.

Det er primært plejecentrene, som har økonomiske udfordringer. For de udvalgte plejecentre gælder det, at de kom ud med store merforbrug i 2019, som de har svært ved at få afviklet. Et opmærksomhedspunkt i denne forbindelse er, at plejecentrene ikke har fået del i demografimidlerne, som det fx er sket med de udkørende grupper.

Årsagen til dette er, at demografimidlerne primært er tiltænkt i forhold til at skulle håndtere den tilgang af borgere, der har brug for hjælp og støtte. Der er således ikke givet kompensation for, at borgerne har et stigende behov for hjælp som konsekvens af stigende kompleksitet i borgernes forløb.

Eksempelvis er det i dag kun 185 ud af forvaltningens 1.038 plejeboligpladser (ekskl. friplejepladser), der får afregning efter demenstakst, altså knap 18 % af pladserne. Til sammenligning vurderer forvaltningen, at op mod 75 % af plejeboligbeboere har en demensudfordring, eventuelt i kombination med andre sygdomme. Det skal dog fremhæves, at størstedelen af forvaltningens plejecentre trods dette formår at overholde budgettet.

Punkt 6: Orientering om årsrapport for uanmeldte tilsyn på plejecentre

27.00.00-K09-7-19

Resume

Med denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om en ekstern opsamlingsrapport for de uanmeldte tilsyn på plejecentrene og Lysningen, som har midlertidige pladser. Rapporten er udført af det private firma BDO på vegne af Odense Kommune og vedlagt som bilag.

Samlet set tegner der sig igen i år et fint billede af forholdene på plejecentrene.

1 plejecenter har opnået vurderingen

Særdeles tilfredsstillende. Denne vurdering afspejler tilsynets bedømmelse af forholdene på plejecentret som fremragende og eksemplariske. Her har tilsynet konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes.

22 plejecentre inklusiv Lysningen har opnået bedømmelsen

Meget tilfredsstillende. Denne bedømmelse opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

2 plejecentre har fået vurderingen

Tilfredsstillende, som gives, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.

2 plejecentre har fået vurderingen

Mindre tilfredsstillende, hvilket skyldes, at forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe.

Opgørelse over vurderingerne for 2016-2019

I tabellen er der en opgørelse over vurderingerne siden 2016.

	Særdeles tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende	Tilfredsstillende	Mindre tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende
2016	1	14	12	1	0
2017	4	14	8	2	0
2018	2	19	6	1	0
2019	1	22	2	2	0

Note:

I 2016, 2017 2018: 27 plejecentre + 1 midlertidigt tilbud, i alt 28 tilsyn.

I 2019: 26 plejecentre (ÆCØ 1 og ÆCØ 2 er lagt sammen under én leder og dermed ét tilsyn) + 1 midlertidigt tilbud, i alt 27 tilsyn.

Bilag

Punkt 7: Orientering om ældretilsyn udført af Styrelsen for patientsikkerhed

27.00.00-K09-5-20

Resume

Med denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om et ældretilsyn på specialplejecenter NæsbyHus, som er udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ældretilsynet har blandt andet til formål at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet.

Det er styrelsens samlede vurdering, at der er "mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

Styrelsen vurderer desuden, at specialplejecenter NæsbyHus vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Bilag

Tilsynsrapport - Næsbyhus

Punkt 8: Orientering om den aktuelle situation som følge af Covid-19

00.00.00-G01-401-20

Resume

På mødet orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om den aktuelle situation som følge af Covid-19.

Punkt 9: Aktuelle sager

00.00.00-A00-1061-19

Resume

- Sygefraværstatistik, februar og marts 2020.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Tarup gl. Præstegård den 20. februar 2020.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Munkehatten 25. februar 2020.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Gurli-Vibeke den 26. februar 2020.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Plejecenter Øst den 27. februar 2020.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Bjerggårdshaven den 3. marts 2020.
- Opfølgning på bestilte analyser på ÆHU 21. april 2020.

Bilag

Referat af kontaktudvalgsmøde på Tarup gl. Præstegård den 20. februar 2020

Sygefraværstatistik, februar 2020

Referat af kontaktudvalgsmøde på Munkehatten den 25. februar 2020

Referat af kontaktudvalgsmøde på Gurli Vibeke den 26. februar 2020

Referat af kontaktudvalgsmøde på Plejecenter Øst den 27. februar 2020

Referat af kontaktudvalgsmøde på Bjerggårdshaven den 3. marts 2020

Sygefraværstatistik marts 2020

Punkt 10: Forslag fra byrådsgruppe A – Undersøgelse af om dagsordenen for ekstraordinært møde i Ældre- og Handicapudvalget den 21. april 2020 blev sendt til medier eller organisationer forud for offentliggørelse

00.00.00-A00-1061-19

Initiativretsforslag

Med henvisning til § 2 i forretningsordenen for Ældre- og Handicapudvalget har Socialdemokratiet anmodet om en undersøgelse af, hvorvidt rådmand eller den øvrige forvaltning har sendt enten hele eller dele af dagsordenen for det ekstraordinære møde i Ældre- og Handicapudvalget den 21. april 2020 til medier eller organisationer forud for dagsordenen er gjort tilgængelig for Ældre- og Handicapudvalget.

Tillid er en afgørende forudsætning for, at der kan findes gode løsninger for byens ældre og mennesker med handicap.

På det ekstraordinære møde i Ældre- og Handicapudvalget den 21. april 2020 drøftede udvalget hvorvidt forvaltningens øverste ledelse havde delt den skriftlige dagsorden med pressen før denne er til gået udvalget. Dette blev uden forbehold afvist af både rådmand og direktør i Ældre- og handicapforvaltningen.

Tillid, sandfærdighed og ordentlighed er afgørende elementer i det politiske arbejde - i særdeleshed når vanskelige og følsomme problemstillinger skal takles. Derfor er det også bekymrende, at vi på trods af rådmandens forsikringer om det modsatte, løbende modtager efterretninger om, at dagsordenen er tilgået både presse og organisationer længe før den er tilgået udvalget. Denne tvivl er gift for det nødvendige samarbejde, og vi foreslår derfor nedenstående resolution.

Vi er helt klar over, at deadline for at stille forslag er overskredet, og det derfor forudsætter et enigt udvalg, hvis resolutionen skal behandles på det ordinære møde den 28/4 2020. Hvis ikke denne enighed er tilstede, ønsker vi at der hurtigst muligt indkaldes til et ekstraordinært udvalgs-møde med nedenstående resolution som eneste punkt.

Vi er helt klar over, at deadline for at stille forslag er overskredet, og det derfor forudsætter et enigt udvalg, hvis resolutionen skal behandles på det ordinære møde den 28/4 2020. Hvis ikke denne enighed er tilstede, ønsker vi at der hurtigst muligt indkaldes til et ekstraordinært udvalgs-møde med nedenstående resolution som eneste punkt.

Indstilling fra forslagsstiller

Ældre- og Handicapudvalget pålægger Ældre- og Handicapforvaltningen at undersøge, hvorvidt rådmand eller den øvrige forvaltning har sendt enten hele eller dele af dagsordenen for det ekstraordinære møde i Ældre- og Handicapudvalget den 21. april 2020 til medier eller organisationer forud for dagsordenen er gjort tilgængelig for Ældre- og Handicapudvalget.

Ældre- og Handicapforvaltningen pålægges endvidere uden nødvendig forsinkelse at indkalde til et ekstraordinært møde i Ældre- og Handicapudvalget med ”Tillid og sandfærdighed” som eneste punkt, hvor forvaltningen redegør for forløb og relevant materiale. Det ekstraordinære møde i Ældre- og Handicapudvalget skal naturligvis kun indkaldes, hvis et sådan materiale findes.

Ældre- og Handicapforvaltningen skal alene fremfinde materiale, der skal udleveres i overensstemmelse med de almindelige aktindsigtsbestemmelser, og skal derfor ikke fremlægge eventuel intern korrespondance i sagen.

Forvaltningens belysning

Med henvisning til § 2 stk. 2. i forretningsordenen skal et udvalgsmedlem senest 7 hverdage forud for et ordinært møde skriftligt have bedt om behandling af en sag. Fristen er således overskredet for nærværende initiativretssag. Med henvisning til § 3 stk. 8 i forretningsordenen kan en sag, der ikke er optaget på dagsordenen, kun behandles, hvis der er enighed om at behandle sagen.

En eventuel undersøgelse vil i første omgang omfatte følgende i Ældre- og Handicapforvaltningen: rådmand, direktør, 5 niveau 2-chefer, 4 chefsekretærer, 3 sagsskrivere samt den presseansvarlige.

Undersøgelsesperiode: Fra og med 31. marts til og med 15. april 2020 kl. 19:18.

Udvalget vil modtage forvaltningens redegørelse hurtigst muligt og senest i forbindelse med udvalgsrådet den 12. maj. Undersøgelsens omfang kender forvaltningen ikke p.t. Derfor den uklare tidshorisont.

Beslutning

Et enigt udvalgte valgte at behandle sagen.

Socialdemokratiet fremsætter følgende forslag til beslutning:

Rådmand Søren Windell erkender, at han fra sin egen private mail har delt udvalgsdagsordenen (udvalgsrådet til 21. April) til TV2 Fyn på et tidspunkt, hvor dagsordenen var et fortroligt forvaltningsdokument og før, at det ansvarlige udvalg fik adgang til dagsordenen. Endvidere erkender rådmanden, at have talt usandt over for Ældre- og Handicapudvalget, da han på udvalgsrådet den 21. April direkte adspurgt benægtede, at have lækket udvalgsdagsordenen til pressen. Det har skabt en tillidskrise mellem rådmand og udvalg, som det påhviler rådmanden et stort ansvar for at genoprette.

Ældre- og Handicapudvalget finder det dybt kritisabelt:

- At rådmanden har lækket en ikke udsendt dagsorden til pressen
- At udvalget ikke som de første har modtaget dagsordenen
- At rådmanden ved at gå uden om udvalget har givet sig selv en fordelagtig position i pressen
- At rådmanden talte usandt over for ældre-/handicapudvalget, da han den 21. April benægtede, at have lækket udvalgsdagsordenen
- At der skulle gå næste en uge før rådmanden stoppede med den usande forklaring på den lækkede dagsorden
- At rådmandens håndtering af sagen har kompromitteret det tillidsforhold, som ethvert velfungerende samarbejde skal bygge på

Endvidere rejser sagen en række centrale spørgsmål, som Ældre- og Handicapudvalget kræver svar på:

- Præcis hvilke aktører har Ældre- og Handicaprådmanden delt den pågældende dagsorden med via sin private mail?
- Har Ældre- og Handicaprådmanden tidligere delt andre forvaltningsdokumenter via sin private mail?
- Har Ældre- og Handicaprådmanden talt usandt på andre udvalgsråd?
- Har Ældre- og Handicaprådmanden talt usandt i andre officielle sammenhænge?
- Har Ældre- og Handicaprådmanden i andre tilfælde tilstræbt at omgå aktindsigtsreglerne?
- Hvad er rammerne omkring en rådmands brug af privat mail i arbejdsrelaterede anliggender?
- Må en rådmand sende officielle forvaltningsdokumenter fra en privat mail?
- Må en rådmand bruge en privat mail for at undgå aktindsigtsreglerne?
- Har en rådmand en forpligtigelse til at tale sandt i sit udvalg?
- Har en rådmand en forpligtigelse til at tale sandt, når han udtaler sig om en sag i offentligheden?
- Har forvaltningen kendskab til andre tilfælde, hvor rådmanden har brugt sin private mail til arbejdsrelaterede forhold?

- Har forvaltningen kendskab til andre tilfælde, hvor rådmanden har talt usandt i offentligheden?
- Har forvaltningen kendskab til andre tilfælde, hvor rådmanden har talt udsandt i udvalget?
- Har forvaltningen kendskab til øvrige forhold, som udvalget bør kende, for at kunne danne sig helt dækkende billede af rådmandens adfærd og handlinger i denne sag?

Ældre-og Handicapudvalget anser rene og klare svar på ovenstående spørgsmål, som det første og absolut nødvendige skridt i forsøget på at genoprette tilliden mellem rådmand og udvalg. Ældre- og Handicapforvaltningen og Ældre- og Handicaprådmanden pålægges at give Ældre- og Handicapudvalget skriftligt svar på førstkommende udvalgsmøde.

Såfremt Ældre-/Handicapudvalget får tilfredsstillende svar på ovennævnte spørgsmål, så ser udvalget ingen grund til foreløbigt at gennemføre den undersøgelse, som foreslås i initiativretssagen.

Et enigt udvalg godkendte socialdemokratiets forslag til beslutning