

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 08-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 08. april 2025 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, lokale 224 - 2. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af årsberetningen 2024 for de områder, som hører under Ældre- og Handicapudvalget	4
Velfærdens Fundament – Det specialiserede socialområde – Forprojektering.....	11
B-sag: Godkendelse af Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi.....	14
B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde.....	16
B-sag: Beslutning om at udgive ældremagasinet En Venlig Hilsen i trykt format.....	19
C-sag: Drøftelse af pleje- og omsorgsforløb.....	20
Lukket: [LUKKET PUNKT]: C-sag: Drøftelse af forslag til indfrielse af effektiviserings- og ompri	25
C-sag: Drøftelse af forslag til temaer og anlægsønsker til budget 2026.....	26
D-sag: Afrapportering på eksternt analyse af det specialiserede voksenområde i Odense Kommune..	30
D-sag Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Tornhus Syd.....	34
D-sag: Fællesmøde mellem Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget.....	35
D-sag: Aktuelle sager.....	36
E-sag: Forslag fra udvalgsmedlem Andreas Møller - "En venlig hilsen" skal tilbage.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-24

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 8. april 2025.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Et enigt udvalg valgte ikke at behandle sag nr. 14 da sag nr. 6 behandler samme emne.

Ældre- og Handicapudvalget godkendte herefter dagsordenen.

Punkt 2: Godkendelse af årsberetningen 2024 for de områder, som hører under Ældre- og Handicapudvalget

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag handler om Ældre- og Handicapforvaltningens årsberetning for 2024, som herefter fremsendes til byrådets godkendelse.

Årsberetningen består af et effektregnskab og et økonomisk regnskab. Udvalget har løbende fået en status på regnskaberne i 2024.

Effektopfølgningen viser, at

- Ambitionsniveauet er indfriet for odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede.
- Ambitionsniveauerne er delvist indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem. Indikator 1 om antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem den seneste måned er ikke indfriet. Indikator 2 om andel tid borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem er indfriet.
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet).
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde).
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær.
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til dennes situation.

Det økonomiske regnskab viser et merforbrug på 4,3 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på ca. 0,2 procent af budgettet. Med første og anden økonomiopfølgning forventede forvaltningen merforbrug på henholdsvis 30,8 mio. kr. og 14,1 mio. kr. Forbedringen fra første til anden økonomiopfølgning skyldtes blandt andet, at byrådet - med aftalen om budget 2025 - tildelte Ældre- og Handicapudvalget en ekstraordinær tillægsbevilling på 37 mio. kr. til det specialiserede voksenområde.

I regnskabet indgår også refusion for særligt dyre enkeltsager, som er den compensation, der gives til kommunerne for at håndtere særligt dyre sager, som kan være komplekse og unikke. Refusionen hjælper med at sikre, at enkelte sager ikke belaster den enkelte kommunes økonomi for meget (jf. indstillingspunkt 3).

Effekt

Årsberetningen skaber synlighed om udviklingen i Odense og giver afsæt for politiske drøftelser og prioriteringer, der på sigt kan bidrage til realiseringen af Odensemål og udvalgsål.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender

1. Årsberetning 2024 (Økonomisk regnskab og effektregnskab) for Ældre- og Handicapudvalget.
2. Der overføres et samlet merforbrug på drift på 4,3 mio. kr. fra 2024 til 2025 under Ældre- og Handicapudvalget.
3. Der flyttes 21,2 mio. kr. fra styringsområdet Særlig drift til styringsområdet Service i 2025 under Ældre- og Handicapudvalget vedrørende refusion på særligt dyre enkeltsager.
4. Der flyttes 0,1 mio. kr. i 2024 fra Service under Ældre- og Handicapudvalget til Service under Sundhedsudvalget vedrørende Pulje til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Denne årsberetning viser det samlede regnskabsresultat på økonomi og effekt for 2024.

Beskrivelse af effektregnskabet

Opgørelsen viser regnskabsresultatet for udvalgets udvalgsål samt Odensemålene.

I tabellerne nedenfor ses udviklingen i målene med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer.

Symbolforklaring

Det er fælles for status på alle effektmål, at en grøn markering (?) viser, at ambitionsniveauet for året er blevet indfriet. En rød markering (?) viser, at ambitionsniveauet for året ikke er blevet indfriet. Under "Forventning 2027" angiver farverne forventningen til indfrielse af 2027-ambitionen. Her viser farverne grøn og rød en forventning om henholdsvis indfrielse eller ikke-indfrielse, mens en gul markering (?) viser, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. Pil-op (?) angiver udvikling i ønsket retning, og pil-ned (?) angiver udvikling i uønsket retning.

Odensemål: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere +80 år, der ikke modtager hjemmehjælp eller bor på plejehjem	65,5% (jan.-aug. 2024)	65,8% (jan.-dec. 2024)	● (59,9%)	↗
Opfølgning	<p>Andelen af borgere, der ikke modtager hjemmepleje eller bor på plejehjem, ud af det samlede antal +80-årige borgere i Odense Kommune, er steget. Det er en positiv tendens.</p> <p>Udviklingen i indikatoren afhænger hhv. af udviklingen i antallet af +80-årige borgere med hjemmepleje eller bosat på plejehjem, og af udviklingen i den ældre del af befolkningen. Sammenlignet med sidste år, er antallet af ældre borgere i Odense på 80 år og derover steget (fra 10.290 borgere i august 2024 til 10.511 borgere i december 2024). Antallet af borgere uden hjælp er steget (fra 6.799 i august 2024 til 6.979 i december 2024). Andelen af borgere uden hjælp er steget. Det er positivt, og viser at trods et stigende antal ældre borgere, og et stigende antal borgere med hjælp, så er der andelsmæssigt færre med behov for hjælp.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (59,9%) er nået.</p> <p><small>*) Svarende til en fremskrivning af ambitionsniveauet for 2023 med en stigning svarende til den faktiske stigning fra 2022 til 2023</small></p>				

Udvalgs mål: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem den seneste måned	13,9 (jan.-aug. 2024)	13,8 (jan.-dec. 2024)	● (13,2)	● (12,6)	↗
2. indikator	Andel tid borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem	71,7% (1.-2. kvrt. 2024)	72,2% (1.-4. kvrt. 2024)	● (70,0%)	● (71,8%)	↗
Opfølgning	<p>For hver hjemmeboende borger ses på omfanget af medarbejdere i hjemmet, der hjælper borgeren med sygepleje eller personlig pleje/hjemmepleje, med undtagelse af rengøring.</p> <p>Dette måles ved to indikatorer:</p> <ol style="list-style-type: none"> Hvor mange forskellige medarbejdere, er kommet i hjemmet den seneste måned? Hvor stor en del af den tid borgeren får hjælp, bliver udført af de medarbejdere, som er mest hos borgeren? <p>Indikator 1: Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem er faldet i 2024 sammenlignet med første otte måneder af 2024. Dette er en positiv udvikling. Målet er at antallet af medarbejdere i borgerens hjem skal reduceres, dvs. at tallet skal falde.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (13,2) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (12,6) forventes nået.</p> <p>Indikator 2: Andelen af tid, hvor borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem, er steget i 2024 sammenlignet med første halvår af 2024. Dette er en positiv udvikling. Målet er at andelen af tid, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere øges, dvs. at tallet skal stige.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (70,0) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (71,8) er nået og forventes fastholdt frem til 2027.</p> <p>Den første indikator viser at antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem er faldet. Omvendt viser den anden indikator, at de medarbejdere, der kommer mest i borgerens hjem, kommer der mere. Dvs. at selv om der kommer forskellige medarbejdere, så er der nogle faste og kendte ansigter som kommer mere hos borgere det meste af tiden.</p> <p>Forventningen er, at udbredelsen af faste teams til flere borgere og til alle borgere tilknyttet den samme udkørende gruppe, kan være med til at reducere antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem, og øge tiden, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere. Ligeledes er der fokus på sygefravær og brugen af vikarer, som ligeledes kan gavne udviklingen.</p>					

Udvalgs mål : Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen						
Understøtter Odensemålet: <i>Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Borgerens oplevelse af at have opnået sit mål for rehabilitering.	3,81 (aug. 2024)	3,77 (dec. 2024)	● (3,69)	● (4,0)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes oplevelse af, hvorvidt de har opnået deres mål for rehabiliteringen, er med til at give en tilbagemelding på borgerens oplevelse af samarbejdet med forvaltningen. I den seneste periode er borgerens oplevelse faldet. Borgerne har i mindre grad oplevet af, at de har nået de mål de har sat for deres rehabilitering.</p> <p>Borgeren angiver deres oplevelse af om de har opnået deres mål for rehabiliteringen. Borgerens oplevelse bygger på deres egen vurdering af målopnåelse på en skala fra 1-5, hvor 5 svarer til at borgeren i meget høj grad har oplevet målopnåelse. Der beregnes en gennemsnitlig score for borgerens vurdering. En høj score betyder, at borgeren har oplevet en høj målopfyldelse.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (3,69) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,0) forventes nået.</p>					

Udvalgs mål : Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet)						
Understøtter Odensemålet: <i>Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel ældre borgere, der opnår at fastholde eller forbedre deres funktionsniveau.	70,0% (aug.2024)	71,1% (dec. 2024)	● (73,0%)	● (74,5%)	↗
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes funktionsevnetilstand beskriver, hvilke funktioner hvor borgeren er begrænset, samt i hvor høj grad vedkommende er begrænset. Der ses på det enkelte menneskets evne til at udføre forskellige fysiske og psykiske aktiviteter, og der arbejdes med de begrænsninger, som der er behov for at rehabilitere. I perioden hvor der arbejdes med de enkelte begrænsninger vil borgeres grad af begrænsning blive vurderet, når det er relevant for den aktuelle situation og den støtte borgeren har behov for.</p> <p>I 2024 har flere af byens ældre borgere forbedret eller fastholdt deres funktionsevnetilstand sammenlignet med forrige måling. Dette er en positiv udvikling. Borgerne har derfor i højere grad forbedret eller fastholdt deres funktionsevne.</p> <p>Borgerens evne til at udføre forskellige fysiske og psykiske aktiviteter (funktionsevnen) vurderes på 5 forskellige områder: egenomsorg, mentale funktioner, mobilitet, praktiske opgaver og samfundsliv. Hver funktionsevnetilstand vurderes på en skala fra 0 til 4, hvor 0 = Ingen begrænsninger; 1 = Lette; 2 = Moderate; 3 = Svære, og 4 = Totale begrænsninger. Der ses på borgere med minimum to vurderinger, og der foretages en sammenligning af om begrænsningen er øget eller faldet for den konkrete problemstilling. En borger kan godt have nogen problemstillinger, hvor der ses forbedringer og samtidig have nogle som fastholdes eller forværres.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (73,0%) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (74,5%) forventes nået.</p>					

Udvalgs mål : Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde)						
Understøtter Odensemålet: <i>Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere med et handicap, der opnår at fastholde eller forbedre deres delmål.	90,0% (aug. 2024)	88,0% (jan-dec. 2024)	● (88,2%)	● (90,0%)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes delmål beskriver, hvilke begrænsninger vedkommende er udfordret af, samt hvad borgeren ønsker at fastholde eller ændre for at klare sig i hverdagen.</p> <p>Andelen af borgere med et handicap, som har forbedret eller fastholdt deres delmål, er faldet lidt fra august til den samlede perioden for året 2024. Dette er en negativ tendens. Årsagen kan være variation hen over året. Et delmål kan omhandle mange forskellige ting afhængig af borgerens ønsker og behov, og en borger kan have flere delmål.</p> <p>Opnåelsen af et delmål vurderes hhv. ud fra borgerens niveau, når delmålet udarbejdes og ved delmålrets afslutning. Der scores på en skala fra 0 til 4, hvor 0 = Ingen begrænsninger; 1 = Lette; 2 = Moderate; 3 = Svære, og 4 = Totale begrænsninger.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (88,2%) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (90,0%) forventes nået.</p>					

Udvalgs mål: Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere med et handicap, som er i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud.	39,1% (jan.-aug. 2024)	38,8% (jan.-dec. 2024)	● (35,5%)	● (40,0%)	↘
Opfølgning	<p>Et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud kan være med til at opretholde og forbedre det enkelte menneskets sociale færdigheder og mulighed for at indgå i nye fællesskaber. Det er ikke et mål for alle mennesker at deltage, men det er et fokusområde at kunne deltage i et sådant tilbud. Indikatoren viser hvor stor en andel af alle de borgere med et handicap, som får hjælp fra kommunen, som også har et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud.</p> <p>I 2024 har en lidt mindre andel borgere med et handicap været i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud sammenlignet med årets første otte måneder. Dette er et udtryk for en negativ tendens. Årsagen kan være at der er variation hen over året. Borgerne kan dermed i lidt mindre grad opretholde eller forbedre deres social færdighed gennem aktivitet og beskæftigelse og dermed indgår i interessefællesskaber og socialt samvær.</p> <p>Årsagen til at andelen er oget væsentligt i forhold til ambitionsniveauerne skyldes et oget fokus på datakvalitet og korrekt dokumentation.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (35,5%) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (40,0%) forventes nået.</p>					

Udvalgs mål: Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til dennes situation						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
Indikator	Borgerens oplevelse af at indsatserne passer til dennes situation.	4,16 (aug. 2024)	4,13 (dec. 2024)	● (4,12)	● (4,18)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes oplevelse af, at den støtte de har fået fra forvaltningen passer til deres situation og behov, er med til at give en tilbagemelding på borgerens oplevelse af samarbejdet med forvaltningen. I den seneste måling er borgerens oplevelse faldet sammenlignet med den forrige måling. Dette er en negativ udvikling. Borgerne oplever i mindre grad at den støtte de har fået passer til deres situation.</p> <p>Borgeren angiver deres oplevelse af om støtten passer til deres situation. Borgerens oplevelse bygger på deres egen vurdering på en skala fra 1-5, hvor 5 svarer til at borgeren i meget høj grad har oplevet at støtten passer til deres situation. Der beregnes en gennemsnitlig score for borgerens vurdering. En høj score betyder, at borgeren har oplevet, at den støtte de har fået, passer til deres situation.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (4,12) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,18) forventes nået.</p>					

Beskrivelse af det økonomiske regnskab

Det økonomiske regnskab viser et merforbrug på 4,3 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på ca. 0,2 procent af budgettet. Med første og anden økonomiopfølgning forventede forvaltningen merforbrug på henholdsvis 30,8 mio. kr. og 14,1 mio. kr. Forbedringen fra første til anden økonomiopfølgning skyldtes blandt andet, at byrådet - med aftalen om budget 2025 - tildelte Ældre- og Handicapudvalget en ekstraordinær tillægsbevilling på 37 mio. kr. til det specialiserede voksenområde.

Tabel - Samlet regnskab for 2024

1.000 kr.	Korrigeret budget 2024	Regnskab 2024	Afvigelse	Kasse-påvirkning	Overførsel
Service	2.686.700	2.712.165	-25.465	0	0
Med overførselsadgang	2.687.968	2.714.173	-26.205	0	0
Understøttende driftsfunktioner	0	0	0		
Staben - Økonomi og HR	58.617	54.471	4.146		
Staben - Politik, Strategi og Udvikling	58.437	48.253	10.184		
Chef for Handicap og Sindslidelse	3.408	2.793	615		
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	128.120	132.712	-4.593		
Forløb medfødt hjerneskade	105.915	119.582	-13.667		
Forløb erhvervet hjerneskade	94.227	93.974	253		
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	623.677	635.274	-11.597		
Forløb sindslidelse	82.355	78.188	4.167		
Sundhedsfagligt forløb	46.180	42.289	3.891		
Chef for Ældre- og Sundhed	3.548	1.291	2.257		
Myndighed og Frivillighed	1.472.319	1.505.345	-33.026		
Fællesudgifter	0	1	-1		
Centrale reguleringspuljer	11.165	0	11.165		
Projekter med ekstern finansiering	-1.268	-2.008	740	0	0
Staben - Økonomi og HR	536	536	0		
Staben - Politik, Strategi og Udvikling	-10.231	-10.674	443		
Chef for Handicap og Sindslidelse	0	-297	297		
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	1.080	1.080	0		
Forløb erhvervet hjerneskade	1.107	1.107	0		
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	6.239	6.239	0		
Særlige driftsområder	-69.197	-90.387	21.190	0	0
Med overførselsadgang	-69.197	-90.387	21.190	0	0
Myndighed og Frivillighed	-69.197	-90.387	21.190		
Ældre- og Handicapudvalget	2.617.503	2.621.779	-4.275	0	0

Afvigelse: (+) =mindreforbrug, (-) =merforbrug

Stabene

I Ældre- og Handicapforvaltningen er der to stabe. Den ene stab hedder Økonomi og HR, og den anden stab hedder Politik, Strategi og Udvikling. Stabene løser en bred vifte af opgaver. Herunder for eksempel betjening af Ældre- og Handicapudvalget og rådmanden i dennes egenskab af øverste daglige leder af forvaltningen og formand for udvalget. Stabene bidrager også med politik-, strategi-, HR- og organisationsudvikling samt til, at udvalget opfylder de byrådsgodkendte økonomistyringsprincipper og Økonomiudvalgets budgetprocedure. Og endelig til generel administrativ understøttelse af forvaltningens ledelsesområder.

Økonomi og HR har et mindreforbrug på 4,1 mio. kr., og Politik, Strategi og Udvikling har et mindreforbrug på 10,2 mio. kr. Mindreforbrugene relaterer sig primært til øremærkede midler som for eksempel finansiering af omsorgssystemet Nexus, uddannelse og kompetenceudvikling på sundhedsområdet mv.

Ældre og Sundhed

Ældre og Sundhed omfatter Forløb fysisk funktionsnedsættelse, Forløb vedvarende sygdomsudvikling samt Sundhed.

Forløb fysisk funktionsnedsættelse

I forløb fysisk funktionsnedsættelse arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har fysiske problemstillinger. I forløbet er der borgere med forskellige grader af funktionsnedsættelser, der spænder fra simple brud til vedvarende og mere komplekse problemstillinger som fx kroniske sygdomme. Eksempel på arbejdspladser er de udkørende grupper.

Forløbet har et samlet merforbrug på 4,6 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 2,1 procent.

Forløb vedvarende sygdomsudvikling

I forløb vedvarende sygdomsudvikling arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der gradvist forventes at få det dårligere både fysisk, psykisk og socialt på grund af sygdom. I forløbet er der borgere med forskellige former for diagnoser fra almindelig aldersvækkelse, demens, Parkinson til cancer, som enten får hjælp i eget hjem eller i deres plejebolig. Eksempler på arbejdspladser er plejehjem, dagcentre og udkørende grupper.

Forløbet har et merforbrug på 11,6 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,4 procent.

Sundhed

Sundhed arbejder både i Ældre- og Handicapforvaltningen og på tværs af forvaltningerne. I Sundhed løses derfor både nogle borgernære sundhedsopgaver såvel som de mere strategiske sundhedsopgaver.

Sundhed har et mindreforbrug på 3,9 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 8,4 procent.

Handicap og Sindslidelse

Handicap og Sindslidelse omfatter Forløb erhvervet hjerneskade, Forløb medfødt hjerneskade og Forløb sindslidelse.

Forløb medfødt hjerneskade

I forløb medfødt hjerneskade arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har en medfødt hjerneskade. I forløbet er der borgere med forskellige grader af mentale funktionsnedsættelser som fx autisme, udviklingshæmning og cerebral parese. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, dagtilbud og støttetilbud.

Forløbet har et merforbrug på 13,7 mio. kr. som primært kan henføres til et enkelt tilbud. Det svarer til en afvigelse på 4,5 procent.

Forløb erhvervet hjerneskade

I forløb erhvervet hjerneskade arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har fået en hjerneskade og som følge heraf kan have fysiske, kognitive, sociale og følelsesmæssige udfordringer. I forløbet er der borgere, der pludselig er blevet begrænset i at kunne klare en normal hverdag pga. fx en blodprop, hjerneblødning, godartede tumorer m.m. Eksempler på arbejdspladser er hjerneskaderådgivningen, specialiserede plejehjem og botilbud.

Forløbet har et mindreforbrug på 0,3 mio. kr., som primært kan henføres til to udkørende grupper. Det svarer til en afvigelse på 0,4 procent.

Forløb sindslidelse

I forløb sindslidelse arbejder forvaltningen målrettet med borgere, som har en svær sindslidelse. I forløbet møder forvaltningen unge og ældre borgere med forskellige psykiatriske udfordringer og diagnoser som for eksempel psykoser. Borgerne i dette forløb har brug for støtte til uddannelse, job og hverdagen i eget hjem eller på bosted. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, bostøtte og dagtilbud.

Forløbet har et mindreforbrug på 4,2 mio. kr., som er jævnt fordelt på tværs af forløb. Det svarer til en afvigelse på 3,0 procent.

Myndighed

I Myndighed imødekommer forvaltningen behovene hos ældre borgere og borgere på det specialiserede socialområde ved at tilbyde forskellige former for hjælp og pleje. Herunder for eksempel:

- Bevilling af rehabiliteringsforløb, madordning, omsorgstandpleje, kropsbårne hjælpemidler, genbrugshjælpemidler, nødkald mv.
- Tildeling af ældreboliger og plejeboliger samt botilbud og dagtilbud på det specialiserede socialområde.
- Sagsbehandling ved afslag og ankesager.
- Rådgivning af borgere og øvrige medarbejdere om de muligheder og tilbud, der er i Ældre- og Handicapforvaltningen.
- Køb af botilbudspladser i andre kommuner og køb af botilbudspladser i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Myndighed har et samlet merforbrug på 11,8 mio. kr., som inkluderer statsrefusion for særligt dyre enkeltsager. Det svarer til en afvigelse på 0,8 procent. Regnskabet omfatter både områder med merforbrug og områder med mindreforbrug. Nedenfor redegøres der for de væsentligste af dem.

Områder med merforbrug

På området for køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde er der et merforbrug på 31 mio. kr. Merforbruget skyldes blandt andet, at Myndighed har øgede udgifter til køb af udenbys botilbudspladser.

På området for bevilling af hjemmepleje er der et merforbrug på 12,6 mio. kr., og på området for BPA-ordninger er der et merforbrug på 10,9 mio. kr. BPA-ordninger gives til borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har meget omfattende hjælpebehov.

Områder med mindreforbrug

På området for statsrefusion for særligt dyre enkeltsager på det specialiserede socialområde er der en merindtægt på 25,5 mio. kr., hvilket bidrager til at håndtere merforbruget på køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde. Statsrefusionen er den kompensation, der gives til kommunerne for at håndtere særligt dyre sager, som kan være komplekse og unikke. Refusionen hjælper med at sikre, at enkelte sager ikke belaster den enkelte kommunes økonomi for meget.

På området for køb og salg af pladser på ældreområdet er der et mindreforbrug på 7,7 mio. kr. Det skyldes, at der har været færre borgere fra Odense på friplejehjemmene end forventet, og at forvaltningen har solgt flere plejehjemspladser til andre kommuner end forventet.

Overførsel mellem udvalg

Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen

Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen blev ikke brugt fuldt ud i 2024 og skal overføres og udmøntes til driften i 2025. Sundhedsudvalgets og herunder Lysningens andel af puljemidlerne er på 109.300 kr., som derfor overføres fra Ældre- og Handicapudvalget til Sundhedsudvalget i 2025.

Anlæg

Beskrivelse kr.	Styrsområde	Afvigelse 2024	Kasse-påvirkning	Overførsel 2025	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029
Anlæg	Anlæg	116	116	0				

Økonomi

Det økonomiske regnskab viser et merforbrug på 4,3 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på ca. 0,2 procent af budgettet.

Indstillingspunkt 2 - Drift og anlæg

Beskrivelse kr.	Styrsområde	Afvigelse 2024	Kasse-påvirkning	Overførsel 2025	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029
Med overførselsadgang	Service	-26.205.378		-26.205.378				
Projekter med ekstern finansiering	Service	740.112		740.112				
Med overførselsadgang	Særlige driftsområder	21.189.899		21.189.899				
Ældre- og Handicapudvalget		-4.275.367		0	-4.275.367	0	0	0

Beskrivelse kr.	Styrsområde	Afvigelse 2024	Kasse-påvirkning	Overførsel 2025	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029
Anlæg	Anlæg	116	116	0				

Indstillingspunkt 3 - Overførsel af midler mellem styrsområderne

Beskrivelse kr.	Styrsområde	Overførsel 2025	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029
Med overførselsadgang	Service	21.189.899				
Med overførselsadgang	Særlige driftsområder	-21.189.899				
Ældre- og Handicapudvalget		0	0	0	0	0

Indstillingspunkt 4 – Flytning af midler fra Ældre- og Handicapudvalget til Sundhedsudvalget

Beskrivelse - kr.	Styrsområde	Udvalg	2024
Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen	Service	ÆHU	-109.300
Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen	Service	SU	109.300

Bilag

Økonomisk regnskab

Effektregnskab

Punkt 3: Velfærdens Fundament – Det specialiserede socialområde – Forprojektering

00.16.00-P20-10-21

Sagsresumé

Den 24. juni 2020 besluttede et samlet byråd at igangsætte projekt Velfærdens Fundament, en samlet investering i velfærdens fysiske rammer på 1,8 mia. kr. Denne sag drejer sig om udmøntning af en del af de 150 mio. kr., der er afsat i sporet ”Det specialiserede socialområde”. Pengene er afsat til at sikre kapacitet på det specialiserede socialområde, både bo- og dagtilbud samt vedligehold af kommunens bygninger indenfor området.

Med denne sag udmøntes 1,0 mio. kr. til forprojektering af et nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde.

Effekt

En storby i vækst

Anlægsønsket understøtter den demografiske udvikling i byen, idet kapacitetsudvidelserne på det specialiserede socialområde betyder, at Odense Kommune er bedre rustet til behovene på området, og at borgere kan tilbydes en plads på bo- og dagtilbud lokalt i Odense Kommune.

Indstilling

Borgmesterforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender, at der oprettes og frigives en anlægsbevilling "Velfærdens Fundament – DSS – Nyt bo- og dagtilbud" på 1,0 mio. kr. i 2025-2026 under By- og Kulturudvalget. Bevillingen finansieres af anlægsbevillingen "Velfærdens Fundament" under Økonomiudvalget.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Med Budget 2021 besluttede Odense Byråd at investere 1,8 mia. kr. i velfærdens fysiske rammer frem mod 2030. Velfærdens Fundament skal sikre gode fysiske rammer for byens børn, unge og ældre borgere samt udvikling af byens lokalområder. Bag aftalen står et samlet byråd.

De 150 mio. kr., der er sat af i Velfærdens Fundament til det specialiserede socialområde, er fordelt på:

- Vedligehold – 35 mio. kr.
- Kapacitet – 115 mio. kr.

Prognoserne viser, at der i fremtiden vil være behov for flere pladser indenfor det specialiserede socialområde i Odense Kommune. Af denne grund er det nødvendigt at udvide den eksisterende kapacitet. Hertil er der planer om et nyt bo- og dagtilbud på i alt 60 pladser fordelt på tre målgrupper.

Behovet og planen for et ny bo- og dagtilbud

Ældre- og Handicapforvaltningen har lavet en analyse, som viser en forventet øget efterspørgsel efter bo- og dagtilbudspladser frem mod 2030 fordelt på:

- 32 botilbudspladser og 32 dagtilbudspladser til borgere med multiple funktionsnedsættelser
- 10 botilbudspladser og 10 dagtilbudspladser til borgere med fysiske og lettere kognitive funktionsnedsættelser
- 18 botilbudspladser og 18 dagtilbudspladser til borgere med kognitive og aldersbetingede funktionsnedsættelser

Planen er, at der skal etableres tre separate bo- og dagtilbud beliggende på samme matrikel for de tre målgrupper.

Tilbuddet opbygges, så det opleves som tre separate tilbud, og skal derfor have egne indgange for borgerne og afskærmning til naboen. Hver af de tre målgrupper vil modtage støtte, der er specifikt rettet mod den enkelte målgruppes behov på linje med andre separate tilbud.

Der er således tale om tre tilbud i et, hvor de enkelte målgrupper ikke vil interagere med hinanden i hverdagen. Tilbuddet skal desuden have fleksible og flytbare rammer. Det vil give mulighed for, at Ældre- og Handicapforvaltningen kan tilpasse sig udviklingen i efterspørgslen efter pladser til de tre målgrupper og dermed fremtidssikre tilbuddet og kapaciteten.

Borgerinddragelse og vidensindsamling

Den nedsatte projektgruppe har gennemført en større borgerinddragelses- og vidensindsamlingsproces. Formålet har været at indsamle erfaringer fra eksisterende tilbud, drage inspiration og undgå potentielle fejl og faldgruber i det fremtidige byggeri.

Projektgruppen har besøgt tre bo- og dagtilbud i Odense, Kolding og Svendborg. Fælles for disse tilbud er, at de er opført eller renoveret indenfor de sidste 15 år.

Der er afholdt en inddragelsesdag, hvor cirka 20 medarbejdere fra Odenses bo- og dagtilbud drøftede deres erfaringer om de eksisterende fysiske rammer samt deres ønsker og drømme til det fremtidige bo- og dagtilbud.

Dertil blev der den 18. januar 2024 afholdt en større inspirationsdag, hvor over 60 deltagere deltog i workshops om det fremtidige bo- og dagtilbud. Deltagerne repræsenterede beboere og medarbejdere fra eksisterende Odenseanske bo- og dagtilbud, fagforeninger, interesseorganisationer, forskningsverdenen, pårørende, chefer fra Ældre- og Handicapforvaltningen samt politisk deltagelse.

Handicaprådet har løbende været involveret, og det forventes, at de også vil blive involveret i den videre proces.

Videre proces

Næste skridt i processen med at opføre et nyt bo- og dagtilbud er afsøgning af grunde og indledende undersøgelser blandt andet i forhold til grund/placering, jordprøver, behov for lokalplan med videre.

Det anbefales, at byrådet opretter og frigiver en anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til dette formål, så der kan tages de næste skridt hen i mod at opføre et nyt bo- og dagtilbud i Odense Kommune.

Økonomi

Bevillingen finansieres af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget.

Et eventuelt mindreforbrug anvendes til den fremtidige anlægsbevilling for etableringen af bo- og dagtilbuddet.

Da der er tale om en forprojektering, giver sagen ikke anledning til afledt drift.

Tabel over periodiseringen af ovenstående midler

	Udvalg	Styringsområde	2025	2026	I alt
Finansiering af anlægsbevilling fra "Velfærdens Fundament"	ØKU	Anlæg	-500.000	-500.000	-1.000.000
Ny bevilling: "Velfærdens Fundament – DSS - Nyt bo- og dagtilbud"	BKU	Anlæg	500.000	500.000	1.000.000

I alt			0	0	0
--------------	--	--	---	---	---

Denne sag har ingen konsekvenser for kommunens kassebeholdning.

Punkt 4: B-sag: Godkendelse af Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

85.13.00-A00-1-24

Sagsresumé

Med denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget godkende Ældre- og Handicapforvaltningens Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi i Odense Kommune.

Strategiens udgangspunkt er, at vi skal tage velfærdsteknologiske og digitale løsninger i brug, der baner vejen for højere livskvalitet og selvstændighed for ældre og mennesker med handicap. Samtidig skal vi bruge teknologiske løsninger til at frigive tid og forbedre arbejdsmiljøet for medarbejdere.

Det er vigtigt, at vi griber muligheden for at sikre velfærden for borgerne i fremtiden, hvor flere får behov for støtte samtidig med, at der bliver færre medarbejdere til at varetage opgaven.

Strategien skal bidrage til at:

- Øge livskvalitet, tryghed og selvstændighed hos borgere, der har brug for hjælp.
- Transformere velfærdsindsatsen, så digitalisering og velfærdsteknologi er en naturlig og god måde at hjælpe på.
- Skabe en attraktiv arbejdsplads, hvor teknologi frigiver tid og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Ældre- og Handicapudvalget fik med budget 2025 afsat 8 mio. kr. til velfærdsteknologi. Udvalget vil blive involveret i den konkrete udmøntning af midlerne. Strategien for digitalisering og velfærdsteknologi danner afsæt for den konkrete udmøntning.

Bilag:

1. Strategi for digitalisering og velfærdsteknolog
2. Høringssvar fra Handicaprådet
3. Høringssvar fra Ældrerådet.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget godkender Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Velfærdsteknologi og digitalisering kan give ældre og mennesker med handicap livskvalitet og selvstændighed i en hverdag med behov for støtte og omsorg. Samtidig kan teknologi bruges til at frigive tid og skabe et godt arbejdsmiljø for medarbejdere.

Det er vigtigt, at vi griber muligheden for at sikre velfærden for borgerne i fremtiden, hvor flere får behov for støtte samtidig med, at der bliver færre medarbejdere til at varetage opgaven.

For at sikre, at digitalisering og velfærdsteknologi bliver en naturlig del af fremtidens velfærd i Odense, har Ældre- og Handicapforvaltningen formuleret et udkast til en strategi. Strategien skal bidrage til at:

- Øge livskvalitet, tryghed og selvstændighed hos borgere, der har brug for hjælp.
- Transformere velfærdsindsatsen, så digitalisering og velfærdsteknologi er en naturlig og god måde at hjælpe på.
- Skabe en attraktiv arbejdsplads, hvor teknologi frigiver tid og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Strategiens fokusområder er beskrevet i følgende afsnit.

Digitalisering og velfærdsteknologi er en forudsætning for en bæredygtig fremtid

Med afsæt i visionen for "Fremtidens ældrepleje", strategien for "Den rehabiliterende forvaltning" og Odense Kommunes digitale styringsprincipper skal digitalisering og velfærdsteknologi tænkes ind i fremtidens velfærd for borgerne i Odense, så borgerne fortsat kan få den nødvendige hjælp i fremtiden.

Det betyder, at vi skal sikre implementering og skalering af teknologiske løsninger. Målet er, at vi yder den nødvendige støtte til borgerne og fremstår som en attraktiv arbejdsplads, der favner teknologien.

Selvstændighed, tryghed og fællesskab for borgerne

Mange borgere bruger i dag skærmbesøg og telemedicinske løsninger. Det giver større tryghed og selvstændighed i hverdagen og mindsker behov for besøg af kommunens medarbejdere. Samtidig giver digitale løsninger tryghed for pårørende og bygger bro til fællesskaber for ensomme.

Vi skal fortsætte med at arbejde med intuitive teknologier, der er tilpasset til målgruppen og den enkeltes digitale kompetencer. Vi skal tænke civilsamfundet ind til at støtte borgerne i at anvende teknologi og tilbyde alternativer til dem, der ikke er parat. Hvis borgernes behov ændrer sig, reagerer vi på det fx med et hjemmebesøg.

En attraktiv arbejdsplads med tid til kerneopgaven

Vi skal løse udfordringer med mangel på hænder ved at skabe en attraktiv arbejdsplads, der favner digitalisering og velfærdsteknologi nu og i fremtiden. Det gør vi ved at bruge teknologien til at frigive tid til kerneopgaven og til at sikre et godt arbejdsmiljø.

Det kræver, at medarbejderne er klædt på til at anvende teknologien i samarbejde med borgeren. Derfor prioriterer vi løbende kompetenceudvikling af medarbejdere.

Nysgerrighed og dialog som tilgang

Udviklingen af digitalisering og velfærdsteknologier går rigtigt stærkt. Det kan derfor være svært at følge med og udvælge teknologier, der skaber størst værdi. Vi prioriterer teknologier, vi allerede bruger, og som vi ved virker. Vi inddrager andres erfaringer og er nysgerrige på at afprøve nye teknologier. Det gør vi i dialog med borgere og medarbejdere. Vi skal derfor fortsat udvikle samarbejdet med andre kommuner, herunder ikke mindst det gode samarbejde vi har med de øvrige 6-byer.

Sikkerhed og tillid som fundament

Tillid og sikkerhed er nøgleord i arbejdet med digitalisering og velfærdsteknologi. Borgere og medarbejdere skal være trygge ved, at deres personoplysninger bliver håndteret sikkert ud fra gældende standarder om it-sikkerhed og databeskyttelse. Det er derfor afgørende, at vi anvender teknologier, der er velafprøvede og har et stabilt sikkerhedsnet.

Udmøntning af strategien

Ældre- og Handicapudvalget fik med budget 2025 afsat 8 mio. kr. til velfærdsteknologi. Udvalget vil blive involveret i den konkrete udmøntning af midlerne. Strategien for digitalisering og velfærdsteknologi danner afsæt for den konkrete udmøntning.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Bilag 2. Handicaprådets høringssvar - Godkendelse af Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

Bilag 3. Ældrerådet's høringssvar - Godkendelse af Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

Bilag 1. Strategi for Digitalisering og Velfærdsteknologi - Det naturlige valg

Punkt 5: B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde

00.01.00-A00-6-21

Sagsresumé

I denne sag skal udvalget behandle årets første afrapportering på det specialiserede socialområde, som afslutter regnskab 2024.

Regnskab 2024 viser et samlet merforbrug på 36,8 mio. kr. svarende til en afvigelse på 2,1 %.

Forvaltningerne har hver især iværksat forvaltningsspecifikke handlinger for at bidrage til at styrke forvaltningernes styring af udgifterne på det specialiserede socialområde.

Denne sag indeholder to forskellige delafrapporteringer:

- Økonomisk afrapportering af regnskab 2024.
- Forventning til 2025.

Effekt

Når arbejdet med handlingerne er implementeret, forventer forvaltningerne, at det vil have en positiv effekt på flere af Odensemålene.

Flere borgere kommer i uddannelse og job

Når flere borgere får den hjælp, de har brug for, er forudsætningen for at komme i job og uddannelse bedre.

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Med et større fokus på styring af det specialiserede socialområde betyder det, at flere borgergrupper får hjælp og bliver funktionsdygtige, herunder ældre og handicappede.

Børn og unge bliver klar til fremtiden

Investering i det specialiserede socialområde betyder, at der kan skabes de bedst mulige rammer for, at børn med forskellige forudsætninger trives og bliver klar til fremtiden.

Indstilling

Borgmesterforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalget godkender afrapporteringen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Økonomisk afrapportering af regnskab 2024

Denne sag omhandler status på regnskab 2024 på det specialiserede socialområde i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen samt Ældre- og Handicapforvaltningen.

Regnskab 2024 viser et samlet merforbrug på 36,8 mio. kr., som er fordelt med:

- Merforbrug på børneområdet på 11,1 mio. kr.
- Merforbrug på voksenområdet på 16,1 mio. kr.
- Merforbrug på kontante ydelser på 9,6 mio. kr.

Merforbruget på børne- og voksenområdet er inkl. merindtægter fra refusion af særligt dyre enkeltsager, som samlet udgør 30,8 mio. kr.

Indtægterne fra refusion af særligt dyre enkeltsager er særligt blevet højere end forventet på voksenområdet i 2024. Denne tendens og udvikling har kunnet ses over en årrække både i Odense og på landsplan.

Refusion på særligt dyre enkeltsager på landsplan indgår i den samlede indtægtsside, men reducerer det samlede budget og reducerer dermed råderummet i det kommende budget. Der er til Budget 2026 igangsat en analyse, som skal være med til at afdække området.

Merforbruget på voksenområdet kan primært henføres til merudgifter til midlertidige og længerevarende botilbud og merudgifter til personlig støtte. Der har været et stigende antal helårspersoner i botilbud og et stigende antal unikke personer, som får socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Merforbruget på børneområdet skyldes primært et merforbrug på anbringelser og forebyggende foranstaltninger under Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Isoleret set har der været færre antal anbringelser under Børn- og Ungeforvaltningen.

Endelig kan merforbruget på kontante ydelser primært tilskrives tabt arbejdsfortjeneste, hvor antallet af sager er vokset.

Børn- og Ungeforvaltningen

Børn- og Ungeforvaltningens regnskab for 2024 endte med et merforbrug på det specialiserede socialområde på 5,2 mio. kr. på tværs af servicerammen og særlige driftsområder.

Merforbruget skyldes især udviklingen på kontante ydelser, hvor antallet af sager med tabt arbejdsfortjeneste har været stigende gennem en længere periode. I positiv retning har økonomien for 2024 været hjulpet på vej af en afgørelse i Ankestyrelsen vedrørende en større sag, der nu økonomisk er overdraget til Esbjerg med tilbagevirkende kraft. Dette har dog alene en positiv indvirkning på 2024 regnskabet og ikke det kommende regnskab for 2025.

Handleplaner

Forvaltningen har arbejdet intensivt med handleplaner. Der er iværksat handleplaner i 2025 med et forventet provenu på 12,7 mio. kr.

Der arbejdes forsat med at afdække mulighederne for nye tiltag, der kan bidrage til at reducere ubalancen i 2025.

Hertil er der på tværs af Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen samt Ældre- og Handicapforvaltningen igangsat en kapacitetsanalyse med fokus på selvforsyning.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

Forvaltningen afsluttede regnskab 2024 med et merforbrug på 18 mio. kr. Merforbruget kan primært henføres til stigende mængder på børneområdet.

Handleplaner

Handleplaner har ikke vist sig tilstrækkelige til at skabe balance i 2024. Forvaltningen ønsker at arbejde med en bredere vifte af initiativer.

Forvaltningen afventer anbefalinger fra den igangværende undersøgelse af det specialiserede socialområde, der foretages af Implement.

På baggrund af anbefalingerne udarbejdes der et forslag til ”ny handleplan” med nye tiltag, der kan bidrage til at styrke forvaltningens styring af udgifterne på det specialiserede socialområde. Den nye handleplan forventes politisk behandlet i 2. kvartal.

Ældre- og Handicapforvaltningen

Det afsluttede regnskab 2024 på det specialiserede socialområde i Ældre- og Handicapforvaltningen viser et merforbrug på 13,5 mio. kr. Merforbruget kan primært henføres til stigende mængder og enhedspriser på både botilbud og socialpædagogisk bistand.

Handleplaner (8-punktsplanen)

De iværksatte otte handlemuligheder – den såkaldte 8-punktsplan - har ikke været tilstrækkelige til at skabe balance i regnskab 2024.

Forvaltningen afventer anbefalinger fra den igangværende undersøgelse af det specialiserede socialområde, der foretages af Implement.

Forvaltningen er i den indledende afdækkende fase for udarbejdelse af serviceniveau, som følge af ekspertudvalget på socialområdets anbefalinger.

Forventninger til 2025

Området fik i forbindelse med Budget 2025 tilført 60 mio. kr. i 2025 fordelt med:

- 15 mio. kr. til Børn- og Ungeudvalget
- 10 mio. kr. til Beskæftigelses- og Socialudvalget
- 35 mio. kr. til Ældre- og Handicapudvalget

I nedenstående foreløbige vurderinger er disse midler indregnet.

Børn- og Ungeforvaltningen forventer p.t. en aktivitet, der som udgangspunkt vil medføre et merforbrug på 25,5 mio. kr. i 2025. Forvaltningen har derfor udarbejdet handleplaner med initiativer, der forventeligt medfører et provenu på i alt 12,7 mio. kr. Den samlede forventning til 2025 er inkl. provenu fra handleplaner et merforbrug på 12,8 mio. kr.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen udarbejdede ultimo 2024 en vurdering af det specialiserede socialområde vedrørende 2025, der viser et forsat udgiftspres på børneområdet og en forventning om et merforbrug på tværs af service og særlig drift på 23. mio. kr. Udfordringen forventes at udgøre ca. 13 mio. kr. i 2025, når der tages højde for de ekstra midler fra Budget 2025 og igangsatte handleplaner.

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer, at 8-punktsplanen vil give et provenu stigende til 12,5 mio. kr. i 2025. Det kan dog blive en udfordring at opnå provenuet i forbindelse med de nye pladser på Kelsbjergvej, da byggeriet er forsinket, og der forventes ikke salg af pladser til andre kommuner i det først antagne omfang. Budgettet for 2025 indeholder desuden en vækstpulje på 11 mio. kr., som anvendes til borgere, der endnu ikke er kendt samt prisstigninger. Den samlede forventning til 2025 er inkl. provenu fra 8-punktsplanen et merforbrug på ca. 38,7 mio. kr. i 2025.

Samlet forventes en udfordring på ca. 64 mio. kr. i 2025. Det afspejler dog en meget tidlig og foreløbig forventning.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Tilrettet 310325 1. afrapportering af det specialiserede socialområde 2025

Punkt 6: B-sag: Beslutning om at udgive ældremagasinet En Venlig Hilsen i trykt format

00.13.00-A50-8-24

Sagsresumé

Denne sag handler om, at magasinet En Venlig Hilsen igen skal udgives i trykt format. Sagen er bestilt af udvalget.

En Venlig Hilsen er et digitalt magasin til alle 65+ årige i Odense Kommune. Magasinets primære formål er at oplyse, motivere og begejstre læserne.

Med indfrielsen af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2025 besluttede udvalget, at En Venlig Hilsen kun skulle være et digitalt magasin og dermed ikke længere udgives i trykt format. Dette gav en besparelse på 0,5 mio. kr.

Udvalgets beslutning betød blandt andet, at Ældre- og Handicapforvaltningen ikke længere kunne bruge et magasin i trykt format til dels at informere om ydelser og tilbud til ældre borgere i Odense. Dels bringe motivations- og identifikationshistorier, hvor borgere inspirerer andre borgere til fx at bruge kommunens eller civilsamfundets tilbud.

Udvalget har anmodet om, at beslutningen omgøres, så En Venlig Hilsen igen kan udgives i trykt format. Dette vil medføre en ekstra udgift på ca. 0,5 mio. kr.

Forvaltningen foreslår, at den ekstra udgift finansieres ved en besparelse forvaltningen opnår i forbindelse med skift til en anden type af diabetes-teststrimler, som bruges til måling af blodsukker. Baggrunden for besparelsen er, at kommunens leverandør af teststrimler har gjort opmærksom på, at det er muligt for forvaltningen at skifte til en anden type af teststrimmel som medfører, at borgerne tilbydes bedre blodsukkerapparater samtidig med, at forvaltningen opnår en besparelse. Finansieringen var oprindeligt en del af forvaltningens arbejde med at indfri effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2026.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Forvaltningen forventer, at målgruppen vil få en større og nemmere tilgængelig viden om Ældre- og Handicapforvaltningens ydelser og tilbud til 65+ årige i Odense.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at Ældre- og Handicapforvaltningen udgiver magasinet "En Venlig Hilsen" til alle 65+ årige i Odense Kommune i trykt format.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Se sagsresumé.

Økonomi

Udgivelsen af En Venlig Hilsen i trykt format vil medføre en ekstra udgift svarende til ca. 0,5 mio. kr. årligt. Forvaltningen foreslår, at denne udgift finansieres ved en reduktion i udgifterne i forbindelse med skift til en anden type diabetes-teststrimler.

Punkt 7: C-sag: Drøftelse af pleje- og omsorgsforløb

27.03.00-A00-4-24

Sagsresumé

Med denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget drøfte Ældre- og Handicapforvaltningens forslag til antal og ramme for pleje- og omsorgsforløb.

Ældrelovens formål er at skabe en ramme for ældrepleje i kommunerne, som tager udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov. Formålet er at understøtte en alderdom præget af livsglæde, selvhjulpenhed samt tid til omsorg og nærvær.

Med Ældreloven bliver helhedspleje og borgernær visitation indført. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre bliver tilbudt som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Den borgernære visitation og tilpasning af forløbet sker i tæt dialog mellem det faste tværfaglige team, den ældre og de pårørende. Forløbene er tilpasset i sammenhæng med den kommunale sygepleje.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Ældre- og Handicapforvaltningen foreslår at etablere fem pleje- og omsorgsforløb:

- Forløb 1: praktisk hjælp i hjemmet samt genoptræning.
- Forløb 2: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med fysisk funktionsnedsættelse.
- Forløb 3: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med vedvarende sygdomsudvikling.
- Forløb 4: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller medfødt hjerneskade.
- Forløb 5: personlig hjælp og pleje samt genoptræning for borgere på plejehjem.

Modellen med fem forløb er baseret på forvaltningens eksisterende organisering i såkaldte rehabiliteringsforløb.

Bilag:

1. Model med pleje- og omsorgsforløb
2. Høringssvar fra Ældrerådet
3. Høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter antal og ramme for pleje- og omsorgsforløb.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med helhedspleje bliver hjælpen og plejen til den ældre tilbudt som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Den borgernære visitation og tilpasning af forløbet sker i tæt dialog mellem det faste tværfaglige team, den ældre og de pårørende.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning.

Private leverandører kan også levere helhedspleje, da borgere med Ældreloven fortsat vil have mulighed for at vælge mellem en kommunal eller privat leverandør. Uanset om borgeren vælger en kommunal eller privat leverandør, stiller indførelsen af helhedspleje krav om, at én leverandør har det samlede ansvar for borgerens forløb.

Det er Ældreministeriets vurdering, at 3-5 pleje- og omsorgsforløb er dækkende for kommunernes ældrepleje.

Rehabiliteringsforløb i kommunens ældrepleje i dag

Indsatsen for borgerne er i dag organiseret omkring fem hovedborgerforløb også kaldet rehabiliteringsforløb. Borgerne bliver indplaceret i rehabiliteringsforløb fordelt på målgrupperne: fysisk funktionsnedsættelse, vedvarende sygdomsudvikling, erhvervet hjerneskade, sindslidelse og medfødt hjerneskade.

Formålet med fordelingen af borgere i forskellige rehabiliteringsforløb er:

- At have fokus på at afhjælpe eller mindske de funktionsnedsættelser, der gør netop denne borger afhængig af støtte.
- At borgerne mødes af medarbejdere, der har erfaring og kompetencer til at yde støtte i forhold til netop deres funktionsnedsættelse(r).
- At anerkende at borgernes behov for støtte og indsatser er forskellige
- At skabe tydelighed på den enkelte borgers mestring af rehabiliteringsforløbet.

Forløbsplaceringen af en borger bygger på en helhedsvurdering af borgerens aktuelle og samlede funktionsevne- og helbredstilstand. Det er altså ikke diagnoser, evt. kroniske lidelser eller anden sygdom, som normalt kan håndteres uden støtte fra Ældre- og Handicapforvaltningen, der er afgørende for forløbsplaceringen.

Ved forløbsplacering lægges vægt på den fremherskende funktionsnedsættelse, som udløser det aktuelle behov for støtte. Vurderingen beror desuden på, i hvilket forløb borgeren sikres den bedst mulige kvalitet i de samlede indsatser, der er behov for - både i forhold til pleje og evt. træningsindsatser, pædagogiske indsatser og sygepleje.

Det er myndighed, der beslutter hvilket rehabiliteringsforløb, borgeren skal placeres i. Herudover træffer myndighed afgørelse om, hvilken hjælp, borgeren har ret til. Driftsmedarbejderne har efterfølgende mulighed for i et vist omfang at justere i indsatsen i form af tildeling af mere hjælp ud fra et fagligt skøn for eksempel i de faste tværfaglige teams.

Forvaltningen arbejder i dag med forløbsplacering ud fra en model med borgernær visitation, hvor myndighed i langt højere grad har en "gatekeeperfunktion", som følger anbefalingerne fra Ekspertrådet for Fremtidens Ældrepleje.

Forvaltningen vurderer, at Odense Kommunes organisering i rehabiliteringsforløb imødekommer Ældrelovens intentioner om tillid og medbestemmelse til medarbejdere og ledere samt borgernær visitation.

Forslag til pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven

Det er forvaltningens ønske at knytte ældrelovens pleje- og omsorgsforløb op på den forløbsorganisering, vi allerede har i dag i form af rehabiliteringsforløb.

Derfor foreslår forvaltningen, at pleje- og omsorgsforløb inddeles i fem forløb.

Skema med forslag til pleje- og omsorgsforløb i Odense Kommune:

	Forløb 1- Praktisk bistand	Forløb 2 – Fysisk funktions- nedsættelse	Forløb 3 – Vedvarende sygdoms- udvikling	Forløb 4 – Erhvervet hjerneskade, sindslidelse og medfødt hjerneskade	Forløb 5 - Plejehjem
Indhold	<ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver i hjemmet • Rengøring og tøjvask • E-team • Genoptræning 	<ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver i hjemmet • Personlig hjælp og pleje • Genoptræning • Hjemmetræning 	<ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver i hjemmet • Personlig hjælp og pleje • Genoptræning • Hjemmetræning 	<ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver i hjemmet • Personlig hjælp og pleje • Genoptræning • Hjemmetræning 	<ul style="list-style-type: none"> • Praktisk hjælp • Personlig pleje • Genoptræning

Af hensyn til webtilgængeligheden er også vedlagt som bilag.

Opgaverne i forløb 1-4 vil kunne varetages af kommunen eller private leverandører. Forløb 5 kan varetages af kommunale plejehjem, friplejehjem og selvejende plejehjem.

Forløbsplaceringen har betydning for de kompetencer og erfaringer, borgeren mødes med. Forløbsplaceringen sker for at understøtte så høj kvalitet og effektivitet i borgerens rehabiliteringsforløb som muligt og har altid et rehabiliterende sigte.

Forløb 1 - praktisk bistand

Indeholder praktisk bistand og genoptræning og bliver varetaget af servicegrupper og private leverandører for de borgere, der udelukkende modtager hjælp til praktisk bistand. Hjælpen gives med et rehabiliterende sigte.

Forløb 2 - fysisk funktionsnedsættelse

Borger med fysisk funktionsnedsættelse som den fremherskende årsag til, at der udløses behov for støtte fra Ældre- og Handicapforvaltningen.

Borgeren kan også have sociale funktionsnedsættelser. Borgeren har ikke mentale funktionsnedsættelser, der udløser behov for støtte fra Ældre- og Handicapforvaltningen og kan i stor udstrækning selv mestre/styre sit rehabiliteringsforløb.

Forløb 3 - vedvarende sygdomsudvikling

Borger med mental funktionsnedsættelse som følge af vedvarende sygdomsudvikling som den fremherskende årsag til, at der udløses behov for støtte fra Ældre- og Handicapforvaltningen. Borgeren kan også have fysiske og sociale funktionsnedsættelser.

Borgeren kan grundet fremadskridende sygdom klare mindre og mindre og have svært ved at bevare kontrollen. Borgeren oplever ofte ikke sammenhæng i sit hverdagsliv og har behov for støtte til at mestre/styre sit rehabiliteringsforløb.

Forløb 4 - sindslidelse og hjerneskade

Borgere med mental funktionsnedsættelse forårsaget af sindslidelse eller hjerneskade, som den fremherskende årsag til, at der udløses behov for indsatser fra Ældre- og Handicapforvaltningen.

Sindslidelse omfatter såvel borgere diagnosticeret med en psykiatrisk diagnose og borgere med en adfærd, der indikerer sindslidelse, men som af forskellige årsager ikke er diagnosticerede. Forløbet omfatter også borgere med både lettere og sværere former for mentale funktionsnedsættelser som følge af en medfødt hjerneskade eller erhvervet hjerneskade.

Hos borgere med sværere medfødte eller erhvervede hjerneskader er der ofte også ændrede kropsfunktioner, som resulterer i fysiske funktionsnedsættelser.

Borgeren oplever i varierende grad begrænsninger i aktivitet og deltagelse i hverdagslivet og har varierende behov for støtte til at mestre/koordinere aktiviteterne i sit liv samt i deres rehabiliteringsforløb.

Ved at fastholde den forløbsplacering, som vi kender i dag, sikrer vi, at borgerne fortsat bliver mødt med de rette kompetencer i deres rehabiliteringsforløb. Dette gælder også, hvis borgerne skifter forløbsplacering.

Forløb 5 – plejehjem

Indeholder praktisk hjælp og personlig hjælp og pleje samt genoptræning for borgere på plejehjem. Hjælpen gives med et rehabiliterende sigte.

Visitation og revisitation

Med Ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli skal borgere over 67 år eller borgere med aldersbetingede lidelser visiteres ud fra Ældrelovens bestemmelser.

Borgere, der allerede modtager hjælp og støtte efter Serviceloven, og som hører under målgruppen for Ældreloven, skal først skal være reviderede efter Ældreloven den 1. juli 2027.

Forvaltningen udarbejder en plan for revisitation frem mod 1. juli 2027.

Private leverandører af helhedspleje

Det er kommunalbestyrelsen, der fastsætter rammen for helhedspleje i kommunen. Det betyder, at når Ældre- og Handicapudvalget godkender, hvilke pleje- og omsorgsforløb forvaltningen skal kunne tilbyde, herunder antal og rammer for pleje- og omsorgsforløbene, så kommer det også til at gælde for de private leverandører. De private leverandører skal levere helhedspleje enten som én leverandør eller som et konsortium af flere leverandører. Alternativt kan de private leverandører af praktisk bistand blive underleverandører til kommunen.

Snitflader til Serviceloven

Ældreloven medfører ændringer i den måde, borgerne får bevilget hjælp på. Der vil dog stadig være borgere, der modtager hjælp efter Serviceloven.??

På nuværende tidspunkt er der 5642 borgere, der er visiteret til personlig pleje og praktisk bistand efter Servicelovens § 83. Af disse er der 4293, der er 67 år eller derover, og derfor fremadrettet vil være omfattet af Ældreloven, mens 1349 borgere er yngre end 67 år, og derfor fortsat vil være omfattet af Serviceloven. Der kan være borgere under 67 år, der fremadrettet vil være omfattet af Ældreloven, da de, som det er formuleret i Ældreloven, grundet aldersbetingede lidelser skal visiteres efter Ældreloven.

Det betyder, at forvaltningen kommer til at arbejde efter begge lovgivninger.???

Kvalitetsstandarder for helhedspleje

Med Ældrelovens ikrafttrædelse 1. juli bliver kravet om kvalitetsstandarder for ældrepleje afskaffet. Social- og Boligministeriet vil dog fortsat kunne fastsætte krav om kvalitetsstandarder på Servicelovens område.

Det er forvaltningens vurdering, at der fremadrettet vil være behov for en beskrivelse af serviceniveauet for pleje- og omsorgsforløb for at sikre gennemsigtighed i forhold til den indsats, som borgerne kan forvente af kommunen.

Klagemuligheder

Med indførelsen af ældreloven bliver borgernes klagemuligheder anderledes end i dag. Efter ældreloven er der kun mulighed for at klage over tildelingen af det samlede pleje- og omsorgsforløb. Det betyder, at borgeren kan klage over det forløb, som den enkelte har fået bevilget. Borgeren kan som udgangspunkt ikke klage over ikke at modtage diverse indsatser i forløbet, som borgeren er bevilget.??

Borgere, der får en indsats efter Serviceloven kan fortsat klage over, at han/hun ikke er blevet bevilget hjælp til en given indsats. Det er samme regler, som gælder i dag.??

Ældre- og Handicapforvaltningens udgangspunkt for at implementere Ældreloven

Ældre- og Handicapforvaltningen har et godt grundlag for at implementere de lovændringer, som Ældreloven medfører. Udover organiseringen omkring rehabiliteringsforløb har vi i dag?I Ældre- og Handicapforvaltningen tre retningsanvisende strategier: Rehabiliteringsstrategien, Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi samt Civilsamfundsstrategien. Alle strategier understøtter hovedværdierne i Ældreloven:

- Selvbestemmelse for den ældre.
- Tillid til medarbejdere og ledelse.
- Samspil med pårørende og lokale fællesskaber.

Derudover har Odense Kommune allerede arbejdet med faste tværfaglige teams siden juni 2022. Med budgetforliget 2024 blev der afsat midler til at udbrede fast tværfaglige teams og med budgetforlig for 2025 er der afsat midler til at udrulle faste tværfaglige teams i alle udkørende grupper. Det er forventningen, at faste tværfaglige teams er fuldt implementeret i medio 2027.?

Økonomi

Sagen forventes ikke at have økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Bilag 3. Handicaprådets høringssvar vedr. Drøftelse af pleje- og omsorgsforløb

Bilag 2. Ældreraadets høringssvar - Drøftelse af pleje- og omsorgsforløb

Bilag 1. Oversigt over forslag til pleje- og omsorgsforløb

**Punkt 8: Lukket: [LUKKET PUNKT]: C-sag: Drøftelse af forslag til
indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2026 og
frem**

00.00.00-A00-28-25

Punkt 9: C-sag: Drøftelse af forslag til temaer og anlægsønsker til budget 2026

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag handler om udvalgets bidrag til budget 2026, som blev bestilt af Økonomiudvalget i forbindelse med rammeudmeldingen i februar.

Ældre- og Handicapudvalgets bidrag består af budgettal og bemærkninger, anlægsønsker med fokus på kapacitet samt administrative bidrag (indarbejdes i Økonomiudvalgets budgetforslag og indgår derfor ikke i denne sag).

Som del af budgettal og bemærkninger indgår "de store temaer 2025/2026". Forvaltningen foreslår, at temaerne bliver

- Fremtidens ældrepleje.
- Udfordringerne på det specialiserede socialområde.

Derudover foreslår forvaltningen følgende anlægsønsker:

- Etablering af nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose på det specialiserede socialområde.
- Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen hos udkørende hjemmeplejegrupper.
- Udskiftning af elevator på plejehjemmet Korsløkkehaven.
- Udbredelse af nøglebriksystem til alle plejehjem
- Etablering af flere dagpladser på ældreområdet
- Pulje til løbende etablering af pladser på det specialiserede socialområde

Både temaer og anlægsønsker er beskrevet i sagsfremstillingen.

Udvalgets bidrag kommer til drøftelse igen den 3. juni og til beslutning den 17. juni. Herefter vil udvalgets bidrag indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets budgetforslag 2025.

Bilag:

- Ældrerådets høringssvar.
- Handicaprådets høringssvar.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter forslag til temaer og anlægsønsker til budget 2026.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder afsnit om forslag til hovedtemaer til budget 2026 og forslag til anlægsønsker.

Forslag til beskrivelse af de store temaer 2025/2026

Forvaltningen foreslår, at hovedtemaerne til budgettet bliver fremtidens ældrepleje og udfordringerne på det specialiserede socialområde. Temaerne er beskrevet i de følgende afsnit. Budgettallene er under udarbejdelse og vil - som tidligere år - først indgå i anden drøftelsessag til udvalgsmødet den 3. juni.

Fremtidens ældrepleje

Ældre- og Handicapudvalget i Odense Kommune har en vision om at skabe en ældrepleje med høj kvalitet, tryghed og fællesskaber. Denne vision er ikke kun ønskværdig, men også nødvendig på grund af de udfordringer, kommunen står over for.

Antallet af ældre over 80 år stiger markant i de kommende år, også i Odense. Det viser den seneste befolkningsprognose. Det betyder, at flere får brug for mere hjælp, fordi forekomsten af kroniske sygdomme stiger med alderen. Flere vil altså blive såkaldt multisyge med flere komplekse, kroniske sygdomme på én gang. Udfordringen opstår, fordi antallet af odenseanere i den erhvervsaktive alder falder, samtidig med at der bliver flere multisyge ældre. Ældreområdet helt store udfordring bliver derfor mangel på medarbejdere.

Ældre- og Handicapforvaltningens egne tal viser, at der i 2030 vil mangle ca. 400 medarbejdere på ældreområdet, hvis der skal fastholdes et serviceniveau svarende til niveauet i 2024. Dertil kommer, at 17 % af de nuværende medarbejdere på ældreområdet forventes at gå på pension frem mod 2030. Det svarer til ca. 300 medarbejdere. Samlet set vil forvaltningen altså mangle ca. 700 medarbejdere.

Alle landets kommuner oplever allerede nu, at det er blevet vanskeligere at tiltrække og tilknytte medarbejdere til ældreområdet. Der er rift om medarbejderne, og personaleomsætningen er høj. Det betyder mange ledige stillinger og stigende vikarudgifter - dertil kommer et stigende sygefravær hos de medarbejdere, der oplever et ekstra pres i hverdagen, når deres kolleger stopper.

For at undgå denne udvikling er Ældre- og Handicapforvaltningen ved at indføre faste, tværfaglige teams, som skal sikre, at medarbejderne kender de ældre og deres behov. Velfærdsteknologi skal også spille en større rolle for at frigive tid og ressourcer. Derudover skal kommunen være en attraktiv arbejdsplads med fleksible vagtlag og gode uddannelsesmuligheder for unge.

Nye plejehjem og ældreboliger skal bygges, og der skal samarbejdes med private aktører om bofællesskaber og generationshuse. Plejehjemmene skal åbnes op for lokalsamfundet for at styrke fællesskabet. Endelig skal der skabes stærke partnerskaber med frivillige og sociale foreninger for at sikre støtte og omsorg til ældre.

Vision for fremtidens ældrepleje og de tilhørende handlinger er nødvendige for at sikre, at ældreplejen i Odense Kommune kan levere den nødvendige kvalitet og omsorg i fremtiden.

Udfordringerne på det specialiserede socialområde

Det specialiserede socialområde har i flere år været kendetegnet ved store udgiftsstigninger både i Odense og på landsplan. De store udgiftsstigninger og det fortsatte udgiftspres har blandt andet betydet, at Ældre- og Handicapforvaltningen iværksatte en såkaldt 8-punktsplan i 2024, som indeholder otte konkrete handlinger, der skal bidrage til at imødekomme udgiftspreset.

Udgiftsstigningen på voksenområdet drives særligt af botilbud. Udgiftsstigningen kan ikke alene forklares af en tilsvarende stigning i antallet af modtagere af botilbud. Der er også tale om stigende enhedsudgifter. Det vil sige, at de gennemsnitlige udgifter pr. borger stiger. De borgere, der modtager de dyreste indsatser, er typisk borgere med meget komplekse udfordringer og behov, herunder borgere med svær autisme, ADHD, udviklingshæmning og/eller volds- eller foranstaltningsdomme. Dette medfører også et øget pres på myndighed både i forhold til ressourcer og kompetencer, idet der i takt med, at sagerne bliver mere komplekse, så tager længere tid at sagsbehandle og kræver konstant kompetenceudvikling.

Fremtidens udfordringer kalder på nye former for opgaveløsninger. På nationalt niveau gælder det psykiatriens 10-årsplan. Og på kommunalt niveau gælder det blandt andet nævnte 8-punktsplan, forvaltningens reviderede rehabiliteringsstrategi og den byrådsbesluttede leverandørstrategi, hvor forvaltningen har en skærpet opmærksomhed på, om forvaltningen selv kan finansiere yderligere pladser inden for egen kommune i stil med de to ekstra pladser på Grevenlundsvej, som udvalget selv finansierer.

Fremtidens socialpsykiatri

Forvaltningen har igangsat et arbejde med udviklingen af pejlemærker for fremtidens socialpsykiatri, som udvalget får til behandling i maj. Flere og flere får psykiatriske diagnoser, og mange er i alvorlig mistrivsel. Der er færre sengepladser i behandlingspsykiatrien, og indlæggelsestiden bliver kortere. Økonomien er også presset, samtidig med at borgernes forventninger til de kommunale tilbud stiger.

Dette stiller krav om udvikling af tilbuddene, bedre samarbejde og større tilgængelighed. Der er også udfordringer med at rekruttere kvalificerede fagfolk, da færre søger ind på velfærdsuddannelserne. Konkurrencen om dygtige fagpersoner bliver hårdere.

Psykiatriens 10-årsplan skal udvikle hele psykiatriområdet i de kommende år, med fokus på større kapacitet, særligt udfordrede målgrupper og forskning. Kompetencerne skal styrkes, og tilbuddene og den faglige tilgang i socialpsykiatrien

skal udvikles. Selvom alle anbefalingerne endnu ikke er omsat i konkrete tiltag, vil 10-årsplanen påvirke socialpsykiatrien på grund af det tætte samarbejde med den regionale psykiatri. Handleplanens anbefalinger om udvikling af den kommunale socialpsykiatri forventes at få direkte indvirkning på socialpsykiatrien i Odense.

Arbejdet med fremtidens socialpsykiatri skal ses i sammenhæng med anlægsønsket om et nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose, som er beskrevet i næste afsnit.

Forslag til anlægsønsker

Forvaltningens forslag til anlægsønsker er beskrevet i dette afsnit. Økonomien er under udarbejdelse af By- og Kulturforvaltningen og vil først indgå i drøftelsessagen til udvalgsrådet den 3. juni.

Etablering af nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose på det specialiserede socialområde

Anlægsønsket er en del af arbejdet med fremtidens socialpsykiatri og har til formål at sikre, at Ældre- og Handicapforvaltningen kan etablere et bo- og dagtilbud, som skal rumme 24 bo- og dagtilbudspladser til borgere med dobbeltdiagnose. Borgere med dobbeltdiagnose er en målgruppe af mennesker med svære sindslidelser, som samtidig har et omfattende stof- og/eller alkoholmisbrug.

Der er primært tre årsager til, at der er opstået et behov for et nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose. For det først er der et stigende antal borgere i målgruppen. Det betyder, at der i dag henvises borgere til pladser på Tornbjerggård tæt ved Vista Hus, samt at der købes pladser til målgruppen ved eksterne leverandører.

For det andet vil et nyt bo- og dagtilbud forbedre rammerne for borgere indenfor målgruppen, der i dag får botilbud på Tornbjerggård. Det vil medvirke til bedre rammer for den øvrige beboergruppe på Tornbjerggård som har andre årsager til behov for botilbud end målgruppen til det nye botilbud.

For det tredje bidrager Odense Kommune med at udvide antallet af pladser til en målgruppe, der aktuelt mangler pladser på landsplan.

Bo- og dagtilbud vil også kunne opfylde den byrådsgodkendte leverandørstrategis fire pejlemærker om faglig, effekt, nærhed og økonomi.

Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen hos udkørende hjemmeplejegrupper

Anlægsønsket har til formål at sikre, at Ældre- og Handicapforvaltningen lever op til kravene i arbejdsmiljølovgivningen på de udkørende hjemmeplejegrupperes arbejdspladser samt til at skabe gode arbejdsforhold for medarbejderne til gavn for trivsel, tiltrækning og tilknytning.

Mange af de udkørende grupperes lokationer er erklæret uegnede som arbejdspladser. Det fremgår af ekstern konsulentrapport fra Sweco fra 2021, og siden har problemerne kun været stigende i takt med ansættelsen af flere velfærdsmedarbejdere. I rapporten konkluderede Sweco, at

"For de 23 grupper er der et generelt problem med indeklimaet og velfærdsforanstaltninger. Der kunne konstateres manglende ventilation, toiletter, håndvask, mulighed for tøjtørring, omklædningskabine og pladmangel hos de fleste grupper"

Med budget 2022, 2023, 2024 og 2025 er i alt prioriteret ca. 109 mio. kr. til at håndtere udfordringerne på lokationerne i SV, NV, C samt Tagtækkergruppen. Med udmøntningen af den seneste bevilling er der igangsat flere behovsanalyser, herunder også en analyse af hjemmeplejens facilitetsbehov. Analysen skal undersøge, hvordan fremtidens hjemmeplejebaser skal designes i forhold til kapacitet, geografi, adgangsforhold, størrelse, funktionaliteter etc. Analysearbejdet er sat i gang og forventes færdig i løbet af 2. kvartal 2025.

Udskiftning af elevator på plejehjemmet Korslækkehaven

Anlægsønsket har til formål at sikre, at Plejehjemmet Korslækkehaven får en elevator, som kan transportere plejehjemsbeboere liggende på for eksempel en bære og beboere, som er bariatriske (overvægtige).

Den nuværende elevator måler ca. 1,5*1,5 meter og er derfor ikke rummelig nok. Det betyder, at de plejehjemsbeboere, som ikke kan være i elevatoren, skal transporteres via trappen. Det skaber dels uværdige situationer for borgere og pårørende. Dels uhensigtsmæssige arbejdsforhold for medarbejdere, ambulancereddere, bedemænd m.v.

Udbredelse af nøglebriksystem til alle plejehjem

Anlægsønsket har til formål at sikre, at alle Odenses kommunale plejehjem får et nøglebriksystem.

Et nøglebriksystem gør, at medarbejderne slipper for at bruge nøgler og hurtigt kan få adgang til de nødvendige områder, hvilket sparer tid og gør det muligt at fokusere mere på plejen af beboerne.

Med midler fra budget 2022 har byrådet allerede prioriteret, at ni plejehjem får et nøglebriksystem, herunder plejehjemmene Sanderum, Villestofte, Ejlstrup, Rytterkasernen, Svovlhatten, Albanigade, Frederiksbroen, Skt. Hans Parken, Hvenekilden). Og under Velfærdens Fundament er der prioriteret midler til, at også Plejehjemmene Enrum og Bolbro kan få et nøglebriksystem.

En prioritering af dette anlægsønske vil sikre, at de resterende 11 plejehjem også får et nøglebriksystem.

Etablering af flere dagpladser på ældreområdet

Anlægsønsket har til formål at imødekomme efterspørgslen efter dagpladser på ældreområdet. Dagpladser giver ældre borgere mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter, få social kontakt og samtidig aflaste deres pårørende.

Under Velfærdens fundament planlægges der at bygge 1-2 nye plejehjem. I den forbindelse vurderer By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen, at det vil være fordelagtigt også at etablere dagpladser, da der er en stigende efterspørgsel efter denne type af pladser. Dagpladser er del af borgernes rehabiliterende forløb, og indeholder deltagelse i forskellige relevante aktiviteter som for eksempel gymnastik, konditions- og motionstræning, hobbyaktiviteter, sociale aktiviteter, kulturelle aktiviteter, udeliv og andet.

Pulje til løbende etablering af pladser på det specialiserede socialområde

Anlægsønsket har til formål at sikre, at der oprettes en løbende pulje til etablering af pladser på det specialiserede socialområde.

Forvaltningen står ofte over for udfordringer med akutte opståede behov for pladser. Da forvaltningen ikke har tilstrækkeligt med pladser, når de akutte behov opstår, fører det til, at forvaltningen nogle gange må købe eksterne pladser, da forvaltningen ikke selv har finansieringen til etableringen af pladser. Købet af eksterne pladser er dog både dyrt og mindre optimalt for borgerne.

Ved at oprette en løbende pulje til etablering af pladser, kan forvaltningen hurtigt reagere på akutte behov og sikre, at borgerne får den nødvendige støtte og omsorg. Dette vil også kunne forebygge behovet for at købe eksterne pladser, hvilket kan være en økonomisk fordel og sikre bedre kvalitet i tilbuddene. Dette vil samtidig også være i tråd med både den byrådsgodkendte leverandørstrategi samt den eksterne analyse af det specialiserede voksenområde.

Økonomi

Beslutningssagen, som udvalget behandler den 17. juni, vil indgå i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2025. De økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning opgøres derfor ikke særskilt for denne sag.

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

Punkt 10: D-sag: Afrapportering på ekstern analyse af det specialiserede voksenområde i Odense Kommune

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag handler om en ekstern analyse af det specialiserede voksenområde i Odense Kommune. Det er konsulentfirmaet Implement, som har udarbejdet analysen. Implement deltager på udvalgsrådet, hvor de præsenterer analysens resultater.

Sagen afrapporterer på den del af Økonomiudvalgets kommissorium for analysen af det specialiserede voksenområde, som vedrører spor 1 og som har til formål "*At undersøge om Odense Kommune har en tilstrækkelig effektiv økonomistyring på det specialiserede voksenområde og herunder komme med anbefalinger til styringsredskaber, som kan minimere udgifterne på det specialiserede voksenområde*". Økonomiudvalget godkendte kommissoriet den 20. november 2024.

Implement har behandlet analysens formål gennem følgende tre delanalyser:

- Delanalyse 1: Et servicetjek af den nuværende økonomiske styring af det specialiserede voksenområde.
- Delanalyse 2: En analyse af den nuværende tilbudsvifte.
- Delanalyse 3: En analyse af det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen.

Afrapporteringen er vedlagt som bilag til sagen. I det følgende er ordret gengivet afrapporteringens resumé og sammenfatning:

Delanalyse 1: Et servicetjek af den nuværende økonomiske styring af det specialiserede voksenområde

Hovedvægten i denne delanalyse er på ÆHF, som har det største budgetandel og de største merforbrug. Delanalysen viser, at der er markante afvigelser på over seks procent mellem regnskab og budget i 2023 og 2024 i ÆHF. Afstanden mellem regnskab og korrigeret budget er mindre, men fortsat med større nominelle og procentuelle overskridelser. Dette afspejles i store afvigelser mellem særligt budgetterede og realiserede enhedspriser og til dels helårspersoner. På den baggrund vurderes budgetlægningen derfor ikke at hvile på realistiske forudsætninger. Det er dermed uklart om krav til mål- og rammestyningen "udmøntes" i tilstrækkelig grad i ÆHF.

I stedet er praksis, at der politisk i de undersøgte år er givet midlertidige tillægsbevillinger til finansiering af de konstaterede merforbrug i løbet af året. Dette har i et vist omfang dækket det årlige finansieringsbehov, men ikke det strukturelle behov for tilpasninger. Dette vurderes at være en uhensigtsmæssig model og ikke i overensstemmelse med Odense Kommunes egne krav til økonomistyringen. Disse krav ville indebære, at der blev prioriteret et realistisk budget eller prioriteret ændringer i serviceniveau og/eller effektivitet (fra årets start).

Fsva. både ÆHF og BSF er det positivt, at der findes en beskrivelse af roller og ansvar i økonomistyringen. Det er tilsvarende positivt, at der nu er igangsat sags gennemgange i samarbejde mellem myndighed og økonomi, som skal øge fokus på budgetoverholdelse.

Det er hensigtsmæssigt, at der er et koncept ved merforbrug (interne handleplaner). De interne handleplaner fremstår imidlertid ikke altid konkrete: det er ikke tydeligt i, hvilket omfang de reducerer hele eller dele af merforbruget, og det er ikke tydeligt, hvordan der følges op herpå. Der er dermed ikke nogen tydelig sporbarhed i, hvordan det konkret aftales, at den enkelte budgetansvarlige arbejder med at bringe økonomien i balance.

Fsva. ÆHF er det tilsvarende hensigtsmæssigt, at der er udarbejdet en politisk forankret handleplan (8 pkt. planen), men det fremstår ikke tydeligt af de skriftlige opfølgninger, hvordan de enkelte elementer i planen bidrager til at reducere merforbruget.

Initiativer/forandringsteori fremstår ikke klart og dokumenterede (ex. hvordan ansættelse af flere sagsbehandlere bidrager til at reducere forbruget).

Trods overordnede beskrivelse af roller og ansvar fremstår økonomistyringen i begge forvaltninger dermed i et vist omfang reaktiv. Der er ikke tydelig sporbarhed om beslutninger om fx besluttede tilpasninger, handlinger eller opfølgningen herpå. Dvs. at det er vanskeligt at identificere svar på de helt grundlæggende spørgsmål: Hvem skal gøre hvad, og hvornår for at sikre et budget i balance. Dette er i dag ikke let at spore.

Udover at følge op på helårspersoner og gennemsnitlige enhedspriser er der ikke systematiske overblik over udgiftsdrivere/effektivitet, som med fordel kunne anvendes mere proaktivt i den faglige og økonomiske styring.

Der er overordnet to hoved-anbefalinger med en række underforslag til styringsredskaber, som kan skabe en mere effektiv økonomistyring og bidrage til at minimere udgifterne på det specialiserede voksenområde.

- Den ene retter sig mod behovet for at skabe bedre forudsætninger for at budgettet kan overholdes.
- Den anden retter sig mod en bedre evne til at overholde den budgetramme der vedtages.

Det specialiserede voksenområde er vanskeligt styrbart. En undersøgelse fra februar 2025 viser, at størsteparten af kommunerne i Region Syddanmark har haft merforbrug. Odenses Kommunes udgiftsniveau er desuden relativt lavt sammenlignet med de øvrige kommuner i regionen og ligger 26 pct. under det forventede niveau i 2023, når der korrigeres for socioøkonomiske forhold.

Der bør derfor arbejdes med begge hovedanbefalinger for at undgå merforbrug fremadrettet. Særligt i ÆHF er det således efter Implements vurdering ikke nok alene at ”stramme opfølgningen”, selvom der vil være et potentiale for at minimere udgifterne herved.

Der bør også være en mere transparent dialog mellem forvaltning og udvalg om valg af faglig strategi, som grundlag for at implementere besparelser og gennemførelse af effektiviseringer.

Anbefalingerne er konkretiseret i en række forslag til en justeret proces for budgetlægning, samt hvordan forslag til effektivisering af kernerdriften på det specialiserede område med fordel kan tage udgangspunkt i en dekomponering af udgifterne. 50 pct. af udgifterne er løn og ca. 40 pct. er køb af særligt tilbud til borgere, og der er forskellige greb til at reducere disse udgiftsarter.

Ift. opfølgningen anbefales det i begge forvaltninger at styrke dokumentation af beslutninger om korrigerede handlinger for at øge ansvarligheden og troværdigheden om styringen – eventuelt i form af revitalisering af handleplanskonceptet.

Desuden anbefales, at forkorte prognoseprocessen og at anskaffe et nyt opfølgningssystem. I den forbindelse foreslås at udvikle indikatorer på udgiftsdrivere og styrke datadisciplinen. Endelig anbefales, at udviklingen i førtidspensioneringspraksis følges tæt.

Opsamlende opstilles følgende to løsningsforslag:

- Løsningsforslag 4.1. Budget i balance: Tydeligere faglig forankret strategi og serviceniveau overholdes (retter sig primært mod ÆHF).
 - Det anbefales, at udvalget og forvaltning ifm. budgetlægningen tager eksplicit stilling til, hvordan budgetrammen kan realiseres ved:
 - at prioritere midler til det specialiserede voksenområde fra andre områder
 - at skabe balance indenfor området ved at tilpasse serviceniveauet og/eller besluttet og implementere effektiviseringer af kernerdriften.
 - Ovenstående to muligheder kan kombineres.
- Løsningsforslag 4.2: Mere systematisk opfølgning (vedrører både ÆHF og BSF).
 - Det anbefales, at Odense Kommune:
 1. Styrker dokumentation af beslutninger om korrigerede handlinger (begge forvaltninger) for at øge ansvarligheden og troværdigheden om styringen – evt. i form af revitalisering af handleplanskonceptet.
 2. Forkorter prognoseprocessen eller opdaterer oplysninger undervejs.
 3. Anskaffer et nyt opfølgningssystem, udvikler indikatorer på udgiftsdrivere og styrker datadisciplinen.
 4. følge udvikling i førtidspensioneringspraksis tæt.

Delanalyse 2: En analyse af den nuværende tilbudsvifte

I denne delanalyse gennemføres en analyse af den nuværende tilbudsvifte i Odense Kommune på det specialiserede voksenområde. Det omfatter, hvilke tilbud Odense Kommune selv råder over, og hvor Odense Kommune er afhængig af at købe pladser hos eksterne leverandører.

Tilbudsviften har derved betydning for Odense Kommunes indflydelse på det faglige indhold i tilbuddene, for udgiftsniveauet (da købte tilbud ofte kan være dyrere end egne tilbud) samt mulighederne for at efterleve den leverandørstrategi, som er vedtaget i Odense Kommune (med fokus på at flest muligt bør kunne tilbydes et tilbud i egen kommune).

Analysen viser, at Odense Kommune generelt har en omfattende botilbudsvifte, som langt overvejende er placeret i ÆHF. BSF har ganske få botilbud. Analysen viser dog samtidig, at både ÆHF og BSF køber relativt store andele af deres midlertidige botilbud (SEL §107) hos eksterne leverandører.

Samtidig viser analysen, at prisniveauer på købte pladser er en del over priserne på egne tilbud. Analysen klarlægger ikke, om dette skyldes forskelle i kompleksitet mellem de målgrupper Odense Kommune selv varetager, og de målgrupper, der købes til, eller om det skyldes højere pris for samme ydelse. En afklaring heraf vil kræve en selvstændig analyse, målrettet denne problemstilling.

Analysen viser, at begge forvaltninger i dag køber flere pladser hos eksterne leverandører, end man ønsker i de to forvaltninger. De to forvaltninger ønsker derfor flere egne tilbud. Dette skal sikre øget indflydelse på det faglige indhold, lavere gennemsnitspriser, styrket samarbejde og øget efterlevelse af leverandørstrategien. I analysen anføres de konkrete tilbudstyper.

Analysen viser yderligere, at der i dag er en begrænset koordinering mellem de to forvaltninger ift. botilbudsviften.

De to forvaltninger har overvejende fokus på egen forvaltning og ikke Odense Kommune samlet set. Dette gælder tillige på området for socialpædagogisk støtte (SEL §85) og forebyggende hjælp og støtte (SEL §82).

Endelig viser analysen, at de to forvaltninger oplever en række barrierer for at efterleve leverandørstrategien og for at etablere flere egne botilbud. Dette omfatter bl.a. manglende ledige m², og at fleksible løsninger tager for lang tid at realisere.

Herudover peges der på et potentiale ved et endnu mere tæt og systematisk samarbejde med By- og Kulturforvaltningen (der står for Odense Kommunes bygningsmasse).

Med udgangspunkt heri opstilles følgende fire løsningsforslag:

- Løsningsforslag 5.1. Øget koordinering og et mere samlet Odense Kommune-fokus
 - Det anbefales, at ÆHF og BSF indgår et mere tæt og forpligtende samarbejde ift. udvikling af tilbudsviften i Odense Kommune.
- Løsningsforslag 5.2. Styrket samarbejde med kommunerne i Region Syddanmark
 - Det anbefales, at Odense Kommune undersøger mulighederne for et styrket samarbejde med kommunerne i Region Syddanmark.
- Løsningsforslag 5.3. Styrket indsats for at realisere leverandørstrategien
 - Det anbefales, at Odense Kommune styrker samarbejdet og indsatsen for i højere grad at kunne realisere den besluttede leverandørstrategi.
- Løsningsforslag 5.4. Fokusområder i den aktuelle kapacitetsanalyse
 - Det anbefales, at Odense Kommune medtager de i delanalysen anførte specifikke forhold i den aktuelle kapacitetsanalyse.

Delanalyse 3: En analyse af det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen

I denne delanalyse er der gennemført en analyse af det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen. Formålet har været at vurdere, om der er et tilstrækkeligt fokus på at inddrage det økonomiske perspektiv i sagsbehandling i balance med fx de socialfaglige perspektiver, og herunder komme med anbefalinger til en styrkelse af det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen, som kan minimere udgifterne på det specialiserede voksenområde.

Analysen viser, at der på tværs af de tre myndighedsfunktioner er en generel økonomisk bevidsthed i sagsbehandlingen, samt at der er en række konkrete nedslag (anledninger), hvor det økonomiske perspektiv kommer til udtryk i løbet af sagsbehandlingsprocessen. Det økonomiske perspektiv er derfor godt afspejlet og forankret i sagsbehandlingen på tværs af de tre myndighedsfunktioner.

Der er dog fortsat en række udfordringer, som med fordel kan adresseres. Dette vil kunne øge den økonomisk bevidsthed i sagsbehandlingen yderligere og derigennem bidrage til en reduktion af udgifterne på det specialiserede voksenområde.

Dette handler både om, at man i Odense Kommune ikke har et formuleret og politisk fastsat serviceniveau, som implicit svækker det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen samt en mulighed for at styrke sagsbehandlernes brug af fælles metoder og redskaber ift. at skærpe udgangspunktet for bestilling af og opfølgning på sociale indsatser. Hertil kommer en specifik udfordring i ÆHF, hvor et højt antal sager pr. sagsbehandler kan svække kvaliteten og det økonomiske perspektiv i sagsbehandlingen.

Med udgangspunkt heri opstilles følgende syv løsningsforslag:

- Løsningsforslag 6.1. Udvikling af et politisk fastsat serviceniveau.
 - Det anbefales, at Odense Kommune formulerer et politisk fastsat serviceniveau på det specialiserede voksenområde på tværs af de tre myndighedsfunktioner.
- Løsningsforslag 6.2. Styrket videndeling på tværs af de tre myndighedsfunktioner.
 - Det anbefales, at Odense Kommune styrker erfaringsudvekslingen og videndelingen på tværs af de tre myndighedsfunktioner.
- Løsningsforslag 6.3. Styrkelse af brugen (fælles forståelse og kompetence) af VUM 2.0.
 - Det anbefales, at Odense Kommune har fokus på at styrke og harmonisere brugen af VUM 2.0.
- Løsningsforslag 6.4. Fælles format og krav til leverandørerne status.
 - Det anbefales, at Odense Kommune udvikler et fælles format, som de enkelte leverandører skal dokumentere deres status om borgerne i.
- Løsningsforslag 6.5. Styrkelse af indkøb- og forhandlingsopgaven.
 - Det anbefales, at Odense Kommune operationalisere den viden, der allerede er i organisationen, og arbejder mere strategisk med indkøb og forhandling.
- Løsningsforslag 6.6. Udrulning af økonomisk sagsgennemgang og styrket opfølgning i ÆHF.
 - Det anbefales, at myndighedsfunktionens i ÆHF udruller konceptet for økonomisk sagsgennemgang i et højere tempo og derved styrker opfølgningen i sagerne.
- Løsningsforslag 6.7. Analyse af antal sager i ÆHF pr. sagsbehandler.
 - Det anbefales, at ÆHF gennemfører en analyse af og businesscase for mulig investering i yderligere sagsbehandlerressourcer i ÆHF.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Implements analyse af det specialiserede voksenområde i Odense Kommune

Punkt 11: D-sag Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Tornhus Syd

29.09.20-K09-1-25

Sagsresumé

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn på Tornhus Syd.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter blandt andet alle offentlige institutioner, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – udfører sundhedsfaglig behandling. Det gælder alle behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner udfører behandling, undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

Styrelsen har placeret Tornhus Syd i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er den bedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Forvaltningen orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet på udvalgmødet den 1. februar 2022 under punkt 2.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport - Tornhus Syd

Punkt 12: D-sag: Fællesmøde mellem Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget

00.22.00-G01-10-24

Sagsresumé

Under dette punkt er der et fællesmøde mellem Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget. Konsulentfirmaet Implement deltager og præsenterer resultaterne af deres analyse af det specialiserede voksenområde i Odense Kommune.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 13: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-G01-10-24

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 14: E-sag: Forslag fra udvalgsmedlem Andreas Møller - "En venlig hilsen" skal tilbage

00.22.00-G01-10-24

Initiativretsforslag

Med henvisning til § 2 stk. 2 i Ældre- og Handicapudvalgets forretningsorden fremsender udvalgsmedlem Andreas Møller (M) følgende forslag til optagelse på Ældre- og Handicapudvalgets dagsorden for mødet den 8. april 2025.

Ældre- og Handicapudvalget skal afsøge muligheden for at "En venlig hilsen" kan komme tilbage, herunder finde finansiering.

Indstilling fra forslagsstiller

Andreas Møller 1. viceborgmester ønsker, at Ældre- og Handicapudvalget finder finansiering til at igangsætte, at "En Venlig Hilsen" kan komme tilbage som fysisk blad til borgere over 65 år i kommunen.

Forvaltningens belysning

Udvalget har tidligere truffet beslutning om samme emne på følgende møder:

- Den 25. juni 2019 besluttede udvalget, at forvaltningen skulle ophøre med at udgive En Venlig Hilsen. Dette var en del af indfrielsen af et effektiviseringskrav til budget 2020.
- Den 2. februar 2021 besluttede udvalget, at forvaltningen skulle genudgive En Venlig Hilsen.
- Den 25. juni 2024 besluttede udvalget, at En Venlig Hilsen kun skulle være et digitalt magasin og dermed ikke længere udgives i trykt format. Dette var del af indfrielsen af et effektiviserings- og omprioriteringskrav til budget 2025.

Sagen hører under Ældre- og Handicapudvalget og er til behandling som et særskilt punkt på udvalgmødet den 8. april 2025.

Beslutning

I forbindelse med godkendelse af dagsordenen valgte et enigt udvalg ikke at behandle sag nr. 14 da sag nr. 6 behandler samme emne.