

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 11-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 11. juni 2024 kl. 08:00

Mødested Phønix, Schacksgade 39, 5000 Odense C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning for 1. halvår 2024.....	4
B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde.....	15
B-sag: Beslutning om sikkerhedsstillelse i forbindelse med at Ældreidrættens Hus etablerer stålhal j	19
C-sag: Drøftelse af udvalgets bidrag til budget 2025.....	21
Lukket: C-sag: Drøftelse af indfrielsen af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2025	29
C-sag: Drøftelse af fremadrettet køb af pladser på Tarup Gamle Præstegaard.....	30
C-sag: Hurtig rekruttering af udenlandske sygeplejersker.....	34
D-sag: Orientering om anlægsønske til nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose til buc	39
D-sag: Orientering om spørgeskema til borgere om fremtidens ældrepleje.....	41
D-sag: Møde med ældrerådet.....	43
D-sag: Møde med forvaltningsudvalget.....	44
D-sag: Aktuelle sager.....	45

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-14-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 11. juni 2024.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Godkendelse af effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning for 1. halvår 2024

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om effekt-, økonomi- og anlægsopfølgningen for 1. halvår 2024, som efterfølgende skal til godkendelse i byrådet.

Effektopfølgningen viser, at

- Ambitionsniveauet forventes indfriet for odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede.
- Ambitionsniveauerne forventes indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem.
- Ambitionsniveauet forventes indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen.
- Ambitionsniveauet forventes indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet).
- Ambitionsniveauet forventes 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 forventes indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær.
- Ambitionsniveauet forventes indfriet for udvalgsålet: Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til dennes situation.

Økonomiopfølgningen er baseret på de første 3 måneder af 2024 og derfor behæftet med en vis usikkerhed, da der kan ske uforudsete ting, som påvirker regnskabet senere på året. Det betyder, at årsregnskabet enten kan blive forbedret eller forværret.

Forvaltningen forventer et merforbrug på 30,8 mio. kr. på regnskabet for 2024, hvilket svarer til en afvigelse på lidt over 1 procent af det samlede budget. Regnskabsresultatet er med forbehold for, at forvaltningen lykkes med en ekstraordinær økonomistyring den resterende del af året. Merforbruget omfatter områder med både merforbrug og mindreforbrug, og hvor hovedudfordringen udgøres af det specialiserede socialområde med et samlet merforbrug på 43,2 mio. kr.

Anlægsopfølgningen viser, at forvaltningen forventer, at anlægsprojektet om velfærdsteknologi bliver afsluttet i indeværende år.

Effekt

Effektopfølgningerne 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. Effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning for 1. halvår 2024.
2. Opgaveflytninger og budgetændringer mellem udvalget og de øvrige udvalg samt mellem styringsområderne i udvalget jf. økonomiafsnit.
3. At der flyttes -10,0 mio. kr. i 2024 vedrørende refusion på særligt dyre enkeltsager fra styringsområde Særlige driftsområder til styringsområdet Service.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet



Sagsfremstilling

Dette er årets første samlede opfølgning på økonomi, effekt og anlæg i 2024.

Opfølgning på Ældre- og Handicapudvalgets udvalgsmål

Effektopfølgningen vedrører udvalgets udvalgsmål samt Odensemål. I skemaerne nedenfor ses udviklingen i odensemål og udvalgsmål med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer (skemaerne er også vedlagt som bilag).

Statusprikkerne i halvårsopfølgningerne angiver forventningerne til at indfri ambitionsniveauerne for det indeværende år: En grøn statusprik betyder, at ambitionsniveauet forventes indfriet. En gul statusprik betyder, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. En rød statusprik betyder, at ambitionsniveauet ikke forventes indfriet. 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	64,2 (jan.-dec. 2023)	65,1% (jan.-apr. 2024)	 (59,9%)	
Opfølgning	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. 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 9.936 borgere i december 2023 til 10.130 borgere i april 2024). Antallet af borgere uden hjælp er steget (fra 6.416 i december 2023 til 6.632 i april 2024). <i>Andelen</i> 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. Ambitionsniveauet for 2024 (59,9%*) er nået. *) Svarende til en fremskrivning af ambitionsniveauet for 2023 med en stigning svarende til den faktiske stigning fra 2022 til 2023				

Udvalgsmål: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem

Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

		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-dec. 2023)	13,7 (jan-apr. 2024)	● (13,2)	● (12,6)	↗
2. indikator	Andel tid borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem	70,9% (1. - 4. kv. 2023)	70,8% (1. kv. 2024)	● (70,0%)	● (71,8%)	↘

Opfølgning For hver hjemmeboende borger ses på omfanget af medarbejdere i hjemmet, der hjælper borgeren med sygepleje eller personlig pleje/hjemmepleje, med undtagelse af rengøring.

Dette måles ved to indikatorer:

- Hvor mange forskellige medarbejdere, er kommet i hjemmet den seneste måned?
- Hvor stor en del af den tid borgere får hjælp, bliver udført af de medarbejdere, som er mest hos borgeren?

Indikator 1:

Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem er faldet i den første del af 2024 sammenlignet med 2023. Dette er en positiv udvikling. Målet er at antallet af medarbejder i borgerens hjem skal reduceres, dvs. at **tallet skal falde**.

Ambitionsniveauet for 2024 (13,2) er ikke nået.
Ambitionsniveauet for 2027 (12,6) forventes nået.

Indikator 2:

Andelen af tid, hvor borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem, er faldet i starten af 2024 sammenlignet med 2023. Dette er en negativ udvikling. Målet er at andelen af tid, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere øges, dvs. at **tallet skal stige**.

Ambitionsniveauet for 2024 (70,0) er nået.
Ambitionsniveauet for 2027 (71,8) forventes nået.

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 lidt mindre. Dvs. at selv om der kommer færre forskellige medarbejdere, så er der nogle faste og kendte ansigter som kommer lidt mindre hos borgere det meste af tiden.

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.

Udvalgsmål: Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen

Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2024 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Borgerens oplevelse af at have opnået sit mål for rehabilitering.	3,69 (dec. 2023)	3,71 (april 2024)	● (3,69)	● (3,75)	↗

Opfølgning 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 steget lidt. Borgerne har i lidt højere grad oplevelsen af, at de har nået de mål de har sat for deres rehabilitering.

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.

Ambitionsniveauet for 2024 (3,69) er nået.
Ambitionsniveauet for 2027 (3,75) forventes nået.

Udvalgsmål: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet)						
<i>Understøtter Odensemålet: 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.	70,1% (jan.-dec. 2023)	69,5% (jan.-apr. 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 den seneste periode har lidt færre af byens ældre borgere forbedret eller fastholdt deres funktionsevnetilstand sammenlignet med forrige måling. Dette er en negativ udvikling. Borgerne har derfor i lidt mindre 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.</p> <p>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>					

Udvalgsmål: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde)						
<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, der opnår at fastholde eller forbedre deres delmål.	89,1% (jan.-dec. 2023)	90% (jan.-mar. 2024)	● (88,2%)	● (88,8%)	↗
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>I starten af 2024 er der sket en lille stigning i forhold til den forrige måling i 2023 dvs. at andelen af borgere med et handicap, som har forbedret eller fastholdt deres delmål, er steget lidt. Dette er en positiv tendens. Et lidt større antal borgere har opnået det delmål de har sat for deres forløb. 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 delmålets 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 nået. Ambitionsniveauet for 2027 (88,8%) er nået og det forventes at kunne fastholdes frem til 2027.</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.	39,3% (jan.-dec. 2023)	39,3% (jan.-apr. 2024)	● (35,5%)	● (36,4%)	→
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 første del af 2024 har et uændret antal borgere med et handicap været i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud sammenlignet med 2023. Dette er et udtryk for stabilitet. Borgerne kan dermed i uændret 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 øget væsentligt i forhold til ambitionsniveauerne skyldes et øget fokus på datakvalitet og korrekt dokumentation.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2024 (35,5%) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (36,4%) er nået og det forventes at kunne fastholdes frem til 2027.</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.	4,01 (dec. 2023)	4,09 (apr. 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 borgeres oplevelse steget lidt sammenlignet med den forrige måling. Dette er en positiv udvikling. Borgerne oplever i lidt større 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 ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,18) kan være vanskeligt at nå fra det nuværende niveau.</p>					

Økonomiopfølgning

Økonomiopfølgningen er baseret på de første 3 måneder af 2024 og derfor behæftet med en vis usikkerhed, da der kan ske uforudsete ting, som påvirker regnskabet senere på året. Det betyder, at årsregnskabet enten kan blive forbedret eller forværret.

Forvaltningen forventer et merforbrug på 30,8 mio. kr. på regnskabet for 2024, hvilket svarer til en afvigelse på lidt over 1 procent af det samlede budget. Regnskabsresultatet er med forbehold for, at forvaltningen lykkes med en ekstraordinær økonomistyring den resterende del af året.

Anlægsopfølgningen viser, at forvaltningen forventer, at anlægsprojektet om velfærdsteknologi bliver afsluttet i indværende år.

2024-priser – 1.000 kr.

Budget
2024

Forventet regnskab
2024

Afvigelse

Service:

Myndighed	1.419.417	1.473.317	-53.900
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	126.571	127.771	-1.200
Sundhed	44.063	44.263	-200
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	614.309	615.309	-1.000
Ældre- og sundhedschef	4.160	2.760	1.400
Forløb medfødt hjerneskade	102.829	108.729	-5.900
Forløb erhvervet hjerneskade	91.837	94.637	-2.800
Forløb sindslidende	80.860	78.260	2.600
Chef for handicap og sindslidende	3.768	3.368	400
Puljer	14.141	8.441	5.700
Økonomi og HR	57.657	54.957	2.700
Politik, Strategi og Udvikling	58.344	51.744	6.600
Projekter	0	0	0
Service i alt	2.617.956	2.663.556	-45.600
Særlige Driftsområder:			
Myndighed	-59.197	-73.997	14.800
Særlige Driftsområder i alt	-59.197	-73.997	14.800
I alt	2.558.759	2.589.559	-30.800

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

Myndighed

I Myndighed imødekommer forvaltningen behovene hos ældre borgere 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 forventet merforbrug på 39,1 mio. kr., som inkluderer statsrefusion for særligt dyre enkeltsager. Det svarer til en afvigelse på 2,9 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 forventet merforbrug på 59,4 mio. kr. Merforbruget skyldes blandt andet, at Myndighed har øgede udgifter til køb af udenbys botilbudspladser samt en økonomisk ubalance ved årets start til køb af botilbudspladser i Ældre- og Handicapforvaltningen.

På Kofoedsminde, som er et sikret udenbys tilbud for dømt udviklingshæmmede, er der et forventet merforbrug på 2,6 mio. kr. Kofoedsminde er objektivt finansieret, hvilket betyder, at udgifterne fordeles mellem kommunerne baseret på befolkningstal og derfor svært at styre.

Områder med mindreforbrug

På området for statsrefusion for særligt dyre enkeltsager på det specialiserede socialområde er der en forventet merindtægt på 17,4 mio. kr. Statsrefusionen 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.

På området for køb og salg af pladser på ældreområdet er der et forventet mindreforbrug på 11,3 mio. kr. Det skyldes, at der har været færre borgere fra Odense på friplejehjemmene end forventet, og at forvaltningen har solgt flere plejeboligpladser til andre kommuner end forventet.

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 forventet merforbrug på 1,2 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,5 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 forventet merforbrug på 1 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,1 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 og politiske sundhedsopgaver.

Sundhed har et forventet merforbrug på 0,2 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,5 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 funktionsnedsettelser som fx autisme, udviklingshæmning og cerebral parese. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, dagtilbud og støttetilbud.

Forløbet har et forventet merforbrug på 5,9 mio. kr., hvilket især skyldes botilbudsområdet. Årsagen til merforbruget er sygefravær, som har medført brug af eksterne vikarer. Det svarer til en afvigelse på 2 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 blodprop, hjerneblødning, godartede tumorer mm. Eksempler på arbejdspladser er hjerneskaderådgivningen, specialiserede plejehjem og botilbud.

Forløbet har et forventet merforbrug på 2,8 mio. kr., som især skyldes to udkørende grupper. Årsagen til merforbruget er sygefravær, som har medført brug af eksterne vikarer. Det svarer til en afvigelse på 1,5 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 forventet mindreforbrug på 2,6 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,9 procent.

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 forventet mindreforbrug på 2,7 mio. kr., og Politik , Strategi og Udvikling har et forventet mindreforbrug på 6,6 mio. kr. Mindreforbrugene relaterer sig primært til øremærkede midler herunder fx finansiering af omsorgssystemet Nexus, uddannelse og kompetenceudvikling på sundhedsområdet mv.

Opfølgning på udgifter til fordrevne ukrainere

Situationen omkring Ukraine medfører fortsat øgede udgifter i Odense Kommune, og forvaltningerne skal fortsat afholde de nødvendige udgifter. Ældre- og Handicapforvaltningen skønner udgifterne til fordrevne ukrainere for hele året til ca. 2 mio. kr., som forventes at blive kompenseret af Staten. Udgifterne vedrører hjemmepleje, sygepleje, træning, dagcentre, plejehjem og botilbud.

Forventningen er dog behæftet med usikkerhed, da det vil afhænge af, hvor mange ukrainere, der kommer til Odense, og hvor længe de bliver. I forbindelse med forhandlingerne mellem KL og regeringen om kommunernes økonomi for 2025, vil KL drøfte mulighed for eventuel kompensation fra Staten til kommunerne.

Anlægsopfølgning

Tabel - Oversigt over anlægsprojekter

	Korr. budget 2024	Forventet forbrug 2024	Overførsel 2025-2027 i alt	Økonomi	Fremdrift	Periodisering
Økonomiudvalget						
Ældre- og Handicapudvalget						
Pulje til velfærdsteknologi	766.396	766.396	0	●	●	●

Tabel - Samlet anlægsvurdering

ØKONOMI	GRØN	Der forventes et budget i balance på anlægsprojektet, der afsluttes i 2024.
FREMDRIFT	GRØN	Der er på nuværende tidspunkt den ønskede fremdrift på anlægsprojektet.
PERIODISERING	GRØN	Det forventes at hele beløbet anvendes i 2024.

Økonomi

I nedenstående tabeller fremgår en udspecificering af de bevillingsmæssige konsekvenser af indstillingspunkt 2 og 3.

Beskrivelse hele kr.	Styingsområde	Udvalg	2024	2025	2026	2027	2028
			24-PL	25-PL	25-PL	25-PL	25-PL
Peder Skrams Vej, opdeling af lokale til 2 lokaler,	Anlæg	By- og Kulturudvalget	623.000				
Brunsegårdsvej, opdeling af værksted til 2 mindre værksteder samt opsætning af hegn, trappe og legepladsudstyr.	Service	Ældre- og Handicapudvalget	-623.000				
	I alt		0	0	0	0	0

I forbindelse med gennemførelse af ombygninger og tilpasninger på 3 lokationer skal By- og Kulturforvaltningen endvidere udføre de nævnte ekstraarbejder, der er opgjort til en samlet udgift på 623.000 kr., der søges overført fra drift, Service under Ældre- og Handicapudvalget, og konverteret til anlæg under By- og Kulturudvalget. Anlægsbevillingen oprettes og frigives. Anlægsbevillingen giver ikke anledning til afledt drift.

Beskrivelse hele kr.	Styingsområde	Udvalg	2024	2025	2026	2027	2028
			24-PL	25-PL	25-PL	25-PL	25-PL
Initiativer i den kommende psykiatriveplan inkl. bostøtte	Service	Sundhedsudvalget	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000		
	Service	Ældre- og Handicapudvalget	1.000.000	1.000.000	1.000.000		
	I alt		0	0	0	0	0

Pulje til udmøntning af initiativer i den kommende psykiatriveplan inkl. bostøtte. Forligspartier blev i forbindelse med Budget 2024 enige om at afsætte en pulje på 2,5 mio.kr. årligt fra 2024-2026 under Sundhedsudvalget, som skal bruges til initiativer i Odense Kommunes kommende psykiatriveplan og nedbringelse af ventetid til bostøtte i både Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget. Da midlerne blev afsat under Sundhedsudvalget, søges beløb på 1,0 mio.kr. overført fra Sundhedsudvalget til Ældre- og Handicapudvalget og 0,5 mio.kr. overført fra Sundhedsudvalget til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen årligt 2024-2026

Beskrivelse hele kr.	Styingsområde	Udvalg	2024	2025	2026	2027	2028
			24-PL	25-PL	25-PL	25-PL	25-PL
Rengøring på Odense Værkstederne, Rytterkasernen	Service	By- og Kulturudvalget	238.894	249.987	249.987	249.987	249.987
	Service	Ældre- og Handicapudvalget	-238.894	-249.987	-249.987	-249.987	-249.987
	I alt		0	0	0	0	0

Rengøring på Odense Værkstederne, Rytterkasernen. Det skyldes, at der skal udføres mere rengøring på Ryttekasernen.

Beskrivelse hele kr.	Styingsområde	Udvalg	2024 24-PL	2025 25-PL	2026 25-PL	2027 25-PL	2028 25-PL
Teknisk Service - Implementering af Swedlock i 2024	Service	Ældre- og Handicapudvalget	-750.000				
	Service	By- og Kulturudvalget	750.000				
	I alt		0	0	0	0	0

Teknisk service - implementering af et elektronisk låsesystem (Swedlock).

Beskrivelse	Styingsområde	Udvalg	2024	2025	2026	2027	2028
			24-PL	25-PL	25-PL	25-PL	25-PL
Tilretning af budget vedr. refusion af særligt dyre enkeltsager	Service	Ældre- og Handicapudvalget	10.000.000	0	0	0	0
Tilretning af budget vedr. refusion af særligt dyre enkeltsager	Særlige driftsområder	Ældre- og Handicapudvalget	-10.000.000	0	0	0	0
I alt			0	0	0	0	0

Dette er en teknisk overførsel, hvor der flyttes midler fra særlige driftsområder til service.

Bilag

Effektopfølgning

Punkt 3: B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde

00.01.00-A00-6-21

Resume

I denne sag skal udvalget behandle årets anden afrapportering på det specialiserede socialområde.

Afrapporteringen viser at forventningen til 2024 er et samlet merforbrug på 54,9 mio. kr. svarende til en afvigelse på 3,3 %.

Den seneste afrapportering var på regnskab 2023, som viste et samlet merforbrug på 27,1 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,7 %.

Denne sag indeholder tre forskellige delafrapporteringer:

- Økonomisk afrapportering af Budget 2024
- Afrapportering på hver forvaltnings handleplan
- Blik henimod næste afrapportering i efteråret 2024

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 udvalgene godkender afrapporteringen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Sagsfremstilling

Økonomisk afrapportering af status for Budget 2024

Der forventes et merforbrug på området.

I 2024 forventer forvaltningerne et samlet merforbrug på 54,9 mio. kr. fordelt med:

- Merforbrug på børneområdet på 1,1 mio. kr.
- Merforbrug på voksenområdet på 57,7 mio. kr.
- Merforbrug på kontante ydelser på 8,7 mio. kr.
- Merindtægter fra særligt dyre enkeltsager på 10,4 mio. kr.

Merforbruget skyldes særligt et stort merforbrug på voksenområdet, som kan henføres til merudgifter til botilbud til længerevarende- og midlertidigt ophold. Både antal og gennemsnitsudgifter er stigende og herudover forventes der også et forventet merforbrug på socialpædagogisk støtte i eget hjem.

På børneområdet forventes der et mindreforbrug på ordinær drift vedrørende foranstaltninger på 1,1 mio. kr. Dette skal ses i sammenhæng med det forventede resultat på særlige driftsområder (refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager samt kontante ydelser) hvor der er mindreindtægter/merforbrug på i alt -14,9 mio. kr. Samlet set betyder det, at der forventes et merforbrug -13,8 mio. kr. på børneområdet.

Afrapportering på hver forvaltnings handleplan

Forvaltningerne har foruden de samlede initiativer hver især udarbejdet handleplaner, som skal være med til at opnå økonomisk balance. Handleplanerne kører planmæssigt, men genererer ikke nok provenu til at skabe balance i det samlede område. Igangsættelse af yderligere handleplaner afventer behandlingen af ekspertudvalgets anbefalinger og det videre forløb mellem Kommunernes Landsforening (KL) og regeringen.

Børn- og Ungeforvaltningen

Børn og Familierådgivningen har udarbejdet handleplaner for det specialiserede socialområde med et samlet forventet provenu på 7,2 mio. kr. Dette er indarbejdet i forventningen til den samlede opfølgning.

De eksisterende handleplaner omhandler bl.a.:

- Anbringelser: Fokus på mindre omkostningstunge anbringelser fx netværkspleje frem for plejefamilie og plejefamilie frem for døgninstitution/opholdssted. Hertil øget fokus på bortadoption i sager med babyer.
- Støttende indsatser, Socialafdelingen: Rekrutteringskampagne for kontaktpersoner, bedre vilkår for aflastningsfamilier, sagsgennemgang af alle sager flere gange årligt, øget fokus på mentor familier.
- Støttende indsatser, Specialafdelingen: På aflastningsområdet er der gennemgang af særforanstaltninger, afdækning af muligheder for inddragelse af frivillige, fokus på muligheden for aflastning i barnets netværk, øget brug af aflastning på timebasis fremfor døgn.
- Hjælpe midler: Gennemgang af procedure og arbejdsgange.

- Kontante ydelser: Relationel rådgivning herunder ergoterapeutisk vurdering ved screening, øget samarbejde med socialafdelingerne, når familien har flere sager og generel sagsgennemgang.

Handleplanerne kører planmæssigt, men genererer ikke nok provenu til at skabe balance i det samlede område. Der vil blive udarbejdet yderligere handleplaner med henblik på at sikre et budget i balance.

I forbindelse med 1. halvårssagen konverteres 9,1 mio. kr. fra den ordinære driftsramme til særlige driftsområder, for at finansiere mindreindtægten fra refusioner for særligt dyre enkeltsager.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

Forvaltningen har udarbejdet handleplaner, som reaktion på merforbruget. Merforbruget kan primært henføres til stigende mængder på børneområdet.

Handleplanerne er iværksat, og der følges op månedligt på følgende parameter:

- Lønudgifter i egne tilbud
- Udvikling i de dyreste sager
- Køb af eksterne tilbud til familiebehandling og støttekontaktperson
- Udgifter og antal
- Særligt dyre enkeltsager

Handleplanerne kører planmæssigt, men genererer ikke nok provenu til at skabe balance.

Ældre- og Handicapforvaltningen

I 2023 er der iværksat otte handlinger, som forventes at give et provenu på 10,0 mio. kr. i 2024. Dette er indarbejdet i forventningen til den samlede opfølgning.

Handlingerne:

1. Investering i rådgivere på myndighedsområdet
2. Matching af borger og tilbud/indsats - Benytte tilbud i Odense Kommune
3. Hjemmevejledning på tværs af forløb
4. Reduktion af udgifter på området for beskyttet beskæftigelse
5. Øge anvendelsen af midlertidig socialpædagogisk støtte
6. Fra botilbud til egen bolig
7. Øget støtte til borgere i egen bolig
8. Hjemtagning af borgere i udenbys tilbud

Handlingerne kører planmæssigt, og forventes at give 10 mio. kr. i provenu i 2024. Provenuet forventes ikke at være nok til at skabe balance på det samlede område, da der forventes en samlet ubalance på ca. 43 mio. kr.

Forventede ændringer til næste afrapportering

Forvaltningerne arbejder på et nyt koncept for afrapporteringen. Det forventes derfor at afrapporteringen i efteråret 2024 ændrer udtryk. Fagsystemerne på tværs af socialområdet i forvaltningerne forventes implementeret efter sommeren 2024, og der vil derfor til næste afrapportering kunne skabes relevant fagdata, hvilket flugter med en af anbefalingerne fra

ekspertudvalget på socialområdet. Forvaltningerne afventer den endelige behandling af ekspertudvalgets anbefalinger samt den kommende økonomiaftale, så afrapporteringen samlet set kan støtte op om at være med til at skabe balance på området.

Økonomi

Afrapporteringen af det specialiserede socialområde har ingen direkte økonomisk konsekvens for Odense Kommune.

Bilag

Bilag 2. afrapportering af det specialiserede socialområde 2024 nn

Punkt 4: B-sag: Beslutning om sikkerhedsstillelse i forbindelse med at Ældreidrættens Hus etablerer stålhal på kommunalt areal

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om, at den frivillige forening Ældreidrættens Hus ønsker at bygge en stålhal på Odense Kommunes areal, hvor Ældre- og Handicapforvaltningen skal være sikkerhedsstiller i tilfælde af, at foreningen skulle blive opløst.

Formålet med stålhallen er at skabe flere og nye træningsmuligheder i Bolbro. Da den åbne hal er tilgængelig for alle, og flere lokale aktører har vist interesse, ses den også som værende med til at binde bydelen sammen, øge ligheden i sundheden og skabe øget kendskab til foreningslivet. Dette fremgår af Ældreidrættens Hus' ansøgning til Bydelspuljen.

For at Ældreidrættens Hus kan opføre stålhallen, skal udvalget godkende, at Ældre- og Handicapforvaltningen skal fungere som sikkerhedsstiller. Det betyder, at forvaltningen vil hæfte for at levere arealet tilbage i samme stand i tilfælde af, at Ældreidrættens Hus skulle blive opløst. Denne ansvarsfordeling kan dog frafalde, hvis Odense Kommune ønsker at benytte arealet, som det er. Ældre- og Handicapforvaltningen kender ikke de umiddelbare udgifter, der er forbundet med at levere arealet tilbage i samme stand i tilfælde af, at foreningen skulle opløses.

Ældreidrættens Hus er en frivillig forening, som får husleje og daglig leder dækket af § 79-midler (udvalget godkendte fordelingen af midlerne på møde den 21. november 2023). Derudover har forvaltningen en driftsaftale med Ældreidrættens Hus i lighed med de øvrige frivillighuse (Seniorhus Odense, Bolbro Brugerhus og Demensfællesskabet Fyn). Driftsaftalen blev politisk godkendt i 2021 og skal genforhandles i 2025.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at Ældre- og Handicapforvaltningen skal fungere som sikkerhedsstiller efter etablering af stålhal i forhold til at levere arealet tilbage i samme stand, hvis Ældreidrættens Hus skulle blive opløst.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresumé og økonomiafsnit.

Økonomi

Ældreidrættens Hus har fået bevilget 0,8 mio. kr. til opførelsen af stålhallen. Sallingfonden har bevilget 0,3 mio. kr., og bydelspuljen Odense Kommune har bevilget 0,5 mio. kr., hvor midlerne fra Sallingfonden skal anvendes i 2024.

Ældre- og Handicapforvaltningen kender ikke de umiddelbare udgifter, der er forbundet med at levere arealet tilbage i samme stand, hvis foreningen skulle opløses.

Punkt 5: C-sag: Drøftelse af udvalgets bidrag til budget 2025

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om udvalgets bidrag til Budget 2025, som blev bestilt af Økonomiudvalget i forbindelse med rammeudmeldingen i februar. Udvalget behandlede hovedtemaer og anlægsønsker til budget 2025 på møde den 23. april.

Ældre- og Handicapudvalgets bidrag består af budgettal og bemærkninger, anlægsønsker samt administrative bidrag (indarbejdes i Økonomiudvalgets budgetforslag og indgår derfor ikke i denne sag). Efter at rammeudmeldingen er blevet godkendt, har Borgmesterforvaltningen besluttet, at alle udvalg - i stedet for kun Økonomiudvalget - skal udarbejde et bidrag, som præsenterer den enkelte forvaltnings arbejde med digitaliseringsindsatsen for 2024 og 2025.

Som del af budgettal og bemærkninger indgår hovedtemaer til budget 2025. Forvaltningen foreslår, at temaerne bliver

- Udfordringerne på rekrutteringsområdet.
- Udgiftspresset på det specialiserede socialområde.
- Komplexiteten på ældreområdet.
- Faste tværfaglige teams.

Derudover foreslår forvaltningen, at anlægsønskerne bliver

- Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen hos udkørende hjemmeplejegrupper (genganger fra budget 2024).
- Udskiftning af elevator på Plejehjemmet Korslækkehaven (genganger fra budget 2024).
- Nøglefri hjemmepleje med elektroniske dørlåse.
- Nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose.
- Forbedring af de fysiske rammer på Tornbjerggård

Udvalgets bidrag kommer til beslutning den 25. juni. Herefter vil udvalgets bidrag indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag 2025.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar samt Forvaltningsudvalgets bemærkninger er vedlagt som bilag.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter bidrag til budget 2025.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder afsnit om

- Forslag til hovedtemaer til budget 2025
- Forslag til anlægsønsker
- Overblik over arbejdet med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025.

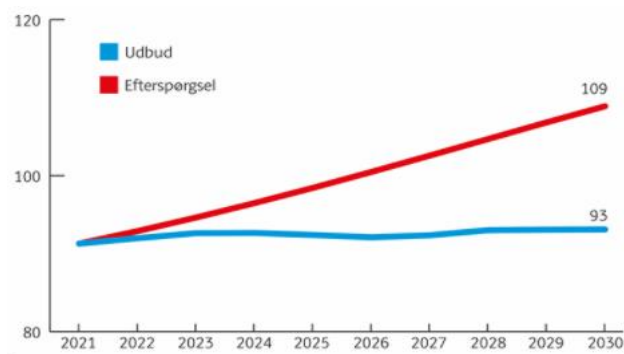
Forvaltningen foreslår, at hovedtemaerne til bidraget om budgettal og bemærkninger på ældre- og handicapområdet bliver udfordringerne på rekrutteringsområdet, udgiftspresset det specialiserede socialområde samt kompleksiteten på ældreområdet. Temaerne er beskrevet i de følgende afsnit. Budgettallene er vedlagt som bilag.

1. Udfordringerne på rekrutteringsområdet

Den offentlige sektor oplever i dag udbredte rekrutteringsudfordringer. For kommunerne er det blevet vanskeligere at rekruttere og for de stillingskategorier, hvor det i forvejen var vanskeligt, er det blevet endnu sværere. Det gælder især på SOSU-området og i forhold til sygeplejersker.

Den demografiske udvikling stiller krav om flere ansatte. Skal serviceniveauet opretholdes – forstået som et uændret antal hænder pr. borger – vil der ifølge en analyse KL udarbejdede i 2022 mangle knap 16.000 social- og sundhedsassistenter og sundhedshjælpere i Danmark i 2030.

Tablet - Forventet udbud og efterspørgsel efter SOSU'er frem til 2030 i Danmark (1.000 personer)



Note: Afrundet til nærmeste 100.

Kilde: KL. Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Odense Kommunes udfordringer

Behovet for medarbejdere til hjemmepleje, sygepleje, træning og rehabilitering, stiger med alderen. Det er en udfordring, når der bliver flere ældre, for det bliver svært at skaffe nok kvalificeret arbejdskraft.

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer at komme til at mangle mere end 400 social- og sundhedshjælpere og -assistenter i år 2030 og endnu flere, når der tages højde for de medarbejdere, som går på pension. P.t. er der 578 medarbejdere, som er over 60 år. Andelen udgør 14 procent af de ansatte i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Odense Kommunes indsatser for at styrke rekrutteringen

I efteråret 2021 besluttede Odense Byråd med Budget 2022 at sætte 93 mio. kr. af til flere medarbejdere i ældreplejen. Pengene skulle veksles til mere tid til de ældre og til 200 flere medarbejdere (årsværk). Trods rekrutteringsudfordringer er det lykket at nå målet. En opgørelse viser, at antallet af medarbejdere i ældreplejen i Odense siden november 2021 er steget svarende til 214,6 fuldtidsmedarbejdere (årsværk).

Som del af budget 2022 blev der også igangsat et treårigt rekrutteringsprojekt omkring tiltrækning, rekruttering og tilknytning, som skulle bidrage til at opnå målet om flere medarbejdere.

Den første indsats, "Lidt op i tid", har fokuseret på at tilskynde eksisterende medarbejdere til at øge deres arbejdstid samt ansætte nye medarbejdere med en højere grundnorm. Dette har ikke kun bidraget til at øge arbejdsstyrken, men også skabt større motivation og engagement blandt medarbejderne.

Et andet initiativ er understøttelsen af "Solstråler på plejehjem", hvor unge medarbejdere mellem 14 og 17 år ansættes i fritidsjob på plejehjemmene. Formålet med dette initiativ er blandt andet at bringe glæde og livskvalitet ind på plejehjemmene til gavn for beboerne samt give de unge indblik i sundheds- og plejesektoren.

En tredje indsats er "Onboarding", hvor nye medarbejdere gives en god introduktion til deres arbejdsplads. Et effektivt onboardingforløb øger sandsynligheden for at fastholde medarbejdere og giver dem en god start både socialt og fagligt.

Den fjerde indsats fokuserer på at forbedre "Image og branding" ved at markedsføre Ældre- og Handicapforvaltningens arbejdspladser gennem sociale medier og andre kanaler.

Endelig understøttes arbejdet med "Det fleksible arbejdsliv", som omfatter fokus på vagtplaner, kompetenceudvikling og samarbejdsformer. Formålet er at tilbyde en attraktiv og fleksibel arbejdsplads for at tiltrække og fastholde personale, med opmærksomhed på både erfarne seniorer og den nye generation på arbejdsmarkedet.

2. Udgiftspreset på det specialiserede socialområde

Det specialiserede socialområde har i de seneste år været kendetegnet ved store udgiftsstigninger på landsplan. De store udgiftsstigninger og det fortsatte udgiftspres har blandt andet betydet, at Ældre- og Handicapforvaltningen har iværksat 8 handlinger, som skal bidrage til at imødekomme udgiftspreset. Udvalget er løbende blevet orienteret om handlingerne.

Udgiftsstigningen på voksenområdet drives særligt af botilbud. Udgiftsstigningen på botilbudsområdet kan overordnet ikke forklares af en tilsvarende stigning i antallet af modtagere af botilbud. Der er også tale om stigende enhedsudgifter, dvs. at de gennemsnitlige udgifter pr. modtager stiger. Det er tydeligt, at de stigende udgifter til botilbudsområdet ikke alene skyldes, at flere borgere har ophold i denne tilbudstype.

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.

Fremtidens socialpsykiatri

Fremtidens udfordringer kalder på nye former for opgaveløsninger. På nationalt niveau påvirker psykiatriens 10-årsplan. På kommunalt niveau påvirker den byrådsbesluttede Leverandørstrategi og Ældre- og Handicapforvaltningens reviderede Rehabiliteringsstrategi. På både nationalt og kommunalt niveau er en række tiltag til at håndtere udgiftspreset. Det gælder for eksempel Ekspertudvalgets rapport og Ældre- og Handicapudvalgets 8-punktsplan.

Derfor er der igangsat et arbejde med udviklingen af fremtidens socialpsykiatri med det overordnede formål at sikre, at forvaltningen tilbyder den nødvendige og tilstrækkelige indsats så tidligt som muligt ud fra høj faglighed med afsæt i recovery-orienteret rehabilitering. Arbejdet tager afsæt i en række temadrøftelser i Ældre- og Handicapudvalget i 2024 efterfulgt af en omfattende inddragelsesproces af borgere, medarbejdere, interessenter og samarbejdspartnere. I begyndelsen af 2025 vil udvalget blive præsenteret for forslag til pejlemærker, der kan sætte retningen for udviklingen af fremtidens socialpsykiatri.

Der er allerede i 2023 arbejdet med forberedelse af disse pejlemærker, fordi alle fagområder løbende tilpasser tilbud til behov. Det er hjulpet på vej af forvaltningens arbejde med 8-punktsplanen. For at fremme den videre bevægelse peger forvaltningen på følgende anlægs- og driftsønsker, der ikke kan iværksættes indenfor forvaltningens eksisterende budget.

Botilbud til borgere med dobbeltdiagnose, anlæg – Forløb Sindslidelse har tilbudt Vista Hus til borgere med dobbeltdiagnose. Antallet af borgere i målgruppen til Vista Hus er stigende og bor derfor også på Tornbjerggård. For at etablere de nødvendige og tilstrækkelige rammer for både borgere og medarbejdere ønskes etablering af nyt botilbud med 24 pladser, der tilgodeser støttebehov og opgaveløsning. Borgere med dobbeltdiagnose er mennesker med svære sindslidelser, et omfattende stof og/eller alkoholmisbrug, behandlingsdomme samt komplekse sociale problemer (se også afsnit om anlægsønsker).

Omlægning af kapacitet på Tornbjerggård, anlæg (ikke til budget 2025) – med etablering af nyt botilbud for borgere med dobbeltdiagnose vil følge, at der frigives kapacitet på Tornbjerggård til etablering af et midlertidigt botilbud til borgere, mens de får kompetencer til igen at kunne bo i egen bolig. Dette i tråd med arbejdet med 8-punktsplanen, hvor der i høj grad er fokus på udvidet støtte til borgere, der kan bo i egen bolig. Målgruppen er borgere med komplekse problemstillinger på tværs af forløbene. Det midlertidige botilbud, et såkaldt trinbræt, kræver ombygning af dele af Tornbjerggård. Det er hensigtsmæssigt ud fra beslutningen om at ombygge Tornhus Syd til dagtilbud for Munkehatten, samt etablering af døgnrytmelys på Tornbjerggård.

Midlertidige pladser, drift - erfaringer viser, at brugere af sociale midlertidigt tilbud oplever et fald i både antal indlæggelser og sengedage i psykiatrien efter deres kontakt til sociale akuttilbud. Derfor ønske om etablering af akutpladser eventuelt på Tornbjerggård. Pejlemærket er i tråd med den godkendte initiativretssag vedrørende tværsektorielt samarbejde om nedbringelse af tvangsindlæggelser i Psykiatrien.

Peer-akademi, drift - erfaringer viser, at inddragelse af personer med egne erfaringer med psykisk lidelse er med til at øge kvaliteten i den indsats, der ydes. Derfor ønske om etablering af en peer-uddannelse og ansættelse af medarbejdere med peer-erfaringer.

Fremme af uddannelse og beskæftigelse, drift – borgere i Ældre- og Handicapforvaltningens målgruppe i Forløb Sindslidelse har som udgangspunkt en førtidspension. Erfaringer viser, at det er muligt at øge muligheden for hel eller delvis selvforsørgelse enten i form af skånejob, fleksjob eller ordinær beskæftigelse og dermed stille førtidspensionen i bero og eventuelt bringe førtidspensionen til ophør. Målgruppens mulighed for hel eller delvis selvforsørgelse forudsætter en fokuseret beskæftigelsesrettet recoveryorienteret rehabiliteringsindsats på tværs af myndighed og udfører.

3. Komplexiteten på ældreområdet

Antallet af ældre borgere, der bor i eget hjem, er steget de senere år, og borgere med omfattende og komplekse behov for pleje modtager nu hjemmepleje og/eller hjemmesygepleje i eget hjem. Den demografiske udvikling viser desuden, at andelen af ældre borgere stiger, og at særligt andelen af borgere, der er 80+ år, øges markant.

Det stiller krav til Ældre- og Handicapforvaltningens hjemmepleje og hjemmesygepleje, der skal varetage grundlæggende pleje hos stadigt flere borgere i eget hjem med komplekse behov for pleje. Det skyldes blandt andet, at udviklingen i sundhedsvæsenet har medført bedre diagnosticering og behandling, hvorfor ældre borgere ofte lever længere og med én eller flere kroniske sygdomme.

Et studie viser eksempelvis, at 75+-årige i gennemsnit har 5,3 kroniske sygdomme. Dertil kommer, at størstedelen af de borgere, der modtager hjemmepleje og/eller hjemmesygepleje er 65+ år, og behovet for sundhedsydelser, særligt ydelser der pågår over længere tid, stiger med alderen. Accelererede patientforløb og kortere indlæggelsestider på hospitaler stiller desuden andre og flere krav til den grundlæggende pleje, der udøves i borgeres eget hjem.

Med budget 2020 blev der indført en demografimodel, som skal sikre, at pengene følger med det stigende antal +65-årige. Modellen bidrager til at sikre, at udvalget kompenseres for de stigende driftsudgifter, der følger af, at der bliver flere ældre. Modellen kompenserer dog ikke for den stigende kompleksitet på ældreområdet.

4. Faste tværfaglige teams

Den stigende kompleksitet stiller også øgede krav til, at forvaltningen har fagligt uddannede medarbejdere. Det taler blandt andet ind i de faste tværfaglige teams i hjemmeplejen, hvor resultaterne efter et år viser, at der er større tryghed hos de ældre og deres pårørende samt øget arbejdsglæde hos personalet.

Projektet, der blev iværksat i januar 2023, har haft positive konsekvenser. De ældre blev bedt om at besvare spørgsmål om tryghed, kontinuitet og faglig kvalitet. Efter et år var der en generel forbedring. Over ni ud af ti ældre svarede, at de var tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp, de modtog. Især andelen af meget tilfredse steg fra 41% til 55%.

De kendte ansigter og større kontinuitet spiller en rolle, men det er også den øgede faglighed, der gør en forskel. De faste medarbejdere kender de ældres situation og ved praktisk, hvor tingene står i hjemmet. Dette fjerner meget af utrygheden og bidrager til større arbejdsglæde hos medarbejderne. I interviews giver medarbejderne også udtryk for en tættere relation og større tillid til hinanden, hvilket gør det lettere at uddelegere opgaver.

Forslag til anlægsønsker

Udvalget er kommet med fire forslag til anlægsønsker. Anlægsønskerne vil blive indarbejdet i publikationen Indblik – Anlæg, som vil være en del af budgetmaterialet til de videre budgetdrøftelser.

I nedenstående tabel er udvalgets forslag til anlægsønsker vist. I bilaget er der en nærmere beskrivelse af de enkelte anlægsønsker.

Udvalgets forslag til anlægsønsker

1.000 kr. - 2025-priser	År1	År2	År3	År4	År5	I alt
1. Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen hos udkørende hjemmeplejegrupper	8.000	34.700				42.700
2. Udskiftning af elevator på plejehjemmet Korsløkkehaven	4.700					4.700
3. Nøglefri hjemmepleje med elektroniske dørlåse	3.900	5.300				8.800
4. Nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose	10.000	36.000	33.000	30.000		109.000
5. Forbedring af de fysiske rammer på Tornbjerggård	11.000					11.000

1. 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 konkluderer Sweco, at

”For de 23 grupper er der et generelt problem med indeklimaet og velfærdsforanstaltninger. Der kunne konstateres manglende ventilation, toiletter, håndvaske, mulighed for tøjtørring, omklædningskabe og pladsmangel hos de fleste grupper”.

Med budget 2022, 2023 og 2024 blev der prioriteret hhv. 30 mio. kr., 15,2 mio. kr. og 27,1 mio. kr. til at håndtere problemerne på lokationerne i SV, NV, C samt Tagtækkergruppen. Med dette anlægsønske vil problemerne på yderligere tre udkørende gruppers lokationer blive håndteret. Det er Mågebakkegruppen; Rosengårdgruppen; Skibhusgruppen, Åsumgruppen og Skt. Hansgruppen (har samme arbejdsplads).

2. Udskiftning af elevator på plejehjemmet Korsløkkehaven

Anlægsønsket har til formål at sikre, at Plejehjemmet Korsløkkehaven får en ny elevator, som er tilpasset plejehjemmets beboere.

Den nuværende elevator er på 1,5*1,5 meter og derfor ikke rummelig nok til at transportere borgere på en bære og borgere, som er bariatriske (overvægtige). Det skaber uhensigtsmæssige situationer og arbejdsforhold for plejehjemsbeboerne, de pårørende, medarbejderne, ambulanceredderne mv.

En prioritering af anlægsønsket vil bidrage til, at Plejehjemmet Korsløkkehaven får bedre forudsætninger for at opfylde Odense Kommunes værdighedspolitik. Her fremgår det blandt andet, at ”det ideelle plejehjem netop er et hjem for de mennesker, der bor der”.

3. Nøglefri hjemmepleje med elektroniske dørlåse

Anlægsønsket har til formål at sikre, at Ældre- og Handicapforvaltningen kan indgå en ny aftale om låsesystem til de ca. 3.500 borgerne i hjemmeplejen, som har behov for dette. Den nuværende aftale om låsesystem løber ind til februar 2027 og kan ikke forlænges. Med en ny aftale vil forvaltningen overgå til en nøglefri hjemmepleje, hvilket vil medføre en ekstra etableringsudgift.

Nøglefri hjemmepleje betyder, at døren låses op med en smartphone, og at besøget automatisk bliver registreret, hvilket sikrer bedre kontrol og dokumentation. Den elektroniske dørlås giver større sikkerhed både for borgerne og hjemmeplejen. Medarbejderne skal ikke længere passe på nøgler, og skulle de miste deres smartphone, kan den hurtigt spærres. Det er mere sikkert for borgerne.

Forventningen er, at arbejdsgangene bliver mere effektive, da nøglehåndteringen bliver overflødig og dermed kan der frigives tid til pleje og omsorg. For borgerne fungerer låsen, som den plejer. Det betyder, at de gamle nøgler fortsat kan benyttes af borgeren og af de pårørende. Samtidig fjernes nøgleboksen ved døren, der signalerer, at der bor en plejekrævende borger.

4. Nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose

Anlægsønsket 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.

5. Forbedring af de fysiske rammer på Tornbjerggård

Anlægsønsket handler om at forbedre de fysiske rammer på Tornbjerggård, som er et socialpsykiatrisk botilbud for personer med en sindslidelse, som medfører en betydelig eller varig nedsat funktionsevne. Tornbjerggård opleves som slidt og utidssvarende med mange lange gange. Selv en mindre anlægsinvestering vil derfor opleves som en stor forbedring. Til trods for tidligere tiltag for at forbedre udtrykket, er det ikke lykkedes at skjule det slidte præg. Dette kan påvirke beboernes trivsel og oplevelse af hjemmet negativt.

Borgernes boliger er relativt små (ca. 16-22 kvadratmeter) og indeholder kun en entre, et badeværelse og en stue. Der er ingen køkkenfaciliteter, hvilket gør det vanskeligt at støtte borgerne i madplanlægning og fødevarerindkøb. Beboerne oplever støjgener døgnet rundt på grund af den tætte beboelse. Lyden transporteres gennem udsugningskanaler og gangarealer, hvilket kan være problematisk for borgere med udfordringer som stemmehøring, paranoia og psykoser.

En forbedring af de fysiske rammer vil ske i tæt dialog med beboerne og medarbejderne på Tornbjerggård, så forbedringerne kommer til at afspejle deres ønsker og behov.

Overblik over arbejdet med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025

Digitalisering og AI er måske det stærkeste forandringsværktøj, som kommunerne råder over. I Budget 2024 blev der igangsat en budgetanalyse, som skulle beskrive digitaliseringsindsatser, der kunne bidrage til at sikre 350 flere medarbejdere i 2030. Digitaliseringssporet videreføres i Budget 2025. Her beskrives, hvordan forvaltningen vil arbejde med digitalisering og AI i de kommende år.

1. Hvordan arbejdes der med automatisering i forvaltningen?

Ældre- og Handicapforvaltningen fokuserer hovedsageligt på automatisering via RPA (Robotic Proces Automation) og digital selvbetjening.

RPA: Ældre- og Handicapforvaltningen har en bottom-up tilgang, hvor medarbejdere kan bringe idéer ind, når de får øje på ensformige arbejdsprocesser, som ikke kræver en faglig stillingtagen. Idéerne vurderes ift. hvor kritiske de er, samt om de overholder arbejdsgangene. Der er særligt fokus på at iværksætte processer, hvor forvaltningen kan frigøre tid hos medarbejderne.

Digital selvbetjening: Ældre- og Handicapforvaltningen har fokus på, at borgerne bidrager til at belyse deres ansøgninger digitalt, så medarbejderne har de fornødne oplysninger til sagsbehandlingen. Ældre- og Handicapforvaltningen samarbejder med ældreråd og handicapråd i udviklingen af løsningerne med fokus på brugervenlighed.

2. Hvordan tænkes kunstig intelligens ind i opgaveløsningen?

Ældre- og Handicapforvaltningen ser et stort potentiale i kunstig intelligens (AI), men der er desværre en række lovgivningsmæssige udfordringer, før forvaltningen kan forvente større tiltag på Ældre- og Handicapområdet.

Ældre- og Handicapforvaltningen ser blandt andet store potentialer på følgende områder:

- Dokumentationsopgaven: Tale til tekst, oplæsning, opsummering/forslag til dokumentation, beslutningsstøtte.

- Vidensgrundlag for arbejde: håndbøger og instrukser kobles til sprogmodel
- Sensorer: bevægelse, fald, vitale værdier m.v.
- Planlægning/ruteoptimering
- IT-sikkerhed/stikprøvekontroller

Økonomi

Beslutningssagen 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

Bilag 1: Anlægsønsker til budget 2025

Bilag 2: Videreførsel af digitaliseringssporet

Bilag 3: Budgettal og bemærkninger

Bilag 4: Forvaltningsudvalgets bemærkninger

Bilag 5: Handicaprådets høringssvar

Bilag 6: Ældrerådets høringssvar

Punkt 6: Lukket: C-sag: Drøftelse af indfrielsen af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2025

03.08.01-G01-34-20

Punkt 7: C-sag: Drøftelse af fremadrettet køb af pladser på Tarup Gamle Præstegaard

00.01.00-A00-255-20

Resume

I denne sag skal udvalget drøfte den fremadrettede anvendelse af de fleksible pladser på Tarup Gamle Præstegaard, som forvaltningen har haft mulighed for at anvende siden november 2020.

Udvalget godkendte på udvalgsrådet den 10. november 2020 en model, hvor forvaltningen fik mulighed for at købe to fleksible pladser på Tarup Gamle Præstegaard (herefter TGP) mhp. at tilbyde aflastning til borgere inden for målgruppen, både over og under pensionsalderen. En model, der skulle løbe over en toårig periode med evaluering af brugen af pladserne efter halvandet år.

Den 15. november 2022 godkendte udvalget en forlængelse af købet af de to pladser på TGP til og med 2023. Forlængelsen af købet blev begrundet i, at forvaltningen via dialog med Ankestyrelsen var blevet bekendt med, at man ikke kunne anvende de fleksible pladser, som man oprindeligt havde tiltænkt. Ankestyrelsen præciserede overfor forvaltningen, at man ikke kan fratage borgere, der anvender de fleksible pladser, deres plads på TGP, hvis forvaltningen ikke har et andet tilbud til dem, der matcher deres behov. Det betød, at forvaltningen fik brug for at igangsætte et arbejde, der skulle kortlægge, hvorvidt forvaltningen selv skulle oprette et tilbud, der kunne rumme målgruppen, når de nåede pensionsalderen.

Det arbejde er nu afsluttet, og det er forvaltningens vurdering, at det ikke er hensigtsmæssigt, at forvaltningen selv opretter et sådan tilbud. Det begrundes dels i en faglig vurdering samt ud fra et økonomisk perspektiv. Forvaltningens anbefaling er, at det fremadrettet bliver muligt at gøre brug af én af de fleksible pladser permanent. Behovet for anvendelsen af den ene plads tager afsæt i det nuværende antal borgere, der er bevilliget en plads på TGP, samt med udgangspunkt i den alderssammensætning, der er blandt borgerne, der har en plads på TGP i dag.

Bestyrelsen på TGP har forholdt sig til forvaltningens anbefaling om at gøre brug af én af de fleksible pladser fremadrettet. Der er fra bestyrelsens side opbakning til, hvis udvalget ønsker det, at forvaltningen fremadrettet gør brug af én af de fleksible pladser, og at deres normering således udvides fra 42 til 43 pladser.

TGP er et aktivitets- og samværstilbud primært for voksne mennesker, der har erhvervet en hjerneskade eller lignende vanskeligheder. Målgruppen på TGP har diagnoser såsom hjerneblødning, hovedtraume og blodpropper. Der er tale om mennesker med lette til svære hjerneskader, erhvervet som voksne.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter den fremadrettede anvendelse af de to fleksible pladser på Tarup Gamle Præstegaard.

Beslutning

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

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at der fremadrettet købes en fleksibel plads på Tarup Gamle Præstegaard.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Sagsfremstilling

Forvaltningens kortlægning af muligheden for at oprette eget tilbud

Forvaltningen har gennemført en kortlægning af mulighederne for at oprettet et tilbud til målgruppen, der i dag tilbydes en plads på TGP, og som når til pensionsalderen. Kortlægningen er blevet gennemført med udgangspunkt i en faglig vurdering og ud fra et økonomisk perspektiv.

Ud fra en faglig betragtning er det forvaltningens vurdering, at målgruppen vil være vanskelig at rumme i ét af forvaltningens eksisterende tilbud. Det begrundes i, at der enten er væsentlige forskel i behovet for, hvor omfattende en indsats eller hvilken form for faglig støtte, de har behov for sammenlignet med målgruppen på forvaltningens eksisterende tilbud. Konklusionen på den faglige vurdering er således, at forvaltningen ikke har et eksisterende tilbud, hvor målgruppen fra TGP vil kunne inkluderes.

Ud fra en økonomisk betragtning er det ligeledes forvaltningens vurdering ikke relevant at arbejde videre i en mulig etablering af et tilbud i forvaltningen.

Det begrundes dels i, at TGP er en selvejende institution, hvilket betyder, at Odense Kommune har indgået en driftsoverenskomst med TGP. Den aftale betyder blandt andet, at Ældre- og Handicapforvaltningen årligt regulerer institutionens driftsbudget, og at det er Ældre- og Handicapforvaltningen, der fastsætter taksterne for de pladser, der anvendes til Odense Kommunes borgere på TGP.

Derudover begrundes vurderingen i, at målgruppen ikke vil kunne rummes i forvaltningens eksisterende bygninger. Der vil derfor være behov for at finde økonomi til enten at kunne opføre et nyt tilbud eller udføre væsentlige ændringer i forvaltningens eksisterende bygninger, hvis der skal oprettes et tilbud, der kan rumme målgruppen.

Forvaltningens vurdering er på baggrund af kortlægningen samlet set, at det ikke vil være hensigtsmæssigt at oprettet et tilbud til målgruppen i forvaltningen.

Antal borgere der er bevilliget en plads på Tarup Gamle Præstegaard

I april 2024 var der fire borgere, der er bevilliget en plads på TGP, og som venter på, at der bliver en plads ledig. Borgerne oplever i gennemsnit at vente et par måneder. Forvaltningen finder det i den sammenhæng væsentligt at understrege, at de borgere, der venter på en plads på TGP, hovedsageligt er borgere, der bor på bosteder eller i specialplejebolig. Borgerne

vil derfor som oftest være bevillet andre indsatser, mens de venter. Det vil sige indsatser, de modtager på deres botilbud, støtte fra hjemmeplejen eller bostøtte fra Neuropædagogisk Team. Forvaltningen prioriterer ligeledes blandt de borgere, der venter på en ledig plads, så borgere med det største og mest akutte behov prioriteres; det kan være borgere, som bor alene, eller borgere, som ikke er bevillet andre indsatser.

Der er tale om et fald i antallet af borgere, der venter på en ledig plads. Der har i gennemsnit været 7-10 borgere, der har ventet på en ledig plads på TGP siden 2020.

Det er forvaltningens vurdering, at en væsentlig del af de borgere på TGP, der rammer pensionsalderen, har svært ved fortsat at profitere af en plads. Det begrundes primært i, at de ofte er meget dårlige (både fysisk og kognitivt), når de rammer pensionsalderen. Forvaltningen oplever derfor, at der er en del af borgerne, der selv frasiger sig deres plads, når de rammer pensionsalderen.

Den nuværende alderssammensætning på borgerne, der har en plads på TGP er forholdsvis lav, hvilket betyder, at der er en lille andel af borgerne, der rammer pensionsalderen inden for den nærmeste fremtid.

På baggrund af antallet af borgere, der venter på en ledig plads, samt alderssammensætningen på borgerne, der har en plads på TGP, er det forvaltningens vurdering, at der fremadrettet vil være behov for at kunne anvende én af de fleksible pladser.

Hvad siger Tarup Gamle Præstegaard

Bestyrelsen på Tarup Gamle Præstegaard har drøftet forvaltningens ønsker til anvendelsen af én fleksibel plads. Forvaltningen er blevet orienteret om, at de er enige i, at der fremadrettet anvendes én fleksibel plads. Det vil sige, hvis udvalget er enige, at TGP bliver opnormeret fra 42 pladser til 43 pladser.

Hvad er Tarup Gamle Præstegaard

Tarup Gamle Præstegaard (herefter TGP) er et aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 primært for voksne mennesker, der har erhvervet en hjerneskade eller lignende vanskeligheder. Formålet med aktivitets- og samværstilbud er at medvirke til, at personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller med særlige sociale problemer, har mulighed for at komme hjemmefra og deltage i sociale aktiviteter. Målgruppen på TGP har diagnoser såsom hjerneblødning, hovedtraume og blodpropper. Der er tale om mennesker med lette til svære hjerneskader, erhvervet som voksne.

Målgruppen kan være udfordret fysisk, kognitivt, emotionelt og/eller socialt. Tilbuddet retter sig således mod mennesker med kognitive skader efter en erhvervet hjerneskade i alderen fra 18 år, der vurderes at have gavn af sociale aktiviteter og samvær i dag tiden.

TGP er en selvejende institution, der har en driftsoverenskomst med Odense Kommune. Odense Kommune har råderet over 42 fuldtidspladser på TGP. Andre kommuner køber også pladser på stedet, og det drejer sig om ca. 12 fuldtidspladser. Indtægten for salg af de 12 pladser går alene til TGP. At TGP er en selvejende institution betyder, at institutionen er økonomisk og juridisk selvstændig. Den selvejende institution ejer bygningerne. Bestyrelsen er øverste myndighed, og den daglige ledelse varetages af forstanderen.

Økonomi

Én plads på Tarup Gamle Præstegaard koster ca. 151.000 kr. pr. år.

Finansieringen af en udvidelse af antallet af pladser på Tarup Gamle Præstegaard afholdes inden for Ældre- og Handicapudvalgets samlede økonomiske ramme.

Bilag

Handicaprådets høringssvar på udvalgets 'Drøftelse af fremadrettet køb af pladser på TGP'

Punkt 8: C-sag: Hurtig rekruttering af udenlandske sygeplejersker

15.20.00-G01-15-24

Resume

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen har nedsat en tværforvaltelig arbejdsgruppe, hvis formål har været at afdække erfaring samt behov og skabe en model for, hvordan Odense Kommune kan udarbejde en indsatsmodel, som giver udenlandske sygeplejerske mulighed for at opnå dansk autorisation hurtigere. Sygeplejerskerne er i Danmark på en autorisationsopholdstilladelse, hvilket man kan søge, når man er uddannet læge, tandlæge eller sygeplejerske i et land uden for EU/EØS-området. Opholdstilladelsen gør det muligt at lære dansk og gennemføre en evalueringsstilling, som er kravet for at opnå dansk autorisation som sygeplejerske.

Denne sag har til formål at give udvalgene et oplyst grundlag til at drøfte, hvorvidt der skal arbejdes videre med en indsatsmodel, der understøtter, at udenlandske sygeplejersker kan opnå dansk autorisation hurtigere.

Forslaget til indsatsmodel, udvælger en andel af de udenlandske sygeplejersker, som via mentorstøtte, gør dem bedre rustet til at bestå evalueringsansættelsen og derved opnå dansk autorisation - hurtigere. Modellen omfatter også en ægtefælleindsats, så ægtefællerne får større mulighed for at opnå tilknytning til arbejdsmarkedet og blive selvforsørgende. Det forventes, at modellen kommer til at have omkostninger for 5,1 mio. kr. over en treårig projektperiode.

Sagen behandles også i Beskæftigelses- og Socialudvalget og Sundhedsudvalget den 11. juni.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter sagen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Sagsfremstilling

Baggrund

Den tværforvaltelige arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for Ældre- og Handicapforvaltningen, Sundhedsforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har arbejdet tæt sammen, for at udvikle en indsatsmodel, der kan gøre udenlandske sygeplejerske bedre rustet til at opnå dansk autorisation. Der er holdt møde med Odense Universitetshospital (OUH) for at få viden om deres erfaring med udenlandske sygeplejersker og med oprettelsen af evalueringsstillinger. Modellen er derfor udarbejdet på baggrund af erfaring, inspiration og behov fra Odense Kommune og OUH.

De udenlandske sygeplejersker er i Danmark på en autorisationsopholdstilladelse. En autorisationsopholdstilladelse kan man søge om, når man er uddannet læge, tandlæge eller sygeplejerske i et land uden for EU/EØS-området. Opholdstilladelsen gør det muligt at lære dansk og gennemføre en evalueringsstilling, som er kravet for at opnå dansk autorisation som sygeplejerske. Autorisationsopholdstilladelsen er som udgangspunkt tre år.

Autorisationsopholdstilladelser hører ind under en undtagelse i integrationsloven, hvilket begrænser muligheden for indsatser. Det betyder, at kommunerne ikke kan tilbyde virksomhedspraktik, løntilskud samt vejledning og opkvalificering, som vi normalt ellers kan tilbyde af beskæftigelsesrettede indsatser. Med afsæt i de begrænsede indsatsmuligheder har forvaltningerne udarbejdet en indsatsmodel, der kan give de udenlandske sygeplejersker en hurtigere vej mod dansk autorisation.

Hvordan får man som udenlandsk sygeplejerske dansk autorisation?

Når man som udenlandsk sygeplejerske vil opnå dansk autorisation, er der flere ting man skal opnå.

- Sygeplejerskeuddannelsen skal godkendes af Styrelsen for patientsikkerhed (STPS) og Københavns professionshøjskole. Når den bliver godkendt, opnår man tre års opholds- og arbejdstilladelse.
- Man skal tilegne sig et niveau af dansk, så man kan indgå på en arbejdsplads.
- Man skal finde, blive ansat og bestå en 6-måneders fuldtids evalueringsansættelse, hvor man bliver vurderet på sit sygeplejefaglige og sproglige niveau.

Godkendes uddannelsen er man berettiget til at arbejde og medbringe sin ægtefælle, som også må arbejde. I de tre år, skal man forsørge sig selv, mens der bliver arbejdet på at opnå autorisation.

Særlige opmærksomheder ved udenlandske sygeplejersker

Erfaringen fra de hidtidige evalueringsansættelser på OUH viser, at udenlandske sygeplejersker fra bl.a. Iran, generelt er fagligt dygtige og motiverede sygeplejersker, men mangler omsorg/plejedelen af uddannelsen, som er et grundlæggende indhold af en danskautoriseret sygeplejerskes arbejde. Kommunen kan ikke tilbyde et opkvalificeringsforløb i plejedelen, da dette ikke er muligt i henhold til integrationsloven.

Herudover er det væsentligt, at de udenlandske sygeplejersker behersker dansk på et tilfredsstillende niveau. Det er arbejdsgiveren i evalueringsansættelsen som vurderer, om sygeplejersken behersker dansk på et tilfredsstillende niveau. Det var indtil for nyligt et krav i lovgivningen, at man skal bestå dansk prøve 3, for at kunne blive ansat i en evalueringsstilling. Dette krav er fjernet, men i Region Syddanmark har man valgt politisk, at beholde dette sprogkrav.

Afdækning af behovet i Odense Kommune og OUH

Arbejdsgruppen har foretaget en afdækning af behovet for basissygeplejersker blandt relevante forvaltninger i Odense Kommune og OUH.

Ældre- og Handicapforvaltningen, Sundhedsforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen vurderer, at der for nuværende ikke er rekrutteringsudfordringer for basissygeplejerskestillinger. Der opleves kun rekrutteringsudfordringer for sygeplejersker i en specialfunktion. OUH oplyser også, at der ikke er rekrutteringsudfordringer for basissygeplejersker, men ligeledes for sygeplejersker i en specialfunktion. OUH vurderer derfor, at der p.t. kun vil være grundlag for tre-fire evalueringsstillinger årligt. Vælger man at gå videre med modellen, vil det være på trods af, at der ikke ses umiddelbare rekrutteringsudfordringer.

Mulig løsningsmodel

Hvis man politisk ønsker en målrettet indsatsmodel for udenlandske sygeplejersker, som søger dansk autorisation, har arbejdsgruppen vurderet, at vi i Odense Kommune vil kunne tilbyde fem evalueringsstillinger. Derudover har OUH årligt tre-fire evalueringsstillinger.

Vælger man at gå videre med modellen, har arbejdsgruppen vurderet, at det giver mening at tage udgangspunkt i en model, hvor der tilbydes ti udenlandske sygeplejersker et skræddersyet forløb, for at gøre dem bedre klar til at opnå autorisation som sygeplejerske i Danmark.

Odensemodel: hurtigere klar til evalueringsstilling.

Pladser: ti pladser årligt.

Adgangskrav: visitering og screening af kandidaterne af jobkonsulent fra Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Screening foretages på baggrund af en sproglig, faglig og personlig vurdering af den udenlandske sygeplejerske.

Modellen står overordnet på to spor:

1. Mentorstøtte til sygeplejerskerne

- En mentor kan være med til at motivere målgruppen og skabe fokus på vejen mod evalueringsstillingen. Mentoren støtter også i at udvide den lediges selvforståelse og potentiale. Samtidig hjælpes den ledige i at opnå- eller fastholde aktiviteter og inddragelse af civilsamfund.

2. Ægtefælleindsats

- Ægtefællerne er ikke omfattet af undtagelsen i integrationsloven, og der kan derfor tilbydes en jobkonsulent, som hjælper med at finde virksomhedspraktikker, forløb i Job og Integrationshuset samt hjælpe ægtefællen godt på vej mod selvforsørgelse. Ægtefællerne vil blive tilbudt det introduktionsforløb som alle flygtninge og familiesammenførte til flygtninge fremadrettet bliver tilbudt i Job- og Integrationshuset, og vil også blive henvist til danskuddannelse.

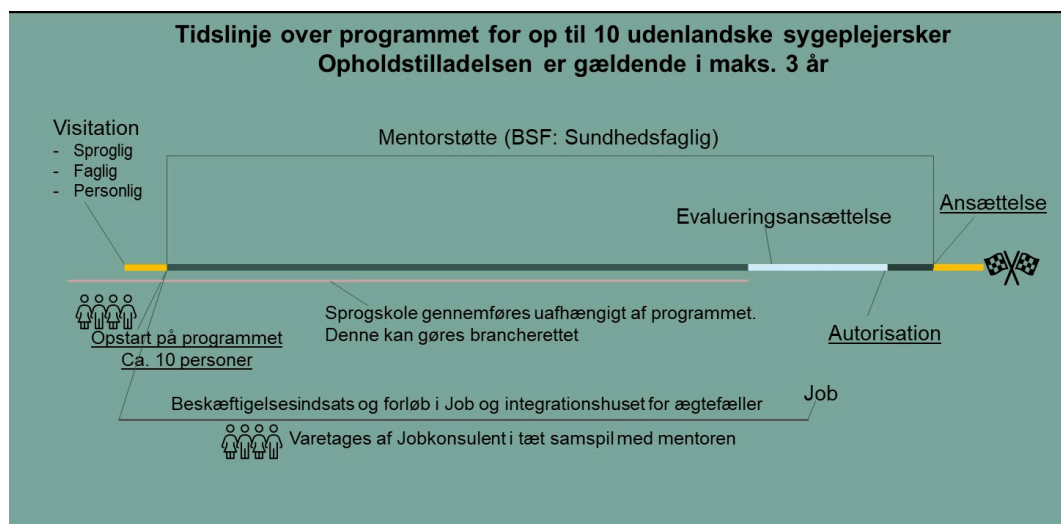
Mentor og jobkonsulent vil i tæt samspil understøtte indsatsen for de udenlandske sygeplejersker og ægtefællerne.

Foruden disse to ben vil forvaltningerne gå i dialog med sprogskolen om at gøre undervisningen brancherettet, så der kan komme sundhedssprog ind i undervisningen. På den måde højnes det sproglige niveau specifikt imod de evalueringsstillinger og de efterfølgende sygeplejerskestillinger.

Når sygeplejerskerne har opnået dansk autorisation, er der ikke en forpligtelse til at ansætte dem i en stilling, men de vil skulle søge ledige stillinger på samme vis som andre ledige sygeplejersker.

Ægtefællen kan opnå eget opholdsgrundlag, hvis de bliver selvforsørgende. Herved kan sygeplejersker, der ikke opnår autorisation, få ophold via deres ægtefælle. Dette kan være en motivationsfaktor for ægtefællerne til at indgå i ægtefælleindsatsen. I Odense er det en væsentlig udfordring, at især personer fra 3. verdenslande står uden for arbejdsmarkedet. Det kan en indsatsmodel potentielt bidrage til at forstærke, hvis ægtefællen ikke på kort sigt opnår beskæftigelse.

Billedet skitserer modellen.



Ressourcer

Det forventes, at der er brug for ressourcer i forbindelse med udførelsen af denne model.

Ressourcerne fordeler sig på følgende måde:

- Et årsværk til mentor
- Danskuddannelse til op til ti ægtefæller
- Lønudgifter i forbindelse med ansættelse af fem evalueringsstillinger

Som udgangspunkt vurderes det, at indsatsmodellen skal foregå hen over en treårig periode, for at kunne vurdere, hvorvidt der er en positiv effekt.

Anbefaling

Forvaltningerne anbefaler ikke udvalget at gå videre med indsatsmodellen. Til grund for vurderingen ligger de begrænsede rekrutteringsudfordringer for basissygeplejersker både i Odense Kommune og på OUH. Samt de relativt høje udgifter for at understøtte de udenlandske sygeplejerskers vej mod dansk autorisation, uden sikkerhed for at de opnår ansættelse efterfølgende. Forvaltningerne opfordrer til at gå i dialog med Folketinget om, at de udenlandske sygeplejerskers opholdstilladelse ikke bør være undtaget i integrationsloven, sådan at beskæftigelsesindsatsen kan medvirke til at styrke muligheden for at opnå autorisation.

Økonomi

Det vurderes ikke, at forvaltningerne har mulighed for at finde økonomi til den foreslåede model inden for eget budget på styreområdet Service. Derfor vil der skulle søges finansiering til at implementere modellen.

Det forventes, at modellen som udgangspunkt løber over tre år, hvilket svarer til perioden for en udenlandsk sygeplejerskes opholdstilladelse.

Udgifterne forventes at beløbe sig til 1,7 mio. kr. årligt og dækker løn til en mentor tilknyttet projektet, løn til fem evalueringsstillinger om året, som hver aflønnes i et halvt år samt drift af projektet.

Finansieringsbehov, styreområdet Service

1.000 kr.	2025	2026	2027	I alt
Mentorløn	525	525	525	1.575
Løn til fem årlige forløb	1.100	1.100	1.100	3.300
Projektdrift	100	100	100	300
I alt	1.725	1.725	1.725	5.175

Udgifter til danskuddannelse mv. til ægtefæller vil kunne afholdes indenfor styringsområdet Særlig drift.

Punkt 9: D-sag: Orientering om anlægsønske til nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose til budget 2025

27.03.00-P25-1-24

Resume

Som opfølgning på udvalgets temadrøftelser vedrørende fremtidens socialpsykiatri lægges der med denne sag op til en orientering om nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose. Nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose indgår som del af udvalgets bidrag til anlægsønsker til budget 2025.

Nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose er 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. Overblik over nyt botilbud til borgere med dobbeltdiagnose er vedlagt som bilag til sagen.

Ældre- og Handicapforvaltningen har et botilbud til målgruppen for borgere med dobbeltdiagnose i form af Vista Hus. Der er plads til 5 beboere, hvilket ikke er tilstrækkeligt for at imødekomme behovet. Borgere henvises i stedet for til botilbuddet Tornbjerggård, som anvendes til en anden målgruppe med andet støttebehov.

Forvaltningen vurderer af flere grunde, at det ikke er hensigtsmæssigt at have de to målgrupper på samme botilbud. Borgere med dobbeltdiagnose er aktivt misbrugende. Livstilgangen er præget af misbrugsadfærd. Det betyder, at der blandt andet sker handel af stoffer. Der foregår handel af forskellig karakter for at tilvejebringe penge til stoffer, når pensionen ikke længere rækker. Der er en rå tone. Det kræver særlige rammer, der er tilstede på Tornbjerggård, men samtidig har skærmet beboerne fra øvrige beboere.

Hvor det nuværende Vista Hus i kraft af sin selvstændige beliggenhed er egnet til målgruppen, har rammerne negative konsekvenser for borgernes rehabiliteringsforløb på Tornbjerggård. Samtidig er det faglige spænd for personalets opgaveløsning udfordret.

Et nyt bo- og dagtilbud vil kunne skabe bedre forhold for både Vista Hus' målgruppe og Tornbjerggårds målgruppe, da de ikke længere vil skulle være på samme botilbud. Det vil også få positive konsekvenser for pårørendes oplevelse af at komme på Tornbjerggård.

Et nyt bo- og dagtilbud vil desuden give mulighed for at tilbyde ophold i egen kommune for borgere indenfor målgruppen, der i dag får deres tilbud ved anden leverandør. Et nyt bo- og dagtilbud til borgere med dobbeltdiagnose lever desuden op til den byrådsgodkendte leverandørstrategis fire pejlemærker om faglig, effekt, nærhed og økonomi.

Forvaltningen vurderer, at de gennemsnitlige omkostninger ved køb af pladser ved anden leverandør er op til 20 % dyrere end pladser i egne tilbud.

Endelig vurderer forvaltningen, at der ved at ansøge lånepuljen til nye botilbudspladser bidrages konstruktivt til at imødekomme udfordringen med manglende pladser til målgruppen på landsplan. Odense Kommune har ansøgt lånepuljen under forudsætning af, at etablering af nyt bo- og dagtilbud tilgodeses i forbindelse med budget 2025. Imødekommes ansøgningen vil Odense Kommunes anlægsramme ikke blive påvirket.

Lånepuljen har en række betingelser, herunder at 25 % af pladserne stilles til rådighed til borgere for andre kommuner. Som landets fjerdestørste kommune og tredjestørste by vil Odense Kommune udover at følge egen leverandørstrategi bidrage markant til, at antallet af kommunale pladser til målgruppen øges markant.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Bilag

Overblik over nyt botilbud til borgere med dobbeltdiagnose.pdf

Punkt 10: D-sag: Orientering om spørgeskema til borgere om fremtidens ældrepleje

00.00.00-A00-5-23

Resume

Denne sag er en orientering om resultaterne fra en spørgeskemaundersøgelse, der handler om fremtidens ældrepleje og nye plejehjem i Odense.

Spørgeskemaet er lavet i et samarbejde mellem:

- Ældre- og Handicapforvaltningen - i forbindelse med Fremtidens ældrepleje.
- Borgmesterforvaltningen - i forbindelse med Velfærdens Fundament/de ældste odenseanere.

Spørgeskemaet har været tilgængeligt fra 16. maj til og med den 29. maj. Der er i denne periode kommet 1.160 besvarelser.

Punktet ledsages af et oplæg, hvor de nærmere resultater præsenteres.

Overordnet viser resultaterne

Under spørgsmål om 'Civilsamfundets rolle i ældreplejen'

- De fleste af respondenterne er enige i, at vi som borgere skal spille en større rolle i fremtidens ældrepleje – mens halvdelen af respondenterne ikke kan forestille sig at blive frivillige i fremtiden
- Respondenterne mener grundlæggende, at opgaver som praktiske, social og omsorgsopgaver helt eller delvist kan løses af frivillige. Dog svarer de fleste respondenter, at praktiske, omsorgsopgaver og lettere sundhedsopgaver skal løses af fagligt personale (under 'Prioritering af ressourcer')

Under spørgsmål om 'Velfærdsteknologis rolle i ældreplejen'

- 40 % af respondenterne er enige i ekspertrådets anbefaling om 'teknologi først', mens 34 % er uenige i anbefalingen. Samtidig ved ca. en fjerdedel af respondenterne ikke, om de er enige eller uenige i anbefalingen.

Under spørgsmål om 'Prioritering af ressourcer'

- Respondenterne er positive over for, at pårørende og frivillige i fremtiden vil kunne bidrage til løsning af de praktiske opgaver. 26% svarer, at praktisk bistand i fremtiden skal løses ved egenbetaling.

Hvad skal resultaterne bruges til?

Resultaterne fra spørgeskemaet bruges dels på det kommende borgermøde den 17. juni dels til udvalgets kommende drøftelser inden endelig godkendelse af en vision og strategi for fremtidens ældrepleje i efteråret 2024. Borgermødet afholdes i et samarbejde mellem Fremtidens ældrepleje og Velfærdens Fundament

Baggrund

Ældre- og Handicapudvalget ønsker at sætte en tydelig retning for ældreområdet for at imødegå den alvorlige udfordring, som Odense - på lige fod med landets øvrige kommuner - står over for. Odense oplever en stigning i antal af ældre

borgere og et mindsket antal voksne i den erhvervsaktive alder. Udfordringen rammer ældreområdet dobbelt hårdt, fordi der både sker en tilvækst i antallet af ældre, der har brug for behandling og pleje, og et fald i antallet af voksne med relevant uddannelsesmæssig baggrund.

Med dette spørgeskema får udvalget mulighed for at få nye indsigter fra odenseanernes holdninger, perspektiver og præferencer inden for emner som samarbejde med civilsamfund, brug af velfærdsteknologi og prioritering af ressourcer-
altsammen elementer, der kan have en vigtig påvirkning af udviklingen af ældreplejen.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Bilag

Præsentation af resultater fra spørgeskema v2

Punkt 11: D-sag: Møde med ældrerådet

03.08.01-G01-34-20

Resume

Under dette punkt deltager ældrerådet. Mødet har fokus på udvalgets bidrag til budget 2025 og Fremtidens ældrepleje.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Punkt 12: D-sag: Møde med forvaltningsudvalget

03.08.01-G01-34-20

Resume

Under dette punkt deltager forvaltningsudvalget. Mødet har fokus på udvalgets bidrag til budget 2025 og Fremtidens ældrepleje.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i punktets behandling.

Udvalgsmedlem Marlene Ambo-Rasmussen deltog ikke i mødet

Punkt 13: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-488-15

Resume

Beslutning

Der var íntet til dette punkt.