

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2014-2017 d. 30-08-2016

Mødedato Tirsdag d. 30. august 2016 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af indberetning over magtanvendelser i 2015.....	3
Rammeaftalen 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde for de 22 s	6
Revideret budgetbidrag til budget 2017.....	9
Godkendelse af den videre proces for "Projekt Bad".....	13
Beslutning vedr. Kragbjergløkke Leve-Ud.....	16
Godkendelse af strategi for demensområdet i Odense Kommune.....	19
Beslutning vedr. Bakketoppen og Rømersvej.....	21
Bosætningsstrategi 2016.....	22
Drøftelse af serviceniveauet for ledsagelse af beboere i botilbud til ferier og udflugter/ture.....	26
Drøftelse af fremtiden for forvaltningens busser.....	28
Fokuserede indsatser i samspil med civilsamfundet.....	31
Status på implementering af de nye kontrakter og leverandøroversigt.....	33
Orientering om årsrapport vedr. tilsynet med plejehjem i Odense Kommune.....	35
Status på besparelser på handicapområdet.....	37
Status på Værdighedsmilliarden.....	38
Konsekvensbeskrivelse i forbindelse med Lindehusets godkendelse.....	39
Aktuelle sager.....	41

Punkt 1: Godkendelse af indberetning over magtanvendelser i 2015

27.66.00-K07-1-16

Resume

I denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget godkende Ældre- og Handicapforvaltningens årlige indberetning over magtanvendelse for 2015. Indberetningen skal efterfølgende godkendes i byrådet.

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

ServiceLOVEN giver mulighed for at anvende en række magtanvendelsesforanstaltninger. I Ældre- og Handicapforvaltningen er der i 2015 blevet indberettet 87 tilfælde af magtanvendelse. Samtidig er der indberettet 9 tilfælde af magtanvendelse, som falder uden for ServiceLOVENS regler for magtanvendelse.

Ældrerådets hørings svar er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender indberetningen over magtanvendelser for 2015.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelsen om magtanvendelse i ServiceLOVEN skal landets kommuner årligt lave en indberetning af de magtanvendelser, der har været i kommunen. Indberetningen i denne sag omhandler magtanvendelser i 2015 i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Hvilke borgere er omfattet af regler om magtanvendelse

De borgere, som er omfattet af bekendtgørelsen om magtanvendelse, er borgere med en betydelig eller varig nedsat psykisk funktionsevne. Samtidig er borgeren ude af stand til at handle fornuftigt eller overskue konsekvenserne af sine handlinger. Borgerne skal desuden have indsatser efter §§ 83-87 i ServiceLOVEN, før de er omfattet af bekendtgørelsen.

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

Hvad er magtanvendelse

ServiceLOVEN giver mulighed for følgende foranstaltninger:

- Personlige alarmer, døråbnere eller personlige pejlesystemer.
- Anvendelse af fysisk magt i form af:
 - at fastholde en person eller føre denne til et andet opholdsrum.
 - at fastholde en person i personlige hygiejnesituationer.
- Anvendelse af fysisk magt for at hindre en person i at forlade boligen eller føre denne tilbage til boligen.
- Fastspænding med stofsele til kørestol, seng m.m. for at hindre fald (beskyttelsesmidler).
- Optagelse af en person i et bestemt botilbud uden samtykke.

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

Hvem må udøve magtanvendelse

Det er personalet, som står i situationer, hvor der er behov for at handle akut, som kan iværksætte magtanvendelse. Det kan fx være i en farlig trafiksituation eller ved voldelig adfærd. Foranstaltningerne bliver efterfølgende vurderet og godkendt i Ældre- og Handicapforvaltningen.

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

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

Opgørelse over magtanvendelser

Tabel 1 – Oversigt over antallet af magtanvendelser efter foranstaltningerne i Serviceloven i Ældre- og Handicapforvaltningen i 2015.

	Handicapområdet	Psykatriområdet	Demensområdet	Samlet 2015	Samlet 2014
§125 Personlige alarmsystemer og gps	3	1	0	4	3
§126 Fastholdelse/føren til andet lokale	37	9	13	59	44
§126a Fastholdelse i hygiejnesituationer	2	1	2	5	13
§127 Fastholdelse/føren tilbage til bolig	0	0	0	0	0
§128 Bløde stofseler	2	1	7	10	6
§129 Optagelse i plejebolig eller botilbud uden samtykke	0	0	0	0	0
Andre tilfælde af magtanvendelse som ikke er beskrevet i serviceloven	2	4	3	9	16
Ialt	46	16	25	87	82

Opgørelsen omhandler alene Odense-borgere bosat i Odense Kommune. Magtanvendelse udøvet i botilbud overfor borgere, der kommer fra andre kommuner, bliver indberettet til den tidligere opholdskommune.

Magtanvendelse udøvet over for Odense-borgere i botilbud i andre kommuner bliver sendt til Odense Kommune til godkendelse.

Magtanvendelser, som bliver foretaget i tilbud under Region Syddanmark, bliver indberettet til regionen. Regionen træffer afgørelse, som for Odenseborgere bliver sendt til orientering i Odense Kommune.

Magtanvendelsesforanstaltninger, der ikke er beskrevet i Serviceloven
Der har i 2015 været 9 indberetninger, der falder uden for reglerne om magtanvendelse.

På handicapområdet har der været to indberetninger af indgreb, der falder uden for serviceloven. Indberetningerne omhandler brug af heldragt som tryghedsskabende faktor. Indgrebet er påtalt af Socialtilsynet, da borger ikke selv kan afklæde sig dragten.

På psykiatriområdet har der været 4 indberetninger. Indberetningerne omhandler situationer, hvor personalet har skaffet sig adgang til en borgers bolig uden forudgående aftale og/eller mod borgerens ønske. Personalet har gjort dette, da de var bekymrede for borgerens velbefindende på grund af borgerens psykiske tilstand, og det var lang tid siden, borgeren var set. Indgrebene er fundet begrundet i nødret.

På demensområdet har der været 3 indberetninger af magtanvendelse, som ikke er nævnt i Serviceloven. Det drejer sig om

- en situation, hvor der er givet insulininjektion grundet højt blodsukker.
- en situation, hvor der er givet søde sager grundet lavt blodsukker.
- en situation, hvor en laborant har taget en blodprøve.

Nødret/nødværge skal altid betragtes som en sidste udvej.

Handleplaner

Gennemgangen af indberetninger for 2015 viser, at plejecentrene har udarbejdet faglige handleplaner i forbindelse med alle magtanvendelsesforanstaltninger, jf. Serviceloven. Udarbejdelsen af faglige handleplaner i plejeboliger har medført, at der i nogle tilfælde er fundet frem til andre socialpædagogiske metoder, så magtanvendelser er undgået.

På psykiatriområdet udarbejdes i særlige tilfælde handleplaner til forebyggelse af magtanvendelse parallelt med udarbejdelse af Samarbejdsplanen, som er borgerens personlige plan.

På handicapområdet udarbejdes handleplaner, når der gives tilladelse til magt i hygiejnesituationer.

Indberetningen har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ingen af rådene havde bemærkninger til indberetningen.

Text

Sagen har ingen konsekvenser for et eller flere af byrådets otte effektmål

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Ældrerådets høringssvar

Punkt 2: Rammeaftalen 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde for de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark

27.00.00-A00-1187-16

Resume

Dette er en beslutnings sag, hvor Beskæftigelses- og Socialudvalget, Børn- og Ungeudvalget og Ældre- og Handicapudvalget skal beslutte, hvorvidt Rammeaftalen 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet skal indstilles til byrådets godkendelse.

Rammeaftalen er en aftale mellem kommunerne og regionen i Syddanmark om koordinering af indsatsen på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, der genforhandles årligt.

Aftalen sætter ensartede rammer for det tværkommunale og regionale samarbejde i forhold til den faglige udvikling, kapaciteten og økonomien på disse områder. Dette får således betydning for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Odense Kommune i forhold til bl.a.:

- Metoder i botilbud
- Tværsektorielt fokus
- Styring af udgifterne
- Sikring af effektiv drift

Rammeaftalen består af:

1. En udviklingsstrategi (Den langsigtede vision for samarbejdet)
2. En styringsaftale (Rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i tilbud)

Rammeaftalen 2017 tager udgangspunkt i det paradigmeskifte, der er sket på socialområdet i de seneste år. Den rehabiliterende tilgang med borgeren i centrum danner i stigende grad grundlag for arbejdet på socialområdet. Kommunernes ønske er at skabe 'ny velfærd'. Det vil sige bedre og billigere tilbud med evidens og effekt. For at kommunerne kan løfte opgaverne på det sociale område, er der ligeledes behov for et hurtigt og fleksibelt tværkommunalt og regionalt samarbejde. Det er disse ting, som Rammeaftalen 2017 tager højde for.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har været tovholder i udarbejdelse af denne sag, der er koordineret med Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til de respektive udvalg, at byrådet godkender Rammeaftalen 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningen blev til som følge af Kommunalreformen i 2007. Aftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapaciteten og økonomien på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en 'Udviklingsstrategi' og en 'Styringsaftale' som genforhandles årligt.

Rammeaftalen 2017 er godkendt i henholdsvis Socialdirektørforum d. 11/5 2016, KKR Syddanmark d. 13/6 2016 og i kredsen af kommunaldirektører d. 23/5 2016. Rammeaftalen skal nu godkendes i de enkelte kommuner og i Region Syddanmark.

Rammeaftalen 2017

Rammeaftalen 2017 tager udgangspunkt i udviklingen på socialområdet de seneste år, der er sket som følge af blandt andet kommunalreformen, den demografiske udvikling og den stigende efterspørgsel.

Dette har betydet et paradigmeskifte på socialområdet og i synet på borgeren.

Fokus er ændret fra at se velfærd, som noget kommunerne leverer til borgerne – til at se velfærd som noget kommunerne skaber sammen med borgerne.

Borgerne ses dermed som en aktiv del af løsningen. Som følge af konstante ændringer i målgrupper, lovgivning og metoder er der behov for et hurtigt og fleksibelt samarbejde mellem kommunerne med borgerne i centrum.

1. Udviklingsstrategien

Rammeaftalen er bygget op omkring Socialdirektørforums langsigtede vision for samarbejdet mellem kommunerne og regionen i Syddanmark:

”Vi samarbejder om at skabe fleksible og gode løsninger til borgerne på det specialiserede socialområde blandt kommuner og regionen i Syddanmark. Vi inddrager borgerne, bygger indsatsen på borgernes egne ressourcer og skaber i videst muligt omfang løsninger i borgerens nærmiljø.”

Visionen betyder, at Socialdirektørforum de kommende år sætter fokus på:

- Effekt – metoder der virker
- Videndeling
- Tværsektorielt fokus
- Specialisering ud til borgerne
- Velfærdsteknologi
- Samarbejde med civilsamfundet

Det er ikke alle dele af samarbejdet, der kan indgå i rammeaftalen. Ud over de løbende indsatser har Socialdirektørforum besluttet, at der skal være særligt fokus på følgende indsatser i 2017:

- Metoder i botilbud
- Sammen om velfærd
- Videndeling om relevante temaer
- Samarbejde med Sundhedsstrategisk Forum og Region Syddanmark omkring spiseforstyrrelser
- Styring af udgifter
- Opfølgning på belægningen på det specialiserede socialområde i Syddanmark
- Sikring af effektiv drift

2. Styringsaftalen

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen for de tilbud, som Styringsaftalen omfatter på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Styringsaftalen sikrer, at der tages stilling til de styringsmæssige forhold ved kommunernes og regionens køb og salg af pladser. Styringsaftalen skal således sikre klare spilleregler for samarbejde mellem køber og sælger af tilbuddene. Styringsaftalen beskriver konkret håndtering af lukning af tilbud, oprettelse af pladser – og ændringer af takster og kapacitet.

Ændringer ift. Rammeaftalen 2016

I forhold til Rammeaftalen 2016 er der sket en række ændringer og tilføjelser til aftalen. Sammenfattende drejer ændringerne sig om:

- Sikring af takstberegningen

- Regulering af tilbuddenes driftsoverenskomst
- Konkretisering af opsigelsesvarsel ved manglende uenighed om re-visitering
- Håndtering af lukning af regionale tilbud, hvor der er opstået underskud. Underskud op til 5% dækkes i regi af Region Syddanmark, og underskud over 5% finansieres af Region Syddanmark via besparelser på andre tilbud.

Text

Sagen har ingen konsekvenser for et eller flere af byrådets otte effektmål.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning og samlede serviceramme.

Bilag

Rammeaftale_2017-_udkast_290616

Bilagssamling_til_Rammeaftale_2017__udkast_290616

Punkt 3: Revideret budgetbidrag til budget 2017

00.32.00-A00-1-16

Resume

Ældre- og Handicapudvalget skal i denne sag godkende udvalgets reviderede budgetbidrag til budget 2017.

Årsagen til, at udvalget skal godkende et nyt budgetbidrag er, at der er lavet en ny økonomiaftale mellem regeringen og KL. Den nye økonomiaftale betyder blandt andet, at kommunerne får penge tilbage fra omprioriteringsbidraget.

I forbindelse med rammeudmeldingen blev det besluttet, at såfremt der kom penge tilbage fra omprioriteringsbidraget, skulle den indlagte besparelse - optimering af rammen - tilbageføres til udvalgene efter samme fordelingsnøgle, som blev anvendt ved rammeudmeldingen.

Ældre- og Handicapudvalget får altså penge tilbage. I tabellen er den nye rammeudmeldings betydning for Ældre- og Handicapudvalget præsenteret.

1.000 kr. – 2017-priser	2017	2018	2019	2020
Den gamle rammeudmelding (optimering af rammen)	-21.104	-42.208	-42.208	-42.208
Tilbageførsel som følge af den nye økonomiaftale	19.741	30.728	30.728	30.728
Den nye rammeudmelding (optimering af rammen)	-1.363	-11.480	-11.480	-11.480

- = udgifter + = indtægter

Udvalget har på baggrund af ovenstående fået til opgave at udarbejde et nyt budgetbidrag til budget 2017. Budgetbidraget vil herefter indgå i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets budgetforslag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget godkender udvalgets reviderede budgetbidrag vedr. optimering af ramme på 1.363.000 kr. i 2017 og 11.480.000 kr. i 2018 og frem, som herefter vil indgå i de videre politiske drøftelser af Økonomiudvalgets budgetforslag for 2017.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med rammeudmeldingssagen for Budget 2017 blev der indarbejdet en optimering af udvalgets rammer på 21,1 mio. kr. i 2017 og 42,2 mio. kr. i 2018 og frem som følge af omprioriteringsbidraget.

I økonomiaftalen mellem regeringen og KL er omprioriteringsbidraget stort set blevet ført tilbage til kommunerne i 2017. Fra 2018 og frem er omprioriteringsbidraget erstattet med et flerårigt moderniserings- og effektiviseringsprogram samt en effektivisering på den administrative drift i 2017.

Udvalget skal på den baggrund udarbejde et nyt budgetbidrag til Økonomiudvalget, hvor Optimering af ramme skal revideres. Da ikke alle forudsætninger omkring budgetforslaget er endelig på plads endnu kan størrelsen på tilbageførslen ændre sig i positiv eller negativ retning frem mod 1.-behandlingen af budgettet.

Optimering af rammen

Forvaltningen foreslår, at projekterne, som udvalget godkendte i juni i forbindelse med det første budgetbidrag, bliver fastholdt uagtet, at udvalget har fået penge tilbage fra omprioriteringsbidraget. Dette blandt andet for at fremtidssikre udvalgets økonomi, som er udfordret på flere fronter (mere herom i næste afsnit vedr. Prioritering af de tilbageførte midler fra omprioriteringsbidraget og provenuerne fra projekter).

I nedenstående tabeller er projekternes provenuer præsenteret. Projekterne opfylder kravene til Optimering af rammen (tabel 1). Derudover bidrager de til at skabe økonomisk råderum for prioritering af midler inden for udvalgets eget budget (tabel 2). Siden godkendelsen af første budgetbidrag har forvaltningen nedjusteret provenuerne i 2017 for:

- Optimering og implementering af velfærdsteknologiske løsninger (nedjusteret fra 6,1 til 5,4 mio. kr.)
- Rehabiliteringsforløb i forløb vedvarende sygdomsudvikling (nedjusteret fra 10 til 4 mio. kr.)
- Opkvalificering af de udkørende grupper i forhold til neuropædagogik i Forløb erhvervet hjerneskade (nedjusteret fra 2 mio. kr. til 0 kr.)

Tabel 1 – Provenuer på projekter til optimering af rammen

1000 kr. 2017-priser	2017	2018	2019	2020
Innovationstilgang				
Fortsat udvikling af Forløb sindslidelse	0	6.200	6.200	6.200
Effektiviseringstilgang				
Hjemmetræning (genoptræning.dk)	0	2.000	2.000	2.000
Optimeringstilgang				
Understøttende stabsfunktioner og Mere værdiskabende indsatser på HR-området (administrative sagsgange)	1.000	2.000	2.000	2.000
Optimering af hjælpemiddelservice	363	800	800	800
Reduktion i udgifter til kørsel	0	480	480	480
I alt	1.363	11.480	11.480	11.480

Tabel 2 – Provenuer på projekter til prioritering inden for udvalgets eget budget

1000 kr. 2017-priser	2017	2018	2019	2020
Innovationstilgang				
Rehabilitering af borgere med fysisk funktionsnedsættelse	3.000	8.000	8.000	8.000
Fortsat udvikling af Forløb sindslidelse	4.600	0	0	0
Mindre indgribende boligtilbud til ældre	0	7.000	7.000	7.000
Optimering og implementering af velfærdsteknologiske løsninger	5.350	10.850	10.850	10.850
Effektiviseringstilgang				
Rehabiliteringsforløb i forløb vedvarende sygdomsudvikling	4.000	10.000	10.000	10.000
Hjemmetræning (genoptræning.dk)	2.000	0	0	0
Optimeringstilgang				
Optimering af hjælpemiddelservice	137	0	0	0
Opkvalificering af de udkørende grupper i forhold til neuropædagogik i Forløb erhvervet hjerneskade	0	3.200	3.200	3.200
Reduktion i udgifter til kørsel	0	520	520	520
I alt	19.087	39.570	39.570	39.570

Prioritering af de tilbageførte midler fra omprioriteringsbidraget og provenuerne fra projekter

I nedenstående er det beskrevet, hvad forvaltningen foreslår, at de tilbageførte midler fra omprioriteringsbidraget samt provenuerne fra projekterne bliver anvendt til.

1. Odenses transformation

Odense gennemgår i disse år en transformation. Transformationen har medvirket til, at køretiden for de udkørende grupper er blevet kraftigt forøget. Det har presset økonomien, hvilket skal håndteres inden for udvalgets egen økonomiske

ramme.

Transformationen betyder også, at forvaltningen samarbejder med borgerne om at gøre deres mål og drømme for hverdagen til virkelighed. Det sker ud fra en tro på, at borgerne er dem, der bedst kan sætte retningen for deres liv. Derfor støtter forvaltningen op om de mål, der er vigtige for borgerne ved at samarbejde, lytte, være i dialog og ved at bruge forvaltningens kompetencer på tværs af fagligheder.

Målet er at støtte voksne mennesker med behov i at leve selvstændige liv. Dette fordi man ved, at det højner livskvaliteten hos den enkelte at leve frit og uafhængigt. Og fordi det er med til at sikre, at Odense Kommune også i fremtiden har ressourcerne til at hjælpe alle dem, der har behov.

For at forvaltningen kan lykkes med transformationen er det nødvendigt med et økonomisk råderum, som skal sikre de nødvendige investeringer i rehabilitering. Ved at fastholde de vedtagne projekter fra godkendelsen af budgetbidraget i juni, vil forvaltningen med de tilbageførte midler, i endnu højere grad, kunne samarbejde med borgerne om at gøre deres mål og drømme for hverdagen til virkelighed.

2. Demografien og efterspørgslen efter kommunale sundhedsydelser

Ved at fastholde de vedtagne effektiviseringer fra juni vil udvalget også i højere grad kunne skabe sig en økonomisk buffer til fremtidige udfordringer. Her tænkes for eksempel på de prognoser, som viser, at der vil komme en stor stigning af ældre borgere med demens. Det er en borgergruppe, som vil udfordre udvalgets budgetramme kraftigt de kommende år.

Derudover er der kommet en øget efterspørgsel efter sundhedsydelser. Særligt i forbindelse med indsatser rettet mod den ældre medicinske patient. Ved den ældre medicinske patient har regionen og kommunen et fælles ansvar for den målrettede indsats. En indsats, hvor kommunerne gennem de seneste år har fået en stadig større rolle i takt med regionernes strategi om at mindske antallet af indlæggelsesdage, og at flere behandlinger omlægges til ambulante behandlinger.

Det faktum, at en større del af indsatsen målrettet den medicinske patient varetages i borgerens nærområde og dermed i kommunen udfordrer kommunernes økonomi. Udvalgets budget fremskrives ikke som følge af den udvikling, hvilket indebærer, at det eksisterende budget kommer under pres.

3. DUT-midler til fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre

Når Folketinget vedtager nye love, som påvirker den kommunale opgavevaretagelse efter, at økonomiaftalen for budgetåret er indgået, opregnes disse i "Årets Lov og Cirkulæreprogram (LCP)". Kommunerne kompenseres samlet på landsplan for den udgift, opgaven medfører.

I Odense Kommunes rammeudmeldingssag blev der vedtaget et nyt princip for udmøntningen af LCP. Det nye princip indebærer, at DUT-kompensation, både positive og negative over 2 mio. kr. som udgangspunkt udmøntes til udvalgene, mens kommunens øvrige DUT-kompensationer reguleres over kassen.

Som en del af satspuljeaftalen for 2016 er der afsat 100 mio. kr. til gradvis indfasning af en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre. Ordningen indebærer, at beboerne får tilbudt en læge, som er fast tilknyttet plejecentret. Derudover indebærer aftalen, at der skal indgås en konsulentkontrakt mellem kommunen og den fast tilknyttede læge om at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

Midlerne afsættes alene til at honorere de fast tilknyttede læger i forhold til den generelle sundhedsfaglige rådgivning af personalet på plejecentre. Midlerne dækker dermed ikke den kliniske behandling af beboeren, der fortsat finansieres over sygesikringen.

Midlerne udmøntes via bloktilskuddet og er under "2 mio. kr.-grænsen". Derfor tilfalder beløbet ikke automatisk ÆHF. Derfor vil en del af de tilbageførte midler blive anvendt til at finansiere indsatsen.

4. Indsatser fra den gamle Ældremilliard

Ældre- og Handicapudvalget skal fra 2017 selv finansiere indsatserne fra den tidligere "Ældremilliard". De indsatser, som udvalget har godkendt skal fortsætte er:

- Mere tid til aftenomsorg
- Hjerneskadeteam +65-årige
- Team opsøgende ældre og forebyggende hjemmebesøg

Indsatserne vil blive finansieret af projekterne og de tilbageførte midler.

Klippekortet

På udvalgsmødet den 24/11 2015 godkendte udvalget, at forvaltningen ansøgte ministeriet om tilladelse til en udvidelse af målgruppen for klippekortet, da budgettet for 2016 klippekortet tillod, at en større andel af borgere kunne tilbydes ordningen. Først i august fik forvaltningen tilladelse til udvidelsen fra ministeriet.

Fra 2017 overgår midlerne til bloktilskuddet. Det betyder, at udvalget fra 2017 selv skal finansiere ordningen. Med dette udgangspunkt kan der opstilles tre scenarier for fremtiden for klippekortet. Første scenarie er at ophøre med at tilbyde klippekortet, hvilket pt. vil berøre ca. 200 borgere. Det andet scenarie er at fortsætte med den nuværende målgruppe, mens det tredje scenarie er at udvide målgruppen fra ca. 450 borgere til ca. 700 borgere.

Text

Ældre- og Handicapforvaltningens udmøntning af budgettet kan betyde en lidt længere tidshorisont i forhold til at nå de positive effekter ved rehabilitering.

Økonomi

I nedenstående tabel er der en oversigt over, hvad budgetbidraget til budget 2017 har af økonomiske konsekvenser for Ældre- og Handicapudvalget. I tabel 1 er præsenteret de besparelser, som vil reducere udvalgets budget. I tabel 2 er der en oversigt over, hvad forvaltningen foreslår de tilbageførte midler fra omprioriteringsbidraget og provenuerne fra projekter bliver anvendt til.

Tabel 1 – Besparelser, som vil reducere udvalgets budget

1000 kr. 2017-priser	2017	2018	2019	2020
Den nye rammeudmelding (optimering af rammen)	1.363	11.480	11.480	11.480
Realisering af effektanalyse til budget 2017 (Sammenhængende borgerforløb & Kontrakt og Leverandørstyring på IT-området)	2.200	Udvalgets andel er uvis (samlet besparelse ved sammenhængende borgerforløb = 40 mio. kr.)	Udvalgets andel er uvis (samlet besparelse ved sammenhængende borgerforløb = 85 mio. kr.)	Udvalgets andel er uvis
I alt	3.583	-	-	-

Tabel 2 – Prioritering af de tilbageførte midler fra omprioriteringsbidraget og provenuerne fra projekter inden for udvalgets eget budgetramme

1000 kr. 2017-priser	2017	2018	2019	2020
Tilbageførte midler fra omprioriteringsbidrag og provenuer fra projekter til prioritering af: <ul style="list-style-type: none">- Odenses transformation- Demografien og efterspørgslen efter kommunale sundhedsydelse- Fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre- Indsatser fra den gamle ældremilliard	19.087	39.570	39.570	39.570

Ældre- og Handicapudvalgets budgetbidrag indgår i det samlede budgetforslag, og der er derfor ingen selvstændig påvirkning af kommunens kassebeholdning i denne sag.

Bilag

Revideret budgetbidrag 2017 - Udtalelse

Punkt 4: Godkendelse af den videre proces for "Projekt Bad"

00.00.00-P20-8-16

Resume

I denne sag orienteres udvalget om de første resultater af Projekt Bad. Derudover skal udvalget beslutte den videre proces for projektet.

Formålet med afprøvningen i Projekt Bad var at teste et koncept med anvendelse af engangsprodukter til vask og personlig hygiejne. Herunder, om de testede engangsmaterialer kunne:

- Forbedre borgers oplevelse i forbindelse med at skulle have hjælp til at blive vasket.
- Øge borgers mulighed for deltagelse i egen personlige hygiejne.
- Forbedre medarbejdernes arbejdsforhold i den aktuelle plejesituation.
- Nedbringe tid og ressourcer forbundet med sengebåd eller omfattende hjælp til båd.

Afprøvningen af produkterne er gennemført i april og maj 2016 med i alt 25 deltagende borgere. Resultaterne er overvejende positive for både borgere og medarbejdere.

Forvaltningen foreslår, at der gennemføres en yderligere afprøvning. Dette med henblik på at skabe et større og mere validt datagrundlag. Det vil give et bedre grundlag for en eventuel beslutning om implementering af engangsprodukterne.

Perspektiverne i den fremadrettede afprøvning vil være fokuseret på:

- Øget volumen af deltagende borgere og medarbejdere og dermed større datagrundlag
- Differentiering på anvendeligheden hos forskellige målgrupper
- Frembringelse af data til udarbejdelse af businesscase for implementering af produkterne i større skala

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender den videre proces for Projekt Bad.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I sagsfremstilling er en opsummering af hovedresultaterne fra den gennemførte afprøvning i Projekt Bad (se bilag). Dernæst er der en beskrivelse af erfaringerne fra andre kommuner. Endelig er der en præsentation af forslag til beslutning for den videre proces for Projekt Bad.

Evaluerings hovedresultater

Evaluerings resultater er baseret på:

- Spørgeskemasvar fra 8 borgere (ud af de 25 deltagende borgere, ønskede og/eller var 8 borgere i stand til at svare)
- Spørgeskemasvar fra 24 medarbejdere
- Fokusgruppeinterview med 6 medarbejdere.
- Tidsmålinger på 4 badsituationer

Resultaterne af de indsamlede data giver indikationer på:

- At borgerne oplever en højere grad af mulighed for deltagelse i egen kropsvask.
- At kropsvask og hårvask opleves mindre udmattende og med mindre ubehag.
- At medarbejderne oplever en højere grad af mulighed for borgerdeltagelse i både kropsvask og hårvask.

- At der er mulige gevinster for arbejdsmiljøet i plejesituationen omkring bad og hårvask (det opleves mindre anstrengende at gennemføre)
- At der er oplevede fordele ved engangsprodukterne, blandt medarbejderne, i form af blandt andet nemmere arbejdsgange og færre remedier.
- At der er mindre tidsforbrug til blandt andet at hente ting, som måtte mangle i forbindelse med bad/hårvask.
- At en eventuel mulig gevinst i form af tidsreduktion bør afsøges yderligere på baggrund af et større datagrundlag.
- At anvendelsen af produkterne i en del tilfælde og situationer kan forbedre oplevelsen af hygiejne og renhed hos både borgere og medarbejdere.
- At produkterne i nogle tilfælde kan opleves som uhygiejniske (dette er primært relateret til ”praktiske og tekniske” ting vedrørende produkterne og deres indpakning).

Supplerende afprøvning

Medlemmer af Ældrerådet (Ældrerådets teknologigruppe) har afprøvet produkterne. De synes overordnet godt om vaskehandsken til kropsvask i forhold til anvendeligheden og følelsen af renhed. Vaskehandsken og shampoohætten blev betragtet som fornuftige alternativer, hvis almindeligt bad og hårvask ikke er en mulighed.

Erfaringer fra andre kommuner

Forvaltningen har kendskab til at Slagelse og Nyborg Kommune har testet eller tester tilsvarende produkter i deres varetagelse af personlige pleje i samarbejde med borgerne. Følgende er et kort rids af deres nuværende status og hidtidige erfaringer.

Slagelse

Slagelse tester aktuelt engangsprodukter som en fast del af deres plejepakke til borgere på plejecentre. Produkterne er testet som et supplement/alternativ til et traditionelt bad alt efter den pågældende borgers situation og behov.

Denne pilotafprøvning har til hensigt at afdække anvendeligheden hos målgruppen og frembringe perspektiver på en mulig implementering. Pilotafprøvningen afsluttes oktober 2016.

Nyborg

Nyborg har testet et engangsprodukt og satte i efteråret 2015 gang i implementering på 6 plejecentre samt en demensenhed, yderligere implementering er undervejs.

Erfaringer fra Nyborg viser, at bad med engangsproduktet er en billigere løsning både i forhold til borgerafholdte materialeudgifter samt lønomkostninger i relation til plejeopgaven. Reduktionen i lønomkostning er primært relateret til en tidsmæssig besparelse i gennemførelsen af plejeopgaven. Engangsproduktet indgår som et tilvalg i den kontrakt, der indgås med borgerne ved indflytning på et plejecenter.

Den videre proces

Forvaltningen foreslår en yderligere afprøvning af engangsprodukterne. Det skal ske ved at øge volumen i antal deltagende borgere. Fokus for afprøvningen er fortsat det samme - at afklare om vask og bad med engangsprodukter kan:

- Forbedre borgers oplevelse af badsituationen og at skulle have hjælp til bad og anden personlig pleje
- Forbedre arbejdsforholdene for medarbejderne i de aktuelle plejesituationer
- Nedbringe tid og ressource forbundet med de aktuelle plejesituationer

Derudover vil der for hver del-målgruppe være et særskilt fokus for senere at kunne differentiere mellem målgrupperne.

Alle målgrupper og teststeder tester vaskehandsker, vådservietter og shampoohætte i det omfang, det er foreneligt med borgernes situation og behov.

Kvalificering og præcisering af spørgeskemaer, validitet af svar samt frembringelse af data til udarbejdelse af businesscase for implementering af produkterne vil også have særskilt fokus.

I afprøvningen inkluderes:

Forløb og udfører	Særligt fokus for målgruppen	Antal borgere/enheder
Vedvarende - plejecenter	At afdække om anvendelsen af engangsprodukter i nogle tilfælde kan reducere medarbejderressourcerne til 1	2 plejecentre

medarbejder i plejesituationen. Og i så fald i hvilke tilfælde/situationer dette er muligt.

Borgere med demens skal indgå som en delmålgruppe.

Vedvarende -
udkørende gruppe

At afdække hvilke karakteristika, som er kendetegnende for borgere i målgruppen, hvor engangsprodukterne er særligt velegnede og i hvilke tilfælde produkterne ikke er specielt velegnede.

2 udkørende
grupper

Borgere med demens skal indgå som en delmålgruppe.

Fysisk
funktionsnedsættelse
– udkørende

At afdække om borgere som i forbindelse med eks. fraktur, har en midlertidig funktionsnedsættelse selv kan varetage egen personlige hygiejne og bad ved hjælp af engangsprodukterne og dermed helt kan undvære eller nedbringe behovet for hjælp til dette.

1 udkørende
gruppe

Borgere i et terminalt/palliativt forløb skal indgå som en særskilt delmålgruppe, med henblik på at afdække om anvendelse af engangsprodukter har et særligt potentiale i forhold til de særlige omstændigheder og symptomer, der kan være hos borgere i disse forløb.

Tidsplan

Yderligere afprøvning bliver gennemført i oktober og november 2016. Afrapportering og endeligt beslutningsoplæg forelægges udvalget i februar 2017.

Text

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Med engangsprodukter til vask og personlig hygiejne forbedres borgernes mulighed for at kunne klare eller bidrage til at klare egen hverdag. Borgerne opnår større selvstændighed og kan blive mere selvhjulpne.

Økonomi

Anvendelsen af engangsprodukterne vil i afprøvningsperioden være uden udgift for de deltagende borgere.

Økonomien i en eventuelt fremadrettet implementering og anvendelse af engangsprodukter afventer erfaringer og beregninger på baggrund af yderligere afprøvning.

Punkt 5: Beslutning vedr. Kragbjergløkke Leve-Ud

00.16.00-A00-3-15

Resume

I denne sag skal udvalget beslutte, om de vil lukke Kragbjergløkke Leve-Ud (herefter KBL Leve-Ud). Udvalget har på sidste udvalgsmøde den 21/6 drøftet BDOs evaluering af KBL Leve-Ud. Evalueringen konkluderer, at KBL Leve-Ud har en ringe effekt i forhold til, hvor dyr indsatsen er.

Evalueringen viser, at den forventede gennemsnitlige merudgift udgør ca. 42.000 kr. pr. borger. Det er forskellen mellem de reelle omkostninger, og det borgeren ellers ville være blevet visiteret til i stedet for et ophold på KBL Leve-Ud. Merudgiften skyldes, at der i under 30 procent af de undersøgte cases er en relevant borgeroplevet effekt og positiv økonomisk effekt.

Evalueringen viser også, at over halvdelen af borgerne formentlig kunne have opnået samme effekt på andre tilbud. Endelig er træningsindsatsen, som er årsagen til, at borgeren bliver visiteret til KBL Leve-Ud, ikke den primære årsag til den borgeroplevede effekt, men i stedet det sociale samvær.

KBL Leve-Ud har været finansieret af "Ældremilliarden" og efterfølgende af midler fra budgetforliget gældende kun for 2016. Fra 2017 skal udvalget selv finansiere KBL Leve-Ud. Den årlige udgift til KBL Leve-Ud udgør 13 mio. kr. Det betyder, at hvis udvalget ønsker at fortsætte KBL Leve-Ud, skal finansieringen findes ved tilsvarende reduktioner i udvalgets budget.

På baggrund af ovenstående anbefaler Ældre- og Handicapforvaltningen, at KBL Leve-Ud lukkes.

OK-Fonden har meddelt, at hvis KBL Leve-Ud lukkes, vil det samtidig betyde, at det selvejende plejecenter, KBL Leve-Bo, lukkes. Sagen indeholder derfor også mulige konsekvenser for KBL-Leve Bo.

Såfremt udvalget beslutter at lukke KBL Leve-Ud, vil forvaltningen vende tilbage med en proces for lukning samt en mere detaljeret beskrivelse af konsekvenserne.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget opsig driftsoverenskomsten med Kragbjergløkke Leve-Ud.

Under forudsætning af, at OK-Fonden opsig driftsoverenskomsten på Kragbjergløkke Leve-Bo bliver Ældre og Handicapforvaltningen nødt til at reorganisere borgerne til en anden egnet bolig og i den forbindelse udvise fleksibilitet og imødekommelse i forhold til beboernes ønsker og behov. Hvis beboerne i Kragbjergløkke Leve-Bo visiteres til andre plejeboligtillbud i Odense Kommune, vil reglerne om virksomhedsoverdragelse ikke blive anvendt.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Evalueringens hovedresultater af forsøget med KBL-Leve Ud

Borgerne oplever generelt en god effekt af deres ophold på KBL Leve-Ud. Det er især det sociale samvær, fællesskabet omkring måltidet og de fælles aktiviteter, som er meget betydningsfulde for borgerne. Den individuelle træning har ikke været tilstrækkeligt målrettet, hvilket gør, at effekten af træningen for de fleste borgeres vedkommende har været mangelfuld.

Et ophold på KBL Leve-Ud er for hovedparten af borgerne forbundet med en merudgift for Odense Kommune. De tilfælde, hvor Odense Kommune sparer penge ved at give borgeren et ophold på KBL Leve-Ud, vurderer rapporten, at disse borgere kunne have profileret lige så godt af et andet midlertidigt tilbud.

Identificering af den rette målgruppe for KBL Leve-Ud har været udfordrende for Odense Kommune og KBL Leve-Ud. Der har været variation i målgruppen, og det har til tider været svært for KBL Leve-Ud at målrette indsatsen, hvis der har været borgere med komplekse psykiske og kognitive problemstillinger.

Overordnet ser det ud til, at der er de rette tværfaglige kompetencer til stede hos medarbejderne på Kragbjergløkke Leve Ud. Ledelse og medarbejderne på Kragbjergløkke Leve Ud vurderer dog, at der er brug for opkvalificering i forhold til øget viden og uddannelse i rehabilitering, psykiatri, geriatri og et behov for flere sygeplejersker. Ledelsen vurderer ligeledes, at der ikke er tilstrækkelige kompetencer i medarbejdergruppen i forhold til rehabilitering samt til, på nuværende tidspunkt, at rumme de mest komplekse borgere eller borgere med mentale/psykiske problemstillinger.

Om evalueringen

Evalueringen afdækker effekten af borgernes ophold inden for nedenstående tre hovedområder

- Kvaliteten af indsats og ydelse på KBL Leve-Ud.
- Effekten af den indsats borgerne modtager på KBL Leve-Ud.
- Den økonomiske effekt af den indsats borgerne modtager på KBL Leve-Ud.

Kvaliteten er vurderet på baggrund af:

- Interviews med 14 udvalgte borgere (svarende til 8 % af de borgere, som har afsluttet et ophold på KBL Leve-Ud)
- Leder og medarbejdere på KBL
- Odense Kommunes visitator
- Gennemgang af dokumentation for de 14 udvalgte borgere.

Effekten er vurderet på baggrund af de udvalgte borgeres egne vurderinger af effekt- og økonomioplysninger om de omkostninger, der er forbundet med opholdet. Dette er sammenlignet med de anslåede omkostninger, hvis borgerne ikke var blevet henvist til KBL Leve-Ud.

På den baggrund indstiller Ældre- og Hadicapforvaltningen at KBL Leve Ud lukkes ned hurtigst muligt.

Faktaoplysninger

Kragbjergløkke ligger på Kragbjergvej og består af to afdelinger, KBL Leve-Ud og KBL Leve-Bo.

KBL Leve-Ud har 23 boliger og bliver anvendt til længerevarende midlertidige rehabiliteringstilbud af op til 6 måneders varighed. Der er også 10 deldøgnspladser.

KBL Leve-Bo er et plejecenter med i alt 18 beboere fordelt på to leve/bo-enheder.

Begge afdelinger drives af OK-Fonden som selvejende institution med to driftsoverenskomster, der har 1 års gensidigt opsigelsesvarsel.

Kragbjergløkke er opdelt i tre ejerlejligheder. Ejerlejlighed 1 ejes af den selvejende institution. Den består af dele af kælderens, stue og 1. sal. Disse lokaler anvendes til KBL-Leve Ud. Ejerlejlighed 2 ejes af Odense Kommune og udgør 2. sal med de 18 plejeboliger. Ejerlejlighed 3 består af servicearealer, der er placeret inde i plejecenteret og tilhører Odense Kommune.

Det koster årligt 12.936.032 kr. at drive KBL-Leve Ud.

Det koster årligt 6.742.582. kr. at drive KBL-Leve Bo.

Afledte konsekvenser for den selvejende institution Kragbjergløkke Leve Bo.

OK-Fonden har meddelt, at hvis KBL-Leve Ud lukkes ned, ønsker OK-Fonden ikke at drive de to plejeboligheder videre. OK-Fondens beslutning får konsekvenser for de 18 beboere i plejeboligerne på 2. sal.

Beslutningen er så ny, at de samlede afledte konsekvenser for plejecenteret ved lukning af Leve Ud endnu ikke er forhandlet med OK-Fonden. Forvaltningen har haft et indledende positivt møde den 16/8, hvor begge parter har forpligtet sig til at finde løsninger i et tæt samarbejde, og hvor det er aftalt at udarbejde en fælles kommunikationsplan. Begge parter er indstillet på at finde forhandlingsløsninger, således man kan se bort fra opsigelsesvarslet i driftsoverenskomsterne. Det har endnu ikke været muligt at beregne de økonomiske konsekvenser. Det er dog sikkert, at der vil være udgifter til lukning af både KBL-Leve Ud og KBL-Leve Bo. Disse skal forhandles mellem parterne og afhænger af den fremtidige benyttelse af bygningerne.

OK-Fonden har afholdt møde den 24/8 med beboerne i plejeboligerne og personalet i både KBL Leve Ud og KBL Leve Bo for at orientere om situationen. De faglige organisationer var ligeledes inviteret, og Ældre- og Handicapforvaltningen deltog i begge møder med både beboere og personale.

Brugerne af KBL Leve-Ud har et midlertidigt ophold, og det vil kunne lukke forholdsvis hurtigt. Ældre- og Handicapforvaltningen vil via individuelle samtaler med brugerne aftale en ny rehabiliteringsplan. Når KBL-Leve Ud er lukket ned, vil der kun være mindre udgifter til ejendommen.

Både OK-Fonden og forvaltningen har en fælles opgave i at sikre en ordentlig behandling af beboerne. En af konsekvenserne ved lukningen vil være, at beboerne må tilbydes flytning til andre plejecentre, da beboerne har en lejekontrakt. Hvis det bliver tilfældet er Ældre- og Handicapforvaltningen indstillet på at udvise stor forståelse og være ekstra fleksible i forhold til beboerønsker til en anden bolig og hjælpe beboerne på vej bedst muligt. Der bliver i givet fald møder med den enkelte beboer, og der bliver tale om en individuel re-visitation og aftale.

Begge parter er ligeledes indstillet på at støtte personalet i begge enheder i at komme videre på arbejdsmarkedet. Det anses for usandsynligt at flytte borgerne til samlede enheder i andre plejecentre. En af konsekvenserne kan derfor være at beboerne fordeles på ledige pladser rundt om i Odense. Hvis det bliver tilfældet, har Borgmesterforvaltningen bistået med undersøgelse, om hvorvidt virksomhedsoverdragelsen skal anvendes. Her er konklusionen, at lov om virksomhedsoverdragelse ikke skal anvendes, hvis beboerne fordeles rundt på de øvrige plejecentre, hvor i mod loven skal anvendelse, hvis beboerne flytter helt eller delvis samlet. Hvis beboerne fordeles rundt på byens plejecentre, foreslår Ældre- og Handicapforvaltningen, at hverken virksomhedsoverdragelse eller principperne for virksomhedsoverdragelse anvendes. Det vil være vanskeligt i den aktuelle personalsituation i Ældre- og Handicapforvaltningen. Forvaltningens HR-afdeling tilknyttes i stedet for samarbejdet med OK-Fonden med henblik på herudover at støtte personalet bedst muligt.

Såfremt Ældre- og Handicapudvalget beslutter at lukke KBL Leve-Ud, er der således aftalt en samarbejdsplan med OK-Fonden, hvor de konkrete udfordringer og konsekvenser beskrives nærmere, herunder de økonomiske konsekvenser. Der vil efterfølgende blive fremlagt sag for udvalget med konkrete konsekvensbeskrivelser.

Text

Sagen har ingen konsekvenser for et eller flere af byrådets otte effektmål.

Økonomi

KBL Leve-Ud har tidligere været finansieret af "Ældremilliarden" og efterfølgende af midler fra budgetforliget gældende kun for 2016. Fra 2017 skal udvalget selv finansiere KBL Leve-Ud. Den årlige udgift til KBL Leve-Ud udgør 13 mio. kr. Det betyder, at hvis udvalget ønsker at fortsætte KBL Leve-Ud, skal finansieringen findes ved tilsvarende reduktioner i udvalgets budget.

KBL-Leve Bo koster årligt 6.742.582. kr.

Der vil være udgifter til lukning af både KBL-Leve Ud og KBL-Leve Bo. Udgifterne skal forhandles mellem parterne og afhænger af den fremtidige benyttelse af bygningerne.

Punkt 6: Godkendelse af strategi for demensområdet i Odense Kommune

00.16.00-A00-1-16

Resume

I denne sag skal udvalget beslutte, om de vil godkende strategien for demensområdet i Odense Kommune. Udvalget har senest drøftet indholdet af strategien på udvalgsrådet den 21/6 2016.

Strategien for demensområdet tager udgangspunkt i den læring og viden, der er opsamlet på udvalgets studieture til henholdsvis Holland og England samt den aktuelt bedste dokumenterede viden om metoder og indsatser på demensområdet.

Strategien indeholder følgende fokusområder:

1. Før diagnosen stilles – Fokus er her på, hvordan både kommune og det omgivende samfund kan hjælpe til en tidlig opsporing, blandt andet ved at sprede information og viden om demens.
2. Efter diagnosen – Fokus er her på, hvordan både kommune, lokalsamfund, foreningsliv og erhvervsliv kan skabe åbenhed og rummelighed for personer med demens, og dermed et mere demensvenligt samfund.
3. Livet i plejebolig – Fokus er her på de rehabiliterende indsatser, som giver en god overgang til den nye tilværelse i plejebolig, og et liv med mest mulig selvbestemmelse trods funktionsnedsættelserne. En forudsætning for det er høj faglighed blandt medarbejdere, som borgere med demens møder.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender demensstrategien.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen bliver strategiens fokusområder uddybet. Selve strategien er vedlagt i bilaget med tilhørende baggrundsnotat.

Før diagnosen stilles

For mennesker, der har mistanke om demens enten hos sig selv, familie eller venner, er det afgørende at have adgang til rådgivning og information.

For at styrke muligheden for tidlig opsporing, og for at sikre en god støtte til borgere med demens efter diagnosen, foreslås det at øge den generelle viden om demens, både i det offentlige og civilsamfundet.

Måltrettet og individuel tilpasset information og rådgivning skaber forståelse og fremmer borgerens og familiens mestring af sygdommen og den aktuelle situation.

Et mål er at udvikle byens liv, så borgere med demens oplever bedre tilgængelighed og forståelse, og dermed bedre mulighed for inklusion og deltagelse. Eksempelvis i samspil med erhvervsliv, boligforeninger og andre, som kan have nytte af viden om demens.

Efter diagnosen er stillet: Vejen til et godt liv med demens

En demensdiagnose må ikke betyde, at borgerne må opgive det liv de kender, og opleve eksklusion fra hverdagslivet. De har brug for adgang til det omgivende samfund og at have kontakt til deres netværk og aktiviteter længst muligt. Det kan forebygge demenssygdommens udvikling og bremse afledte effekter af sygdommen. Ligesom det er vigtigt for borgere med demens at bevare kontakt til netværk og aktiviteter er det afgørende, at de pårørende fortsætter deres hidtidige hverdagsliv i videst mulig omfang. Tidlig støtte og rådgivning er derfor vigtig, både for borgeren med demens og for de pårørende blandt andet via pårørendegrupper og -skoler- som støtte til mestring af livet med demens

Det er vigtigt, at omgivelserne kender behovet hos en borger med demens og ved, hvordan de skal møde personen. Det er derfor afgørende, at de frivillige, der arbejder på demensområdet får den nødvendige viden og støtte. Det sikrer, at mødet

med det enkelte menneske med demens forløber godt.

Indsatser i plejebolig

Hovedparten af borgerne i plejeboliger har demens, når de flytter ind eller får det konstateret efterfølgende. Fremtidens indsatser og aktiviteter på Odenses plejecentre skal være opbygget så fleksibelt, at de kan tilpasses de enkelte borgers aktuelle behov. Det er afgørende, at ledere og medarbejdere har den nødvendige viden om metoder på demensområdet. Ligesom det er afgørende at have tilbud til målgrupper med særligt komplekse behov, fx personer misbrug, udviklingshæmmede og psykiatriske diagnoser sammen med demens.

Text

Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber

Målet med strategien for demensområdet er blandt andet at understøtte samarbejdet med byens idrætsklubber og andre fritids- og kulturtilbud om demensvenlige tiltag. Det vil bidrage til at sikre, at Odense i endnu højere grad bliver kendetegnet ved stærke og aktive lokalsamfund, hvor borgerne tager ansvar for hinanden og passer på hinanden.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

14863 Demensstrategi

Demensstrategi_Baggrund 180816

Høringssvar Ældreråd

Punkt 7: Beslutning vedr. Bakketoppen og Rømersvej

27.51.08-A00-1-16

Resume

I denne sag skal udvalget godkende, at de socialpsykiatriske botilbud – Bakketoppen og Rømersvej – bliver lukket som en del af projektet Fortsat udvikling af Forløb sindslidelse - bevægelse fra døgn til dag.

For at udnytte boligmassen bedst muligt anbefaler forvaltningen, at Bakketoppen og Rømersvej lukkes. Baggrunden for anbefalingen er, at der i dag er tomme boliger på Fangelvej og Roerskovsvej. Med lukningerne vil alle beboerne blive flyttet til Roeskovsvej, som bliver til et nyt midlertidigt unge-tilbud for 18- til ca. 30-årige.

Lukningen af Bakketoppen og Rømersvej betyder, at matrikler bliver lukket, men ikke at der bliver lukket pladser. Lukningerne betyder med andre ord, at forvaltningens udnyttelse af Odense Kommunes bygninger bliver optimeret. Det er samtidig i overensstemmelse med projekt Vores Bygninger, som blandt andet handler om at gentænke måden kommunen udnytter bygninger på.

Udvalget er løbende blevet orienteret om projektet. På udvalgs mødet den 24/11 2015 var projektet en drøftelsessag, som blev suppleret af et oplæg. Herefter er projektet blevet en del af udvalgets budgetbidrag, som blev vedtaget den 7/6 2016.

Lukningen af botilbuddene forventes at give en besparelse svarende til ca. 1,9 mio. kr. i 2017.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget lukker Bakketoppen og Rømersvej.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I nedenstående er der en kort beskrivelse af formålet med projekt Fortsat udvikling af Forløb sindslidelse - bevægelse fra døgn til dag.

Overordnet sigter projektet på at fortsætte udviklingen af socialpsykiatrien med afsæt i den rehabiliterende tilgang. Mere konkret handler det om at udvikle og implementere de rehabiliteringsforløb i Forløb sindslidelse, som sikrer de hurtigste og mest effektive resultater for vores sindslidende borgere.

Projektets fokus er dels den rehabiliterende forvaltnings mål om at understøtte borgernes selvstændighed i videst mulig udstrækning samt bevægelsen fra døgn til dag. I udviklingen af forløb er der fokus på borgerens rehabiliteringspotentiale og egne mål. Forløbene skal dermed understøtte bevægelsen fra et liv på en institution til et liv i egen bolig.

Text

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Et mindre indgribende boligtilbud understøtter borgeren i at opretholde mest mulig selvstændighed længst muligt.

Økonomi

Nedlæggelsen af botilbuddene forventes at give en besparelse svarende til ca. 1,9 mio. kr. i 2017. Besparelsen bliver udmøntet gennem afskedigelser af 1 afdelingsleder og 3 medarbejdere.

Besparelsen er en del af udvalgets budgetbidrag til budget 2017.

Punkt 8: Bosætningsstrategi 2016

00.01.00-A00-1504-16

Resume

På baggrund af økonomiudvalgsdrøftelsen på mødet den 24/8 2016 er der foretaget få ændringer i strategien. Disse fremgår af sagsfremstillingen.

Bosætningsstrategi 2016 udspringer som en handling af Planstrategi 2015, og er en revidering af den eksisterende bosætningsstrategi fra 2009. Strategien bygger videre på eksisterende politiske strategier og politikker, blandt andet vækstpolitikken, Vækst Sammen. Formålet med bosætningsstrategien er derfor ikke at nytænke hele vores bosætningsindsats, men at sætte en strategisk retning for bosætningsarbejdet og pege på en række indsatser, der skal medvirke til at realisere de politiske effektmål, om at befolkningstilvæksten skal være på ca. 2.000 borgere om året, og at borgernes indkomst skal stige. Herudover skal strategien sikre sammenhæng mellem Odense Kommunes arbejde for at fastholde og tiltrække borgere og storbytransformationen. At fastholde og udbygge befolkningstilvæksten er vigtigt for at kunne realisere byens transformation, fordi det skaber efterspørgsel efter blandt andet nye boliger, mere service og mere kultur, og fordi det er afgørende for at sikre tiltrækningen af de medarbejdere, der skal skabe fremtidens jobs.

I strategien er der udpeget fem forskellige målgrupper: Studenten, den nyuddannede, småbørnsfamilien, den kreative og klyngemedarbejderen. Udpegningen af de tre første målgrupper er sket på baggrund af flytteeanalyser, som har tydeliggjort, hvor de største bosætningspotentialer ligger, det vil sige hvornår i livet flest borgere flytter enten til eller fra Odense. Den kreative og klyngemedarbejderen er udvalgt som målgrupper, dels fordi de spiller en særlig rolle i forhold til at skabe den transformation af Odense, som kommer resten af byens borgere og virksomheder til gode, og dels fordi der er et eksisterende behov hos Odenses klyngevirksomheder, som skal opfyldes for, at de kan opleve en fortsat vækst.

På baggrund af målgruppernes bosætningsønsker og en række fokusområder er der beskrevet en række indsatser for hver målgruppe, som skal medvirke til at styrke fastholdelsen og tiltrækningen af målgrupperne. Det er nærmere beskrevet i sagsfremstillingen.

Efter økonomiudvalgsdrøftelsen vil sagen overgå til drøftelse/høring i fagudvalgene, inden strategien er til behandling og beslutning i økonomiudvalget og endeligt i byrådet. Se den præcise beskrivelse af processen i sagsfremstillingen.

INDSTILLING

Borgmesterforvaltningen indstiller i samarbejde med By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, at de respektive udvalg drøfter Bosætningsstrategi 2016 med henblik på den videre politiske proces med beslutning i økonomiudvalget og byrådet.

Økonomiudvalget, 24. august 2016, pkt. 3:

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Bosætningsstrategi 2016 udspringer som en handling fra Planstrategi 2015 og er en revidering af den eksisterende bosætningsstrategi fra 2009. Formålet med revideringen er at fokusere og målrette vores bosætningsarbejde og at sikre sammenhæng mellem storbytransformationen og arbejdet med at tiltrække og fastholde borgere.

Strategien står ikke alene, men bygger videre på de eksisterende politiske strategier og politikker. Herunder særligt Planstrategi 2015 og vækstpolitikken, Vækst Sammen. En væsentlig del af bosætningsarbejdet handler om at skabe en mere attraktiv og levende by med flere jobs, fordi vi ved, at det er afgørende for at fastholde og tiltrække flere borgere. Derfor er formålet med bosætningsstrategien ikke at nytænke hele bosætningsindsatsen, men at sætte en strategisk retning, videreudvikle og tænke indsatser sammen og udfylde de huller, der er i vores eksisterende bosætningsarbejde.

Som følge af urbaniseringen og en stigende søgning mod de fire store uddannelsesbyer i Danmark har tilflyttede unge udgjort en stor del af Odenses befolkningstilvækst de senere år. I de kommende år bliver ungdomsårgangene mindre, og som en konsekvens af statslige reformer af uddannelsessystemet forventer byens videregående uddannelser ikke at fortsætte den samme vækst i optaget af nye studerende. Derfor bliver et fokuseret arbejde med at tiltrække og fastholde borgere endnu vigtigere.

Bosætningsstrategien er blevet til i et samarbejde mellem alle kommunens forvaltninger gennem deltagelse i strategiens tværgående styregruppe og projektejerggruppe. I processen er tidligere undersøgelser, samt flyttemønstre, bosætningsønsker, trends og udviklinger plus Odenses styrker og behov, som de optræder i eksisterende strategier, blevet afdækket og analyseret. Herudover er en række centrale samarbejdspartnere og repræsentanter fra flere af målgrupperne blevet fokusgruppeinterviewet med henblik på at få inputs til bosætningsønsker og -indsatser. Det gælder ungdomsuddannelserne, de videregående uddannelser, ejendomsmæglere og udlejere, boligorganisationer, robot- og IT-klyngen, den internationale skole, småbørnsfamilier, kultur- og "business"-kreative samt en stor gruppe af unge nøglepersoner fra byens uddannelses-, forenings- og kulturliv. Derfor er bosætningsstrategien udarbejdet på baggrund af grundige analyser, relevant evidens og tværgående drøftelser.

Analysematerialet dannede baggrund for byrådets drøftelse om strategiens retning og indhold på byrådets kvartalsmøde den 25. april 2016.

Mål og indhold

Bosætningsstrategien skal være med til at realisere de politiske effektmål om at opnå en befolkningstilvækst på ca. 2.000 om året, og at borgernes indkomst skal stige. Derudover skal strategien sikre sammenhæng mellem storbytransformationen og kommunens bosætningsarbejde.

Ny Odense skal være en storby for alle. Analyserne viser dog, at der er nogle målgrupper, vi har bedre mulighed for at tiltrække og fastholde end andre. Både fordi Odense er en studieby og fordi der er nogle tidspunkter i livet, hvor man flytter mere end på andre tidspunkter. Det er her det største bosætningspotentiale ligger. Der er også nogle målgrupper, der spiller en særlig rolle i forhold til at skabe den transformation af Odense, som kommer resten af byens borgere og virksomheder til gode, og som kan medvirke til at skabe vækst og jobs til andre.

For at skabe mest mulig værdi for byen fokuserer bosætningsstrategien derfor på fem målgrupper:

- Studenten (er i gang med, eller har netop færdiggjort en gymnasial uddannelse)
- Den nyuddannede (er i gang med, eller har netop færdiggjort en videregående uddannelse)
- Småbørnsfamilien (det ældste barn er under 6 år)
- Den kreative (kulturkreative og businesskreative)
- Klyngemedarbejderen (både nationale og internationale medarbejdere til særligt it- og robotklyngen)

En række andre målgrupper har også været analyseret og drøftet i processen. Nogle af dem overlapper i høj grad med de udpegede målgrupper (karrieremennesket og de unge par uden børn), mens det for senioren gælder at bosætningspotentialet er lavt, fordi flyttefrekvensen mellem kommuner er lille. Samtidig har senioren særligt bosætningsønsker, som kan håndteres i forbindelse med boligstrategien. Flyttestatistikken kan ses i selve strategien.

Målgrupperne er beskrevet som såkaldte idealtyper, der understreger det, som mange i målgruppen har til fælles. Udviklingen af idealtyper gør det nemmere at fokusere og målrette indsatserne. Det betyder ikke, at indsatserne ikke kan komme andre til gode, eller alene er forbeholdt de borgere, der på alle parametre ligner idealtypen.

For hver af målgrupperne er der identificeret en række bosætningsønsker. Med udgangspunkt i disse bosætningsønsker og de forslag, der er kommet til indsatser fra forvaltningerne, samt i vores fokusgruppeinterviews, er der til hver målgruppe beskrevet en række indsatser, som skal være med til at tiltrække og/eller fastholde den pågældende målgruppe. Nogle af indsatserne er nye, andre er en videreudvikling af allerede eksisterende indsatser, mens der også indgår allerede igangsatte indsatser, som er vigtige i et bosætningsperspektiv.

Herudover peger strategien på en række særlige greb, der skal være særligt fokus på i bosætningsarbejdet:

- Odenses potentialer og behov: At vi prioriterer vores indsatser der, hvor bosætningspotentialet og behovet i forhold til byens udvikling er størst
- Tilknytning: At vi arbejder på at skabe tilknytning til byen og til byens sociale netværk eller benytter os af, at de eksisterer i forvejen

- Kobling mellem livsfaser: At vi sikrer en stærkere kobling mellem livsfaser, fordi et afgørende element i forhold til fastholdelse er, at man kan se sig selv bo i Odense, når man er på vej ind i en ny livsfase - eksempelvis, at en studerende på en videregående uddannelse kan se sig selv bo og arbejde i Odense efter sin uddannelse

I strategien indgår også et engelsk resumé af strategien for at bidrage til byens internationalisering og som et eksempel på et af de steder, hvor vi kan styrke modtagelse og fastholdelse af internationale klyngemedarbejdere i fremtiden.

Proces for godkendelse af Bosætningsstrategi 2016

Strategien er til drøftelse i økonomiudvalget den 24/8 2016, herefter forventes alle fagudvalg at blive hørt den 30/8 2016, hvorefter sagen er til behandling og beslutning i økonomiudvalget den 14/9 2016 og i byrådet den 28/9 2016.

Såfremt drøftelsen i økonomiudvalget fører til større rettelser i strategien, vil behandlingsprocessen blive rykket. Fagudvalgshøringerne vil i stedet ligge den 20/9 2016 og den 27/9 2016, mens sagen vil være til behandling i økonomiudvalget den 4/10 2016 og i byrådet den 12/10 2016.

Bosætningsstrategien henhører under økonomiudvalgets ansvar, men for at sikre den bedst mulige strategi får fagudvalgene mulighed for at kommentere strategien med udgangspunkt i udvalgenes fagområder. Til alle udvalgsmøder vil repræsentanter fra Bystrategisk Stab præsentere strategien med særligt fokus på de enkelte udvalgs fagområder.

Forhøring

De parter, der har været inddraget i udarbejdelsen af strategien samt få øvrige, har fået mulighed for at afgive høringssvar til den næsten færdige strategi. Det har 12 benyttet sig af, herunder både uddannelsesinstitutioner, erhvervsorganisationer, privatpersoner, en klyngerepræsentant, en boligorganisation, en ejendomsmægler og den internationale skole.

Et kort resumé af deres høringssvar, hvordan de er blevet håndteret samt de fulde høringssvar indgår i henholdsvis bilag 1 og 2.

Ændringer i strategien som følge af økonomiudvalgsdrøftelsen

Følgende mindre ændringer er foretaget i strategien på baggrund af økonomiudvalgsdrøftelsen:

- I forordet er følgende sætning tilføjet: "Det betyder ikke, at andre målgrupper er mindre vigtige for Odenses udvikling, men blot at netop bosætningsarbejdet fokuseres dér, hvor det har den størst afsmittende effekt."
- Bekæftigelses- og Socialforvaltningen er skrevet ind som part i handling 1 under den nationale klyngemedarbejder.

På baggrund af ønske fra Børn- og Ungeforvaltningen er ordlyden af handling 3 under småbørnsfamilien derudover ændret til følgende formulering:

3. Et godt første møde med Odense Kommune (videreudvikling)

I Odense Kommune skal forældres første møde med kommunen være positivt. Odense Kommune vil møde den enkelte familie, der hvor den er, og i forhold til de ønsker, den selv bringer frem. Dette sker gennem ordningen Sund Start Sammen, som starter op allerede i 24. graviditetsuge, hvor forældre bliver en aktiv del af et stærkt forældre-fællesskab, og hvor forældrene i trygge rammer med hjælp fra professionelle bliver klædt på til at give deres børn den bedste start på livet. Sammen med andre forældre sættes fokus på, hvordan det er at blive far og mor, opmærksomhedspunkter i forhold til barnets pleje, og udfordringer og spørgsmål, der venter en ny familie. Forældrene bliver også præsenteret for de kommunale pasningstilbud og deres værdier. Og når man skal finde den rigtige pasningsløsning til sit barn, møder pladsanvisningen forældrene tidligt gennem opsøgende telefonopkald og dialog, så man sammen kan finde de bedste pasningstilbud for den enkelte familie.

De småbørnsfamilier, som overvejer at flytte til Odense og dem, der allerede er bosiddende i byen, har mulighed for at besøge et af de mange børnehuse i Odense og derigennem se og høre mere om rammerne for "det gode børneliv" i Odense Kommune.

(Ansvarlig for indsatsen: Børn- og Ungeforvaltningen)

Økonomi

Bosætningsstrategi 2016 har ikke direkte økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning og samlede serviceramme. En række indsats i strategien vil kræve nye løsninger i form af nytænkning

af eksisterende opgaver og processer. Derudover kan der være afledte økonomiske konsekvenser på længere sigt.

Bilag

Bilag 1 - Resumé af høringsvar og håndtering af disse ift. Bosætningsstrategi 2016

Bilag 2 - Hvidbog med høringsvar

Bosætningsstrategi 2016_24-08-16

Punkt 9: Drøftelse af serviceniveauet for ledsagelse af beboere i botilbud til ferier og udflugter/ture

00.00.00-A00-456-16

Resume

I denne sag skal udvalget drøfte serviceniveauet for den ledsagelse beboerne bliver tilbudt, når de skal på ferie eller lignende.

Udvalget har tidligere besluttet, at ledsagelse til ferier og lignende til borgere med en nedsat psykisk og/eller fysisk funktionsevne bliver besluttet af de enkelte botilbud i samarbejde med beboerne.

I praksis giver det udfordringer i forhold til ansøgninger om ledsagelse på individuelle ferier og ture. For når der gives afslag skal der henvises til et serviceniveau og en konkret og individuel begrundelse, hvilket forvaltningen ikke har mulighed for. Derfor er der behov for et nyt serviceniveau.

I sagsfremstillingen vil der være en præsentation af følgende to forslag til et fremtidigt serviceniveau for ledsagelse af beboere i botilbud:

- Forslag 1: Borgere i målgruppen tilbydes et fast beløb
- Forslag 2: Borgere i målgruppen tilbydes deltagelse i fælles udflugter/ferier

Handicaprådet har afgivet et hørings svar, hvori de anbefaler forslag 2.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de i sagsfremstillingen præsenterede forslag til serviceniveau for ledsagelse af beboere i botilbud.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen vil der først være en generel beskrivelse af kravene til serviceniveauet for ledsagelse. Dernæst vil der være en præsentation af to forslag til et fremtidigt serviceniveau for ledsagelse af beboere i botilbud.

Generelt vedrørende serviceniveauet for socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85

I Odense Kommunes Bo- og Støttetilbud for borgere med en nedsat psykisk og/eller fysisk funktionsevne, skal tilbuddet sikre, at borgerne kan komme på/tilbydes ferieture og/eller dagsudflugter i Danmark. Det kan ske med ledsagelse fra tilbuddets medarbejdere, hvis borgeren har behov for dette, og det i øvrigt er samstemmende med borgerens behov, ønsker, rehabiliteringsplan, mulighed for mestring og mål.

Ferieture og dagsudflugter bliver planlagt ud fra et samlet hensyn til driftstilbuddets muligheder, -øvrige opgaver og borgergruppens mulighed for indflydelse på tilbuddets indhold. Sikring af borgerens mulighed for at komme på ferieture og/eller dagsudflugter, kan også foregå via medarbejderens støtte og vejledning til borgere, der kan anvende almindelige rejsebureauer, særlige rejser tilrettelagt for målgruppen via interessegrupper/organisationer, der har indbygget rejseledsagelse, brug af netværk/pårørende/frivillige eller lignende.

Derudover bliver der lavet en sundhedsfaglig vurdering i forhold til en borgers ferieønske. Eksempelvis kan der være beboere, der ud fra netop en sundhedsfaglig vurdering, ikke kan komme hvor som helst hen, fordi de for eksempel får sondeernæring, hvortil der kan være særlige krav til hygiejneforhold.

Et serviceniveau vil gælde alle borgere, hvor Odense Kommune har betalingspligten. Det vil sige, at serviceniveauet også kommer til at gælde for Odense-borgere, der er i botilbud i andre kommuner.

Forslag til et fremtidigt serviceniveau til ledsagelse af beboere i botilbud

Forslag 1 – Beboerne i målgruppen tilbydes et fast beløb

Beboerne i botilbud vil få et fast beløb. Beløbet skal bruges til ferieaktiviteter, og skal udmøntes som naturalier i form af pædagogisk bistand. Alle beboerne vil med dette forslag have samme serviceniveau uanset, om de ønsker at holde ferie eller ej.

Ved at garantere et fast beløb øges sandsynligheden for at borgere, der måske ellers ville rejse med forældre eller melde sig til tilbuddets ture/udflugter, benytter sig af muligheden for en individuel rejse. Derudover vil den enkelte borger frit kunne vælge sin ferieaktivitet uafhængigt af det tilbud, man bor i.

Ulempen er, at det kan stride mod den rehabiliterende tankegang, da en del borgere kan klare ferieaktiviteter næsten uden personalestøtte. De borgere, der kan det, vil med denne model kunne påberåbe sig retten til pædagogisk bistand svarende til det beløb, der definerer serviceniveauet.

Forslaget vil koste op til ca. 4,3 mio. kr. Det vil være ca. 3 mio. kr. mere end tilbuddene brugte på ferieleadsagelse i 2015. De ekstra midler skal finansieres andetsteds via for eksempel personalereduktioner eller afvikling af aktiviteter i botilbuddene.

Forslag 2 – Borgere i målgruppen tilbydes deltagelse i fælles udflugter/ferier

Botilbuddene tilbyder fælles udflugter/rejser for beboerne med socialpædagogisk ledsagelse af minimum 2 dages varighed.

Med dette forslag vil ferieaktiviteten kunne tilrettelægges ud fra bostedets øvrige aktiviteter og dermed også med udgangspunkt i den enkelte borgers egne mål, handleplan osv. Desuden vil botilbuddene fremadrettet have endnu mere fokus på tilrettelæggelsen af sommerferieaktiviteter i samarbejde med borgerne.

Ulempen vil være, at de borgere, der ønsker individuelle rejser, ikke vil kunne modtage midler til ledsagelse af personale. Dermed begrænses mulighederne for den enkelte borgers valg af ferieaktivitet.

En afdækning af området viser, at ca. halvdelen af de 360 borgere fra Odense Kommune, som var i forvaltningens tilbud i 2015, deltog på en eller flere udflugter. Personaleudgiften til udflugterne var ca. 1 mio. kr. og blev finansieret inden for tilbuddenes eget budget. Såfremt alle borgere havde gjort brug af tilbuddet, ville den samlede udgift være ca. 2 mio. kr.

Økonomi

Der henvises til sagsfremstillingens afsnit vedrørende "Forslag til et fremtidigt serviceniveau til ledsagelse af beboere i botilbud".

Bilag

Høringssvar

Punkt 10: Drøftelse af fremtiden for forvaltningens busser

27.54.08-A00-2-16

Resume

I denne sag skal udvalget drøfte fremtiden for Ældre- og Handicapforvaltningens busser.

Udvalget skal drøfte fremtiden for busserne af flere årsager. For det første er der ikke et ensartet serviceniveau for kørsel med borgere i forvaltningens busser. Det betyder blandt andet, at der kan være forskel på, om sammenlignelige tilbud tilbyder kørsel til borgerne. Årsagen hertil kan være, at et tilbud på et tidspunkt har haft økonomi til at anskaffe sig en bus, mens andre tilbud har arvet/fået doneret en bus. Derudover bliver forvaltningens busser anvendt vidt forskelligt. Nogle busser bliver anvendt til kørsel af borgere til individuelle formål som for eksempel læge, indkøb, familiebesøg osv. Andre busser bliver anvendt til kørsel til beskæftigelsesaktiviteter som for eksempel Aktiviteter i Plejeboliger.

For det andet har forvaltningens praksis vedrørende opkrævning af kørselsbetaling fra borgere ind til nu været, at forvaltningen opkræver betaling på baggrund af de samlede omkostninger ved transporten. Dette er ifølge Trafikstyrelsen ikke længere muligt. Kørsel skal foretages vederlagsfrit. Dog kan forvaltningen opkræve egenbetaling for udgifter forbundet med kørslen som for eksempel udgifter til benzin og olie.

Ovenstående gør, at forvaltningen anbefaler, at udvalget drøfter fremtiden for forvaltningens busser.

I sagsfremstillingen vil der være en præsentation af følgende tre scenarier for fremtidens serviceniveau for busserne:

- Scenarie 1: Det nuværende serviceniveau fortsætter uændret
- Scenarie 2: Leasing af busser, som kan lejes af alle forvaltningens tilbud.

I bilaget er Ældrerådets hørings svar vedlagt.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de i sagsfremstillingen præsenterede scenarier for fremtidens serviceniveau for busserne.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er der præsenteret to scenarier for det fremtidige serviceniveau for kørsel med borgere i forvaltningens busser. Til sidst er der beskrevet fakta om busserne.

Scenarier for det fremtidige serviceniveau

Scenarie 1 – Det nuværende niveau for busser fortsætter uændret

Scenariet betyder, at der ikke sker ændringer i de nuværende aktiviteter. Dog vil det betyde en fortsættelse af et muligt ulige serviceniveau, hvilket kan være i strid med de grundlæggende principper for kommunalfuldmagten.

I nedenstående tabel er fordele og ulemper for scenarie 1 præsenteret:

Fordele

Billig kørselsordning for borgerne

Ulemper

Ikke alle tilbud har bus. Derfor er der ikke lige vilkår for transport og ledsagelse for borgerne

Mulighed for i højere grad at lave målrettede rehabiliteringsforløb	Udgifter til refinansiering af busparken
Mulighed for afledning og skærmning i forbindelse med urolige/udadreagerende borgere	Uforudsete udgifter til reparation
Ingen unødigt ventetid og derved optimal udnyttelse af faglige ressourcer ved ledsagelse	Løbende driftsudgifter til forvaltningens busser
Frivillige kan bruge busser til ture med borgerne	

Scenarie 2: Leasing af busser, som kan lejes af alle forvaltningens tilbud

Ældre- og Handicapforvaltningen afvikler alle nuværende busser med undtagelse af bus på Byhuset. Der leases i stedet busser, som kan benyttes af alle tilbud. Busserne placeres fysisk på de tilbud, hvor der grundet målgruppen er et stort kørselsbehov.

I nedenstående tabel er fordele og ulemper for senarie 4 præsenteret:

Fordele	Ulemper
Alle tilbud har mulighed for transport med borgerene og samme mulighed for ledsagelse.	Administration af et bookingsystem.
De nuværende driftsudgifter reduceres væsentligt	Administration af en intern leje.
Der opnås en besparelse på refinansiering af de busser som ikke skal genanskaffes.	Der skal påregnes tid til afhentning og levering af bus
Ingen unødigt ventetid og derved optimal udnyttelse af faglige ressourcer ved ledsagelse.	Ikke muligt spontant at tage på tur.
På tilbud med dårlig transportforbindelse, giver det borgerene mulighed for at handle.	Det er ikke muligt at opnå afgiftsfritagelse når flere tilbud skal deles om busserne.
En meget billig kørselsordning for borgerne	
Frivillige kan bruge busser til ture med borgerne	

Fakta om busserne

Forvaltningen har 51 busser fordelt på følgende forløb:

Forløb	Antal busser
Erhvervet hjerneskade	4
Medfødt hjerneskade	32
Sindslidelse	6
Vedvarende sygdomsudvikling	9

Størstedelen af busserne er købt afgiftsfrie og må kun benyttes til kørsel med brugere. Busser med betalt registreringsafgift kan anvendes med og uden brugere.

Ifølge serviceloven er kommunerne ikke forpligtet til at stille bus til rådighed.

Byhusets bus bliver benyttet på alle hverdage til aktivitet eller ture. Ligeledes har Aktiviteter i Plejeboliger to busser, som anvendes til forskellige arrangementer for beboere i forvaltningens plejecentre. Til større arrangementer låner Aktiviteter i Plejeboliger busser på de øvrige plejecentre. De øvrige busser anvendes bredt til fx levering af brænde, ture til skovsøen, svømning, handle og lægebesøg.

Økonomi

Driftsudgifterne til forvaltningens busser har i 2015 været 1,2 mio. kr. ekskl. borgerbetaling på 0,26 mio. kr. Udgifterne til busdriften er afhængig af behovet for vedligeholdelse og udskiftning.

For at få et mere jævnt udgiftsniveau vil finansieringen af en ny bus også kunne ske ved leasing. Udgiften til leasing pr. bus anslås til 5.500 kr. pr. mdr. i 5 år ekskl. driftsudgifter.

Borgeropkrævning af kørselsudgifter er forbundet med forholdsvis store administrative omkostninger set i forhold til den samlede indtægt på 0,26 mio. kr. Det anbefales derfor, at kørslen generelt bliver uden afregning for borgeren.

Bilag

Høringsvar fra Ældrerådet

Hørings svar

Punkt 11: Fokuserede indsatser i samspil med civilsamfundet

18.10.15-G01-1-16

Resume

I forlængelse af Civilsamfundsstrategien og byrådets seneste beslutninger vedr. det tværgående arbejde inden for civilsamfundsområdet fra ultimo 2015 er det besluttet, at fagudvalgene skal have en mere fremtrædende rolle. I forlængelse heraf skal der være en mere klar kobling til forvaltningernes kerneopgaver. Det tværgående arbejde med civilsamfundsopgaver skal således direkte understøtte de kommunale kerneopgaver og rykke endnu tættere på det enkelte udvalg og den enkelte forvaltning og de opgaver, den løser. Det er vigtigt, at oplevede udfordringer og uforløste potentialer i den enkelte forvaltning danner ramme om den tværgående opgaveløsning.

Derfor er der nedenfor peget på 3 opgaver, hvor det vurderes, at der er et stort potentiale i forhold til samspillet med civilsamfundet, hvor Center for Civilsamfund netop skal bistå forvaltningen med at forløse dette potentiale.

- Relationer i Fællesskaber
- Spontan Mobilitet
- Et Demensvenligt Odense

På næste udvalgs møde vil udvalget få forelagt en beslutningssag om, hvilken opgave man konkret gerne vil have Center for Civilsamfund til at bistå forvaltningen med at løse.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget drøfter sagen, herunder hvilken opgave blandt Ældre- og Handicapudvalgets kerneopgaver, som udvalget ønsker, at der skal sættes særlig fokus på i samarbejde med Center for Civilsamfund.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmerne Niclas Turan Kandemir og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Odense Kommune arbejdes der ud fra, at frivillighed, aktivt medborgerskab og stærke fællesskaber i byens lokalområder rummer vigtige svar i arbejdet mod ny velfærd. Der bliver skabt innovation og udvikling, når kommunen møder borgere, frivillige og foreninger i en åben og tillidsfuld dialog.

Derfor er det tværgående arbejde på civilsamfundsområdet samlet i Center for Civilsamfund. Formålet hermed er at skabe synergi og sikre høj koordinering mellem forvaltninger, fagområder og i samspillet mellem forskellige frivillighedsområder og andre aktører i civilsamfundet.

Som en del af Budget 2016 blev det besluttet, at de tværgående stabe, herunder Center for Civilsamfund, skulle omorganiseres. Med omorganiseringen følger en prioritering og en tilpasning af opgaveporteføljen i det tværgående arbejde på civilsamfundsområdet i Odense Kommune. Byrådets beslutning om mere fokuserede samt organisatorisk og politisk synlige indsatser med klart fokus på og kobling til forvaltningernes kerneopgaver og de politiske effektmål, danner rammen for prioriteringen af opgaverne.

De tværgående opgaver på civilsamfundsområdet bidrager til byrådets otte effektmål med særligt fokus på effektmålet; ”Flere borgere er betydningsfulde deltagere i fællesskaber”. Med Civilsamfundsstrategien og de tre spor har Odense Kommune et godt afsæt for det videre tværgående arbejde på civilsamfundsområdet. Den ny organisering har sat yderligere skub i udviklingen, og Odense Kommune skal sammen med civilsamfundet tage de næste skridt. Odense Kommune går foran i det kommunale landskab, når det gælder samspil og samskabelse med civilsamfundets aktører - og det skal fortsat være målet.

Det tværgående arbejde med civilsamfundsopgaver skal direkte understøtte de kommunale kerneopgaver og rykke endnu tættere på den enkelte forvaltning og de opgaver, den løser. Det er vigtigt, at oplevede udfordringer og uforløste

potentialer i den enkelte forvaltning danner ramme for den tværgående opgaveløsning.

Processen frem til nu

Chefgrupper i alle forvaltninger har beskrevet oplevede potentialer og udfordringer i samspillet mellem kommune og civilsamfund i Odense Kommune.

Center for Civilsamfund har samlet materialet i en række temaer med tværgående potentiale, der flugter med Civilsamfundsstrategiens tre spor; ”En kommune i øjenhøjde” – ”Det skal være nemt at være frivillig” – ”Fællesskaber der favner”. Materialet er samlet i et lille hæfte og sendt til vores nye Advisory Board som oplæg.

Næste skridt har været at kombinere Advisory Boardets inputs med borgernes praksisviden og engagement. Det skete på ”Fælles om Odense Dialogen” (det tidligere Pit-stop). ”Fælles om Odense Dialogen” blev afholdt den 7/6 2016 med mange repræsentanter fra de frivillige foreninger i Odense og andre aktive borgere, byrådet og kommunale nøglepersoner. Der var omkring 100 deltagere.

På baggrund af det samlede materiale fra:

- Chefgruppernes oplevede potentialer og udfordringer i samspillet mellem kommune og civilsamfund fra de mange fagområder i Odense Kommune
- Advisory Boardets inputs
- Idéer, inputs og perspektiver fra ”Fælles om Odense Dialogen”

fremlægges denne sag først til drøftelse i de respektive politiske udvalg, som efterfølgende vælger/indstiller de fokuserede indsatser for det næste år.

Umiddelbart herefter afholdes det andet møde med Advisory Boardet den 3/10 2016. Mødets formål er at kvalificere de udvalgte indsatser. Advisory Boardets deltagere kaster deres blik på og viden ind i indsatsområderne, inspirerer, forstyrrer og udfordrer de opgaver, som udvalgene har valgt.

Denne sag er vedlagt det samlede bruttokatalog over forslag til oplevede udfordringer og uforløste potentialer på tværs af forvaltningerne.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning og samlede serviceramme.

Bilag

Bruttokatalog

Punkt 12: Status på implementering af de nye kontrakter og leverandøroversigt

00.00.00-A00-33-16

Resume

Den 20/6 2016 udløb fristen for at søge om godkendelse som fritvalgsleverandør i Odense Kommune med opstart 1/9. Herefter er der løbende ansøgningsfrist til efterfølgende godkendelse og igangsætning.

Ved fristens udløb var der indkommet 11 ansøgninger. Heraf en fra en ny leverandør, Berits Hjemmehjælp, der er en stor leverandør med en omsætning på 16. mio. kr.

To hidtil godkendte leverandører, Fyns Ejendomsservice og Odense Hjemmeservice har ikke søgt om godkendelse. Fyns Ejendomsservice har ikke haft nogle borgere tilknyttet i 2016, og ønsker ikke at fortsætte. Odense Hjemmeservice har oplyst, at de har undladt at ansøge på grund af grænsen for minimumsomsætning. De 40 borgere, der har været tilknyttet Odense Hjemmeservice, har fået tilbudt et nyt leverandørvalg.

Herudover har Hjælp til Hjemmet anmodet om kun at være godkendt til personlig pleje. Dette har medført, at de borgere, der også havde praktisk bistand har valgt en anden leverandør. I alt har 122 borgere været omfattet af tilbud om leverandørskifte.

Omvalg af leverandør for borgere, der har haft Odense Hjemmeservice og praktisk bistand hos Hjælp til Hjemmet er forløbet gnidningsfrit. 7 borgere fra Odense Hjemmeservice har valgt at afmelde rengøring og har lavet en privat aftale med Odense Hjemmeservice.

Kontrakterne med de private leverandører er blevet uderskrevet, der mangler kun enkelte praktiske dokumenter at få på plads.

Der har været en konstruktiv dialog med leverandørerne hen over sommeren med indsatsområder, hvordan både leverandørerne og Odense Kommune kan forbedre samarbejdet. Den 23/8 2016 afholdes opstartsmøde med de private leverandører, hvor både Borgmesterforvaltningen som ny kontraktstyrer og Ældre- og Handicapforvaltningen deltager.

Endelig er projektet med tilknytning af terapeut og sygeplejerske til udredning og handleplan for borgere med praktisk bistand i område Syd, kommet fint i gang med tilknytning af Danren og Svaneservice, hvor der også er mulighed for at afprøve nye afregningsmodeller med private fritvalgsleverandører.

Oversigten over godkendte fritvalgsleverandører ser således ud med forventet antal borgere pr. 1/9 2016:

Private leverandører af personlig pleje og praktisk bistand	Antal borgere
Kære Pleje	40
Svaneservice	289
Sejers Seniorhjælp	47
Berits Hjemmepleje	10
Leverandør kun af personlig pleje	
Hjælp til Hjemmet	74
Leverandører kun af praktisk bistand	
Danren	465
Elitemiljø	196
Flenco	1132

Fyns Service Cenama	59
Jjs Rent	34
Skibhus rengøring	106

Punkt 13: Orientering om årsrapport vedr. tilsynet med plejehjem i Odense Kommune

85.00.00-K09-158-16

Resume

I denne sag bliver udvalget orienteret om konklusionerne på det årlige tilsyn med plejehjem i Odense Kommune i 2015. Rapporten er vedlagt som bilag.

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført i alt 18 tilsynsbesøg. 11 af plejehjemmene var undtaget for tilsyn, fordi der ved tilsynene i 2014 ikke blev fundet fejl og mangler, der gav problemer i forhold til beboernes sikkerhed.

Ved tilsynene blev der foretaget 54 stikprøver blandt de 812 beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

I tabellen er rapportens hovedkonklusioner præsenteret.

Konklusionskategorier	Antal plejehjem i 2014	Antal plejehjem i 2015
Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	0	0
Tilsynet har fundet få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	12	9
Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici	7	9
Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler	0	0
Tilsynet har fundet anledning til alvorlig kritik	0	0

De stikprøver, hvor der oftest har været fejl og mangler, er inden for Instrukser og hygiejne. Eksempler herpå er:

- At der ikke var engangshåndklæder i beboernes bolig.
- At opbevaring af kalenderbøger indeholdende sundhedsfaglig dokumentation var tilgængelig for uvedkommende.

Derudover er der også eksempler på mangelfuld medicin håndtering. Her kan nævnes:

- At doseringsæsker ikke var mærket med navn og personnummer.
- At der var en manglende begrundelse i journalen for, hvorfor der blev givet smertestillende medicin.

Ældrerådet har taget rapporten til efterretning.

Formål og lovgrundlag for tilsyn af med plejehjem

Ifølge Sundhedsloven skal Styrelsen for Patientsikkerhed foretage årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicin håndteringen hos tilfældigt udvalgte patienter med komplekse plejebehov. Der bliver talt med patienter, ledelse og

personale i forbindelse med tilsynet. Disse informationer indgår i den samlede vurdering af plejehjemmet.

I juni 2016 er en ny lov om styrket tilsyn med læger og andre sundhedspersoner blevet vedtaget. Loven indebærer, at hver 10. institution inden for tilsynsområdet får besøg årligt.

Bilag

Odense Kommune - Kommunerapport 2015

Punkt 14: Status på besparelser på handicapområdet

00.32.00-A00-1-16

Resume

I denne sag bliver der orienteret om status på Fokusområde Handicap, herunder udmøntningen af besparelserne.

Besparelser på handicapområdet

I Forløb medfødt hjerneskade blev der før sommerferien afskediget 20 personer ud af ca. 590 medarbejdere.

Afskedigelserne var en konsekvens af, at der i udmøntningen af budgettet for 2016 skulle findes besparelser for 5 mio. kr. i 2016 voksende til 10 mio. kr. i 2017 og 15 mio. kr. i 2018.

Forvaltningens udgangspunkt for besparelserne har været at sikre, at der både er økonomi til de borgere, der klarer sig med lidt støtte (for eksempel hjemmeboende), og de borgere, der har behov for massiv støtte.

Re-visitation af borgerne

Projektet har udarbejdet et omfattende materiale til kategorisering af borgernes støttebehov. Materialet understøtter og dokumenterer borgerens udvikling, og viser dermed både borgerens bevægelse og de organisatoriske bevægelser.

Med udgangspunkt i materialet er der påbegyndt en proces med re-visitation af borgerne, som skal sikre en mere effektiv drift. Kategoriseringerne er allerede afprøvet på Sedenhuse i et samarbejde mellem myndighed og drift. Forvaltningen er fortsat i en indkøringsfase, hvor materialet bliver afprøvet.

Inddragelse af borgere, pårørende og interesseorganisationer

I forbindelse med Fokusområde Handicap har der været en høj grad af inddragelse af borgere, pårørende og organisationerne LEV (landsdækkende forening for mennesker med udviklingshæmning) og ULF (udviklingshæmmedes landsforbund). For eksempel blev der i 2015 gennemført en pårørendeanalyse med deltagelse af pårørende fra flere døgntilbud. Som et supplement til analysen blev der i juni 2016 afholdt en inspirationscafé for borgere, pårørende og interesseorganisationer. Her kom de inviterede med konstruktive ideer og forslag til samarbejdet med forvaltningen.

På mødet vil Kim Bøg-Jensen orientere om status på besparelserne.

Punkt 15: Status på Værdighedsmilliarden

27.00.00-P20-1-15

Resume

Alle indsatser under Værdighedsmilliarden er nu godt i gang. I de fleste indsatser er midlerne ”ude at arbejde” gennem ansættelser af personale. I de resterende indsatser er der lavet planer for igangsættelsen.

Den 15/11 skal ministeriet senest have modtaget redegørelsen for brugen af midlerne i 2017. Derfor er følgende tidsplan tilrettelagt

Dato	Aktivitet
27. september 2016	Drøftelsessag på ÆHU vedr. værdighedsmilliarden 2017
11. oktober 2016	Beslutningssag på ÆHU vedr. værdighedsmilliarden 2017
14. november 2016	Indsendelse af redegørelse for brugen af værdighedsmilliarden 2017

For 2017 gælder det, at de permanente indsatser omfatter 22,2 mio. kr. ud af budgettet på 31,6 mio. kr. Det vil derfor alene være andelen på 9,4 mio. kr., som udvalget skal godkende brugen af.

Ni af indsatserne (de såkaldte ”2016-indsatser”) bliver afsluttet ved udgangen af 2016. I første kvartal af 2017 vil der blive udarbejdet en afrapportering for 2016-indsatserne.

I bilaget er vedlagt en status på alle indsatser.

Bilag

Status på indsatser under værdighedsmilliarden

Punkt 16: Konsekvensbeskrivelse i forbindelse med Lindehusets godkendelse

00.00.00-A00-49-16

Resume

I april 2016 opsagde Ældre- og Handicapforvaltningen driftsoverenskomsten med den selvejende institution Lindehuset med udløb 30/4 2017.

I slutningen af april 2016 er der afholdt møde med repræsentanter for Lindehusets bestyrelse og deres advokat Lene Diemer. På dette møde drøftede vi en række forskellige scenarier, og det var uklart for Lindehusets bestyrelse, hvad fremtiden skulle bringe. Begge parter var dog enige om, at hensynet til beboerne skulle være fokus i de kommende handlinger.

Både Lindehuset og Ældre- og Handicapforvaltningen har derfor været nød til at tage udgangspunkt i, at scenariet med, at Lindehuset lukker kunne blive en realitet. Medio maj blev der med deltagelse af begge parter afholdt både personalemøde og beboer/pårørende møde, hvor vi orienterede om situationen. Beboerne er endvidere repræsenteret af en advokat som forvaltningen også har afholdt møde med.

Usikkerheden for den fremtidige løsning har medført, at Lindehuset har været nød til at afskedige medarbejderne, og Odense Kommune har gennemført en revisitation af beboerne, en revisitation der ikke bliver aktualiseret før vi kender resultatet af Lindehusets overvejelser. Beboernes advokat har været inde over revisionerne.

Der er pt. 10 beboere på Lindehuset (12 pladser). Resultatet af revisionerne er blevet, at 5 beboere er visiteret til et botilbud efter servicelovens § 108 og 5 beboere er visiteret til et boligtilbud efter almenboliglovens § 105 samt støtte efter servicelovens §§ 83 og 85. Ud fra denne visitation har beboerne modtaget et boligtilbud på en anden institution. Beboernes advokat har anket afgørelserne til Ankestyrelsen, hvilket har opsættende virkning, og da der i øvrigt er god tid til driftsoverenskomsten ophører, afventer vi foreløbig afgørelserne fra Ankestyrelsen, og hvad der kommer til at ske med Lindehuset. Indholdet i ankesagerne er dels, at borgerne der har et § 108 tilbud har ret til at blive boende, hvilket forvaltningen anerkender under forudsætning af, at tilbudet matcher både pris og borgerens behov.

Ankesagerne for beboerne, der er visiteret til et boligtilbud efter almenboliglovens § 105 er alle anket med påstand om ændring til et § 108 tilbud.

Sideløbende med denne aktivitet har der været en dialog med Lindehusets bygningsejer Frank Andersen, der er i færd med at sælge bygningerne. Det ser ud til at der er fundet en køber, og Ældre- og Handicapforvaltningen har på forespørgsel fra ejerens advokat anerkendt, at køber indtræder i eksisterende visitationsaftale (der udløber 1/6 2017) og i lejekontrakt, der omfatter servicearealerne (dagcenter).

Ved brev af 26/6 2016 blev forvaltningen orienteret om, at den selvejende institution Lindehuset ville søge om godkendelse hos Socialtilsynet som boligtilbud efter Servicelovens § 107 og 108.

Den 12/8 2016 kan vi på tilbudsportalen konstatere, at den selvejende institution Lindehuset er godkendt af socialtilsynet som botilbud til 2 pladser iht. almenboliglovens §105 og 12 pladser efter servicelovens § 107/108 samt 18 dagpladser iht. servicelovens §104.

Dette har affødt en henvendelse fra Jan Lindegaard til formanden for Lindehuset, og Lindehusets advokat har netop henvendt sig med accept af, at advokaten og repræsentanter fra Lindehusets bestyrelse nu gerne vil mødes med Ældre- og Handicapforvaltningen.

Ældre- og Handicapforvaltningen har herefter mulighed for at vurdere tilbudets indhold i forhold til de nuværende beboere, og vil på denne baggrund kunne vurdere, om en ny visitation kan/skal gennemføres i forhold til en vurdering af om tilbudet matcher borgerens behov og ligeledes om taksten også matcher de kommunale tilbud.

Det er forventeligt, at de 5 beboere, der er visiteret efter servicelovens § 108 får mulighed for - og vælger - at blive boende på Lindehuset. I hvilket omfang de øvrige 5 beboere kan blive boende vil afhænge af deres ankeafgørelse.

En af konsekvenserne af Lindehusets godkendelse som botilbud er i hvert fald på kort sigt, at det forventede provenu ved opsigelse af driftsoverenskomsten ikke kan opnås, og at det bliver en konsekvens, at der skal afvikles kommunale pladser i stedet for. Omfanget heraf kan ikke beregnes på nuværende tidspunkt, da det dels vil være op til borgernes valg, og dels

vil afhænge af om tilbuddet kan matche de kommunale tilbud. Dette omfatter ikke kun pris, men afhænger også af om de nødvendige faglige kompetencer er til stede i forhold til den enkelte borgers behov.

Den nye situation medfører ligeledes en nødvendighed af, at vi i fællesskab når frem til fornuftige aftaler om afregning frem til driftsoverenskomsten ophører. De økonomiske konsekvenser vil i øvrigt afhænge af om omfanget af Lindehusets salg af pladser til andre kommuner.

Lindehuset har også i dag 18 dagpladser. Der skal tages stilling til hvad ændringerne medfører for de nuværende borgere i dagtilbuddet, og hvordan Lindehuset fremadrettet forventer at anvende disse pladser.

Lindehuset kommer således fremover til at bestå som et privat tilbud, som borgerne kan vælge til, hvis forudsætningerne er opfyldt (matchning og betingelserne for et frit valg) og som Ældre- og Handicapforvaltningen kan vistere til. Opmærksomheden i den sammenhæng knyttes til visitationerne, der skal vurdere tilbuddet på lige fod med øvrige både kommunale og private tilbud, og vurdere om indholdet og de faglige kvalifikationer kan matche den enkelte borgers behov.

Punkt 17: Aktuelle sager

00.01.00-A00-11-15

Resume

1. Referat af kontaktudvalgsmøde på Herluf Trolle Plejecenter den 16. juni 2016.
2. Referat af kontaktudvalgsmøde på Plejecenter Havebæk 2 den 23. juni 2016.

Bilag

ReferatHerlufTrolle160616

ReferatHavebæk230616