

# **REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 10-11-2020**

**Mødedato** Tirsdag d. 10. november 2020 kl. 08:00

**Mødested** Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, indgang B

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af investering i Hjælpemiddelservice.....	3
Rammeaftale på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2021-2022.....	7
Besvarelse til National Koordination under Socialstyrelsen om tre centrale udmeldinger.....	10
Lukning af projekt 'Klippekort til fællesskaber'.....	16
Drøftelse af modeller for levering af opgaver efter sundhedsloven ved private leverandører.....	19
Drøftelse af udmøntning af budget 2021.....	25
Drøftelse af lokalt tilberedt mad på plejecentre.....	32
Drøftelse af fordeling af §18- og §79-midler.....	39
Evalueringsindsatsen "skriv bedre sager".....	44
Drøftelse af modeller for det fremadrettede samarbejde med Tarup Gamle Præstegård.....	47
Orientering om risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.....	49
Aktuelle sager.....	50
Forslag fra Byrådsgruppe A om Lysningen.....	51

# Punkt 1: Godkendelse af investering i Hjælpemiddelservice

30.00.00-A00-3-19

## Resume

Denne sag handler om, at der skal foretages en ombygning på Hjælpemiddelservice, således Ældre- og Handicapforvaltningen fra 1. december 2020 kan overtage nogle af de opgaver, som p.t. udføres af Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi.

Ældre- og Handicapudvalget har – som del af budgetbidraget til 2021 og herunder realiseringen af effektiviseringskravet fra Effektiviseringsstrategien – besluttet, at Ældre- og Handicapforvaltningen selv skal varetage ydelser (se sagsfremstilling), som forvaltningen p.t. køber hos Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (herefter CKV). CKV er et regionalt tilbud til borgere med specifikke funktionsevnededsættelser inden for tale-, høre- og synsområdet.

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

For at Ældre- og Handicapforvaltningen skal kunne varetage opgaverne fra CKV, er det en forudsætning, at der laves en ombygning på Hjælpemiddelservice, som vil koste 1,6 mio. kr. Investeringen vil bl.a. gå til at lave samtalerum, til at rumme flere medarbejdere samt til sikring af godt arbejdsmiljø. Udgifterne til ombygningen dækkes af provenuet ved, at forvaltningen selv varetager opgaverne.

## Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

De borgere, der er bevilliget en indsats inden for tale- og høreområdet, vil kunne opleve en højere grad af sammenhæng i deres forløb. Der skabes en synergieffekt mellem de øvrige kommunale tilbud i Ældre- og Handicapforvaltningen, som borgeren gør brug af. Hensigten er at styrke borgerens samlede rehabiliteringsforløb.

Der vil blive opbygget et større fagligt fællesskab blandt medarbejderne, fordi der vil blive ansat flere fagligheder til Kommunikations Center Odense (KCO) samt en opnormering af de fagligheder, der allerede er repræsenteret i KCO.

Medarbejdere/afdelinger, der i dag samarbejder med CKV, vil opleve en større gennemsigtighed i arbejdsgange og bevillinger. Der vil være én indgang til ydelser inden for "taleområdet", "høreområdet", "Informations- og Kommunikationsteknologi" samt "Videreformidling" fremadrettet.

Odense Kommune/forvaltningen vil få indsigt i borgergrundlaget/målgruppen for ydelserne. Der vil opbygges et overblik over, hvad der bevilliges, og hvad serviceniveauet er/skal være. Det vil sikre en mere ensartet tilgang til målgruppen, der samtidig er sammenligneligt med forvaltningens serviceniveau.

## INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen og By- og Kulturforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender, at der overføres 1,6 mio. kr. fra Ældre- og Handicapudvalgets driftsbudget til By- og Kulturudvalgets anlægsbudget i 2020 til ombygning af Landbrugsvej 12, hjælpemiddelservice. Midlerne til Ombygning af Hjælpemiddelservice frigives og stilles til rådighed for By- og Kulturudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

By- og Kulturudvalget anbefaler indstillingen.

## **Sagsfremstilling**

I sagsfremstillingen er beskrevet:

- Baggrunden for, at Ældre- og Handicapforvaltningen overtager opgaver fra CKV.
- Kommunale erfaringer med at overtage opgaver fra CKV.
- Konsekvenser for borgerne.
- Konsekvenser for Odense Kommune.
- Konsekvenser for CKV og de øvrige fynske kommuner.

## **Baggrund**

Byrådet vedtog med Budget 2020 en effektiviseringsstrategi for Odense Kommune, som skal sikre, at ressourcer anvendes så effektivt og målrettet som muligt, og at der frigøres et økonomisk råderum, der bl.a. skal bruges til politiske prioriteringer og investeringer.

Ved at benytte effektiviseringsstrategiens benchmarking-tilgang, blev hjælpemiddelområdet udvalgt, fordi Odense Kommune har et højt udgiftsniveau sammenlignet med de øvrige 6-byer og i forhold til landsgennemsnittet. Det gjaldt særligt i forhold til "optiske synshjælpemidler" og udgifterne til Center for Velfærdsteknologi og Kommunikation Odense (CKV).

En analyse konkluderede efterfølgende, at det vil være mest hensigtsmæssigt, at Ældre- og Handicapforvaltningen fremover selv leverer ydelser inden for "taleområdet", "høreområdet", "Informations- og Kommunikationsteknologi" og "Videreformidling".

Med budgetbidraget til budget 2021 besluttede Ældre- og Handicapudvalget herefter, at Ældre- og Handicapforvaltningen selv skulle varetage de i analysen anbefalede ydelser, som forvaltningen p.t. køber hos CKV.

Kommunale erfaringer med at levere ydelser, der tidligere blev købt ved CKV

Børn- og Ungeforvaltningen valgte i 2014 selv at levere en række ydelser inden for tale- og høreområdet, der tidligere blev købt hos CKV. Opgaverne blev placeret i det daværende Sprogets Hus (Kommunikationscenter Odense pr. 1. januar 2017). Erfaringerne fra 2014 har vist, at forvaltningen fagligt var rustet til at løfte opgaven, og at ventetiden blev reduceret ved levering af ydelser i eget regi til gavn for borgerne.

I 2019 blev Ældre- og Handicapforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen enige om en ændret opgavefordeling for de opgaver, man ikke længere købte hos CKV. Ældre- og Handicapforvaltningen har derfor ansvaret for de ydelser, der vedrører voksenområdet inden for tale- og høreområdet. De opgaver leveres i dag af Kommunikations Center Odense (KCO), der er placeret i Hjælpe-middelservice på Landbrugsvej.

Der er ikke noget juridisk til hinder for, at forvaltningen fremadrettet selv leverer ydelserne. Forvaltningen kan lave en bedre sammenhæng, idet borgeren oftest er kendt i forvaltning i forvejen. Og derfor kan forvaltningen skabe en helhedsvurdering omkring borgerens samlede situation.

#### Konsekvenser for borgerne

De borgere, der er bevilliget en indsats inden for tale- og høreområdet, vil kunne opleve en højere grad af sammenhæng i deres forløb. Der skabes en synergieffekt mellem de øvrige kommunale tilbud i Ældre- og Handicapforvaltningen, som borgeren gør brug af. Hensigten er at styrke borgerens samlede rehabiliteringsforløb.

#### Konsekvenser for Odense Kommune

Forvaltningen har været i dialog med andre kommuner, der varetager de opgaver, som Odense Kommune i dag køber ved CKV. Deres vurdering er, at Odense Kommune har den rette volumen til at kunne varetage opgaverne selv. Der er ingen af de kommuner, der selv varetager opgaverne, der oplever udfordringer med at løse opgaverne i kommunalt regi. Der er enkelte kommuner, der vælger at købe enkelte ydelser eksternt. Det drejer sig primært om opgaver på synsområdet og ofte i forhold til børn, da det er et særligt specialiseret område.

Ændringerne vil ikke indholdsmæssigt påvirke den samarbejdsform og nuværende kontrakt, som Odense Kommune har indgået med CKV. Forvaltningen har orienteret CKV om, at Odense Kommune fra den 1. december 2020 ikke længere vil købe ydelser inden for "taleområdet", "høreområdet", "Informations- og Kommunikationsteknologi" og "Videreformidling". Det drejer sig om ca. 130 borgere.

Ændringerne vil få minimal indflydelse for Børn- og Ungeforvaltningen. Det begrundes i, der kun er enkelte børn, som i dag får en ydelse ved CKV inden for de områder, som forvaltningen ønsker at varetage selv. Det vil være op til Børn- og Ungeforvaltningen, hvorvidt de ønsker at håndtere opgaven selv eller fortsat at købe ydelserne ved CKV.

Det vil ikke umiddelbart medføre ændringer for Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, fordi Ældre- og Handicapforvaltningen også fremadrettet vil kunne løfte opgaven for deres borgere.

#### Konsekvenser for CKV og de øvrige fynske kommuner

Ældre- og Handicapforvaltningen vurderer, at det ændrede samarbejde med CKV vil få betydning for de fynske kommuner, der ligeledes køber ydelser ved CKV. CKV vil få en mindre omsætning, og det vil højst sandsynligt medføre en ændring i den pris, de fynske kommuner betaler for at dække CKV's faste udgifter. Derudover vurderes det, at CKV vil skulle kapacitetstilpasse. Det kan således få en betydning for ventetiden for de øvrige kommuner.

Der er en 8 måneders opsigelse i kontrakten, hvilket har gjort det muligt for CKV at tilpasse sig Odense Kommunes fremadrettede ønsker for samarbejdet. CKV's evne til at kapacitetstilpasse vil have betydning for de øvrige kommuners

afregning.

Det er Ældre- og Handicapforvaltningens vurdering, at CKV fortsat vil kunne fungere som leverandør af ydelser på området. De vil skulle kapacitetstilpasse, men det bør ikke få betydning for, hvorvidt de øvrige fynske kommuner kan købe de samme ydelser fra CKV, som de gør i dag.

Odense Kommune vil fortsat købe ydelser hos CKV inden for synsområdet svarende til ca. 5,6 mio. kr.

## Økonomi

For at Ældre- og Handicapforvaltningen kan overtage nogle af de opgaver, som p.t. udføres af Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi vil der være etableringsudgifter til en ombygning på Hjælpe-middelservice svarende til 1,6 mio. kr. Dette finansieres på driften under myndighedsområdet under Ældre- og Handicapudvalget og flyttes til styringsområde Anlæg under By- og Kulturudvalget.

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer, at der, som minimum, vil være en besparelse på 4 mio. kr. årligt ved, at forvaltningen selv varetager ydelser inden for taleområdet, høreområdet, informations- og kommunikationsteknologi og videreformidling. Derfor vil etableringsudgifterne kunne dækkes af provenuet.

Beskrivelse kr.	Udvalg	Område	Styringsom- råde	Budget 2020
Landbrugsvej 12, ombygning, finansiering	ÆHU	Drift	Service	-1.600.000
Landbrugsvej 12, anlæg	BKU	Anlæg		1.600.000
I alt				0

## **Punkt 2: Rammeaftale på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2021-2022**

00.01.00-A00-1-20

### **Resume**

Rammeaftalen er en aftale mellem kommunerne og Region Syddanmark om koordinering af indsatsen på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen skal sikre, at der eksisterer de rette tilbud til borgere inden for de førnævnte specialiserede områder.

Aftalen sætter ensartede rammer for det tværkommunale og regionale samarbejde inden for den faglige udvikling, kapacitet og økonomi. Aftalen har betydning for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 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 styringsdel (Rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i tilbud)
2. En udviklingsdel (Den langsigtede vision for samarbejdet)

Det overordnede fokus i Syddanmarks rammeaftale 2021-2022 er at styrke samarbejdet på tværs af kommuner og region for at sikre en koordineret indsats over for borgeren. Sigtet er at sikre den rette kapacitet, at øge kvaliteten i indsatserne, og at indsatserne hænger sammen og understøtter hinanden.

Rammeaftalen er en toårig aftale. Den lovgivningsmæssige ramme er beskrevet i Bekendtgørelsen om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

KKR Syddanmark godkendte den 8. september 2020 Rammeaftalen for 2021-2022 og sender den til endelig godkendelse hos de syddanske kommuner og Region Syddanmark.

### **Effekt**

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

### **INDSTILLING**

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender Rammeaftalen på det specialiserede socialområde for 2021-2022.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

# Sagsfremstilling

## Baggrund

Kommunerne bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse med dette arbejde udarbejdes en rammeaftale, der skal godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunernes og regionens redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

## Indholdet i Rammeaftalen 2021-2022

Der er i Rammeaftalen 2021-2022 lagt vægt på at indhente politiske bidrag til de indsatsområder, som skal være omdrejningspunktet for kommunernes udvikling på det specialiserede socialområde i 2021 og 2022.

På baggrund af disse politiske bidrag fra kommuner og region har Socialdirektørforum udpeget følgende tre temaer, som skal være de syddanske indsatsområder i perioden:

### 1. Tværsektoriel kobling til andre sektorområder

På det specialiserede socialområde opleves et behov for en koordineret og sammenhængende indsats mellem flere sektorer. Borgernes behov er ofte komplekse, og der er i flere tilfælde brug for, at indsatser på det specialiserede socialområde kobles til eksempelvis sundheds-, uddannelses- og beskæftigelsesområdet. Socialdirektørforum forpligter sig til at udvikle det gode samarbejde med de øvrige sektorområder, så borgernes oplevelse af overgange bliver mindst mulig.

### 2. Styring og kapacitet

Der skal fortsat være et fokus på styring af udgifterne samt kapaciteten på det specialiserede socialområde. I Rammeaftalen 2021-2022 sættes særligt fokus på vidensdeling i forhold til best practice og opnåelse af synergieffekter samt udvikling af bedre datamodeller med henblik på en øget styring, at holde udgifterne nede samt sikring af den rette kapacitet.

### 3. Kvalitet i indsatserne

Socialdirektørforum vil løbende følge og evaluere igangsatte initiativer, som kan være med til at højne kvaliteten i indsatserne på det specialiserede socialområde. Socialdirektørforum har besluttet at etablere et fagligt netværk for ledere af botilbud og centre i Syddanmark, hvor formålet blandt andet er at bidrage til udvikling og øget kvalitet i indsatserne, og sikre at Socialdirektørforum får praksisperspektiver på dagsordenen. Et af de områder, som Socialdirektørforum derudover har et særligt fokus på, er effekt og progression. Socialdirektørforum vil arbejde med at afsøge muligheder for at arbejde mere systematisk med effekt og progression på tværs af de syddanske kommuner og regionen.

Sammen med de tre indsatsområder fortsætter de aktiviteter og projekter, som allerede er aftalt og iværksat. Det drejer sig blandt andet om projekterne "Sammen om psykiatri" og Fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

## Øvrige fokusområder i Rammeaftale 2021-2022

- Regulering af kapacitet: Der er fokus på at sikre sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel på det specialiserede område. Der opleves aktuelt et særligt behov for at følge udviklingen og efterspørgslen efter tilbud til borgere med spiseforstyrrelser, borgere med autisme samt kriminelle udviklingshæmmede.
- Koordination på tværs af landet: Kommuner og regioner har på tværs af landet fokus på koordinering af de lands- og landsdelsdækkende tilbud samt de sikrede afdelinger.
- Indgåelse af aftaler: Kommunerne og regionen skal i de fremadrettede købskontrakter sikre at det, ved køb og salg uden for Syddanmark, fremgår, at der tages udgangspunkt i takstprincipperne i Styringsaftalen.

- Mulighed for overtagelse af regionale tilbud: Kommunerne kan én gang i hver valgperiode overtage regionale tilbud, der er beliggende i kommunen.
- Centrale udmeldinger fra Socialstyrelsen: Socialstyrelsen har kompetence til at lave centrale udmeldinger i forhold til målgrupper og særlige indsatser, hvor det vurderes, at der er behov for en øget national koordination på tværs af kommuner og regioner. I forhold til Rammeaftalen 2021-2022 er der udmeldt tre centrale udmeldinger:

o Udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

o Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

o Borgere med svære spiseforstyrrelser

De tre centrale udmeldinger bliver udfoldet yderligere i en selvstændig sag. Sagen bliver også behandlet på det samme udvalgs- og byrådsmøde.

Nyt i Styringsaftalen 2021-2022

Styringsaftalen sætter rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. I Styringsaftalen fastholdes en række principper fra den tidligere rammeaftale. Der er i Styringsaftalen foretaget revideringer i forhold til principperne for lukning af tilbud. Desuden er der foretaget en justering i forhold til de tilbud, der er omfattet af Styringsaftalen. Det vil i Rammeaftalen 2021-2022 alene være tilbud, der sælger 10 % eller flere af pladserne til andre kommuner, der er omfattet af Styringsaftalen. Flere af takst- og beregningsprincipperne gælder dog også for tilbud, som ikke er med i Styringsaftalen, såfremt der sælges pladser til andre kommuner.

Bilag til rammeaftalen kan findes på [socialsekretariatets hjemmeside](#).

## **Økonomi**

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

## **Bilag**

Rammeaftale 2021-2022

## **Punkt 3: Besvarelse til National Koordination under Socialstyrelsen om tre centrale udmeldinger**

00.01.00-A00-1-20

### **Resume**

Socialstyrelsen har kompetencen til at udpege særlige målgrupper og indsatser over for kommunen. Det sker, når Socialstyrelsen vurderer, at der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner og regioner for at sikre og videreudvikle den mest specialiserede indsats i kommunerne.

Socialstyrelsen er på denne baggrund primo 2020 kommet med tre centrale udmeldinger, der udpeger et særligt fokus.

De drejer sig om:

1. udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug
2. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling
3. borgere med svære spiseforstyrrelser

Årsagen til udpegningen af målgrupperne ovenfor er, at Socialstyrelsen vurderer, at:

- Der er risiko for en uhensigtsmæssig afspecialisering, eller
- De nødvendige indsatser og tilbud til målgrupperne ikke eksisterer

Kommuner skal samlet melde tilbage til Socialstyrelsen, og det er KKR Syddanmark, der koordinerer svarerne fra alle kommuner i Syddanmark, herunder det svar som Odense Kommune har fremsendt.

KKR Syddanmark har nu samlet svarerne for samtlige syddanske kommuner. Inden KKR fremsender dem til Socialstyrelsen, skal udvalget, ligesom det sker i de øvrige 22 syddanske kommuner, godkende det samlede svar.

Svarene sker som en del af rammeaftalesamarbejdet. Sagen om rammeaftalen er ligeledes til behandling på udvalgsrådet den 10. november 2020.

### **Effekt**

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

### **INDSTILLING**

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender det samlede svar fra de syddanske kommuner, herunder Odense Kommune, på de tre centrale udmeldinger.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I besvarelsen af de centrale udmeldinger ønsker Socialstyrelsen en afrapportering for hver af de tre udmeldinger, der alle indeholder følgende fire temaer:

1. Målgruppen: (antal borgere inden for målgruppen)
2. Højt specialiserede tilbud og indsatser
3. Koordinering og samarbejde
4. Fremadrettet tilrettelæggelse af indsatsen

De samlede besvarelser på de tre centrale udmeldinger fra alle syddanske kommuner er vedlagt som bilag til denne sag.

De samlede besvarelser er udarbejdet på baggrund af besvarelser fra:

- samtlige kommuner i Syddanmark for hver af de tre centrale udmeldinger, jf. de 4 temaer ovenfor.
- de højt specialiserede tilbud, som de syddanske kommuner anvender til målgrupperne inden for de centrale udmeldinger. Tilbuddene har skulle forholde sig til:
  - om tilbuddene anser sig som højt specialiserede tilbud til de konkrete målgrupper inden for de centrale udmeldinger.
  - hvis tilbuddene anser sig som specialiserede, skal tilbuddene bl.a. redegøre for borgerflow og kompetencer på tilbuddet til den konkrete målgruppe inden for de centrale udmeldinger.

Kort om de tre samlede besvarelser på de centrale udmeldinger

Der er udarbejdet samlede besvarelser i henhold til de centrale udmeldinger inden for følgende målgrupper:

1. udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug
2. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling
3. borgere med svære spiseforstyrrelser

I de vedhæftede bilag fremgår de fulde samlede svar. Nedenunder opsummeres i kort form de vigtigste elementer i de samlede svar inden for de fire temaer, som Socialstyrelsen har ønsket.

1. Udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

### Målgruppestørrelse

	2017	2018	2019
Antal udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug som er visiteret til en behandlingsindsats dvs. både døgn- og ambulante indsatser	10	8	8
Antal udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug, som er visiteret til en døgnbehandlingsindsats	2	2	2

## Koordinering og samarbejde

Kommunerne i Syddanmark har ikke formelle samarbejdsaftaler eller etablerede samarbejder, der specifikt vedrører døgnbehandlingsindsatser til udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug. Generelt fremhæves det, at der samarbejdes via koordinerende møder mellem de instanser, der er relevante at inddrage: Misbrugscenter, myndighed, Jobcenter, sundhedsplejen, praktiserende læge, jordemoder, Familieambulatorie i Region Syddanmark m.fl.

## Højt specialiserede tilbud beliggende i Syddanmark

Der er foretaget en afdækning af de tilbud, som kommunerne anvender eller vil formode at anvende til gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug. Ingen af disse tilbud opfylder helt eller tilnærmelsesvis Socialstyrelsens fire kriterier (jf. Screeningsmodellen for højt specialiserede tilbud).

Forslag i forhold til den fremadrettede tilrettelæggelse af indsatsen

- Opkvalificering af det nationale vidensniveau

Socialdirektørforum er medunderskrivere på et brev til Socialstyrelsen vedr. den centrale udmelding om udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Brevet fremgår af bilag 4. I brevet præsenterer kommunerne deres undren over den centrale udmelding i forhold til denne målgruppe på baggrund af tre centrale forhold:

- Gravide kvinder med rusmiddelbrug skal have motivation for at komme i behandling, fordi behandlingen er frivillig. Kommunerne vurderer, at ambulans behandling kan blive en nødvendig præmis for at sikre, at kvinderne modtager behandling. Kommunerne undrer sig derfor over, at Socialstyrelsen sætter specialiseret døgnbehandling op som en præmis for målgruppen. I den forbindelse har kommunerne sendt et brev til Socialstyrelsen, hvori de giver udtryk for deres forbehold over for døgnbehandling og spørger ind til alternative indsatser til døgnbehandling.
- Målgruppens størrelse estimeres samlet set at være så lille, at det af kommunerne er vurderet til at være yderst vanskeligt at drive et højt specialiseret døgntilbud – både fagligt og økonomisk
- Kommunerne ser et behov for mere viden om målgruppen. Der mangler fx viden om målgruppens barrierer for kontakt til det offentlige.

Forslaget til den fremadrettede tilrettelæggelse går derfor udelukkende på opkvalificering af det nationale vidensniveau.

## 2. Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Udviklingshæmmede borgere kan modtage en af to domstyper:

Type 1: Dom til anbringelse i sikret afdeling for personer med vidtgående psykiske handicap

- Denne dom gives til borgere med udviklingshæmning, der anses for at være udtalt farlige og derfor medfører stor risiko for personfarlige handlinger, og hvor det skønnes, at borger har behov for konstant overvågning. Dommen indebærer, at borgeren anbringes i en sikret boform.

Type 2: Dom til anbringelse i institution for personer med vidtgående psykiske handicap, således at domfældte efter bestemmelse fra kommunen kan overføres til sikret afdeling

- Denne dom gives til borgere med udviklingshæmning som anbringes på et botilbud med døgndækning, som er godkendt til formålet.
- Dommen gives til borgere med udviklingshæmning, som har behov for konstant overvågning, og hvor der er risiko for, at borger begår ny personfarlig kriminalitet. Hvis det sker, kan borger hurtigt overføres til en sikret boform, uden at sagen skal prøves ved retten igen.

## Målgruppestørrelse

Kommuner i Syddanmark	2017	2018	2019
Antal borgere med domstype 1 anbragt på sikret afdeling	5	5	6
Antal borgere med domstype 2 på både åben og sikret afdeling	16	16	16
Antal borgere med domstype 2, som er overført til Kofoedsminde's sikrede afdeling	11	10	9

Ældre- og Handicapforvaltningen har haft borgere med domstype 2 på både Lindegården og Grevenlundsvej.

## Koordinering og samarbejde

Generelt fremhæves følgende samarbejde i besvarelserne fra kommunerne:

- Samarbejde med Samrådet
- Samarbejde med de enkelte tilsynsførende
- Samarbejde med Kriminalforsorgen
- Samarbejde med botilbuddet

## Højt specialiserede tilbud beliggende i Syddanmark

Kommunerne i Syddanmark har i perioden 2017-2019 anvendt følgende højt specialiserede tilbud til borgere med type-2 dom beliggende i Syddanmark (jf. kriterier i Socialstyrelsens screeningsmodel):

- Udviklingscenter De 2 Gårde, Vejle Kommune
- Specialcenter Syddanmark (Kompasrosen, Midgårdhus og Østruplund), Region Syddanmark

Derudover anvendes der også højt specialiserede tilbud i andre regioner.

## Forslag i forhold til den fremadrettede tilrettelæggelse af indsatsen

Muligheder for udvidelse af tilbudsviften herunder fx

- Mulighed for at flere botilbud bliver godkendt, så der er et større spænd at anbringe målgruppen indenfor.
- Afdække behov og mulighed for at oprette et tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i en sikret afdeling.
- Udvide antal pladser på åbne tilbud, hvis der opstår behov for det.

Bedre tilgang til viden/øget kommunikation herunder fx

- Oversigter fra Samråd for udviklingshæmmede lovovertrædere/Kriminalforsorgen - eksempelvis én gang årligt, så alle sager er korrekt oprettet i kommunen.
- En orientering til alle parter i sagen, når der træffes afgørelse, vil lette sagsbehandlingen meget, og bidrage til at skabe en helhedsorienteret og god sagsbehandling for borgeren.

## Arbejdes med de tidsbestemte domme

- Det foreslås, at der arbejdes med det tidsbestemte element for borgere med domstype 2. Det bør være tydeligere for borgerne, hvor lang deres dom er, eller som minimum, hvornår deres dom vil blive genbehandlet.

## Lovhjemmel for delegation af kompetence i forhold til udgange efter udgangsbekendtgørelsen til private botilbud

- Der kan skabes en lovhjemmel for delegation af kompetence i relation til udgange efter udgangsbekendtgørelsen til private botilbud, der er godkendt til at modtage borgere med dom.
- Delegation af kompetence til private kræver udtrykkelig lovhjemmel. Der skal derfor tilvejebringes en lovhjemmel, hvilket bedst ville høre hjemme i ”Lov om administration og retssikkerhed på det sociale område”, hvor andre tilsvarende bestemmelser står.

## Ændret finansieringsform for Kofoedsminde

- KKR Syddanmark vurderer, at finansieringsformen medfører en uhensigtsmæssig incitamentsstruktur i forhold til borgere med domstype 2, idet der for kommuner kan være økonomiske incitamenter til at overføre dem til sikrede pladser. Det medfører stigende udgifter og udfordringer med kvaliteten på Kofoedsminde, der er en regional institution. Kommunerne i Syddanmark er bevidste om, at det er besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe under Social- og Indenrigsministeriet, der skal se på udfordringerne på Kofoedsminde.

## 3. Borgere med svære spiseforstyrrelser

### Målgruppestørrelse

	2017	2018	2019
Børn og unge med svære spiseforstyrrelser	22	32	27
Voksne med svære spiseforstyrrelser	50	51	63

Syv børn og unge med svære spiseforstyrrelser har modtaget højt specialiserede matrikelløse indsatser i perioden 2017–2019, mens 51 voksne med svære spiseforstyrrelser har modtaget højt specialiserede matrikelløse indsatser i perioden 2017–2019.

### Koordinering og samarbejde

Nedenfor beskrives koordination og samarbejde vedrørende borgere med svære spiseforstyrrelser på henholdsvis børne- og ungeområdet og voksenområdet.

#### Børne- og ungeområdet

- Børne- og ungepsykiatrien
- Tværfaglige møder internt i kommunerne såvel som med eksterne parter
- Samarbejde mellem kommuner i Trekantområdet og Region Syddanmark
- Andre samarbejdspartnere: Privat praktiserende læger og VISO

#### Voksenområdet

- Behandlingspsykiatrien og lokalpsykiatrien
- Tværfaglige møder internt i kommunerne såvel som med eksterne parter

- Andre samarbejdspartnere: Privat praktiserende læger/speciallæger, konkrete bo- og dagtilbud, VISO, Jobcenter, diætister, Uddannelsessteder, psykologer og kommunale netværkstilbud (fx væresteder, idrætsforening).

### Højt specialiserede tilbud beliggende i Syddanmark

I forhold til højt specialiserede tilbud og indsatser til målgruppen anvender kommunerne i Syddanmark, med udgangspunkt i Socialstyrelsens screeningsmodel, følgende højt specialiserede tilbud, som er beliggende i Syddanmark:

- Team for spiseforstyrrelse i Sønderborg
- CSR, Vejle
- Pomonahuset

Derudover anvendes der også højt specialiserede tilbud i andre regioner.

Forslag i forhold til den fremadrettede tilrettelæggelse af indsatsen

- Et endnu tættere samarbejde med psykiatrien evt. samarbejdsaftaler og netværksgrupper
- Undersøge mulighed og behov for etablering af et tværkommunalt sagsbehandlernetværk i Region Syddanmark

Kommunerne i Syddanmark vurderer, at der er det fornødne pladser til målgruppen.

## **Økonomi**

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

## **Bilag**

Bilag 1: Afrapportering Udsatte gravide kvinder(Syddanmark)

Bilag 2: Afrapportering dømtede udviklingshæmmede (Syddanmark)

Bilag 3: Afrapportering Borgere med svære spiseforstyrrelser (Syddanmark)

Bilag 4: Udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

## **Punkt 4: Lukning af projekt 'Klippekort til fællesskaber'**

00.01.00-A00-180-20

### **Resume**

Denne sag handler om, at udvalget skal tage stilling til lukning af projekt 'Klippekort til fællesskaber'.

Udvalget tilkendegav den 22. januar 2019, at forvaltningen skulle søge Fællesskabspuljen 2:0 under Sundhedsstyrelsen til finansiering af et projekt, der havde til formål at understøtte ensomme hjemmehjælpsmodtagere til at deltage i civilsamfundet. Forvaltningen ansøgte og fik midler til at opstarte projekt 'Klippekort til fællesskaber'.

Grundet Covid-19 (og den fortsatte udvikling i smittestigningen) er det forvaltningens vurdering, at det ikke er muligt at komme i mål med projekts formål. Det skyldes dels, at det er svært at finde borgere, der har lyst til at deltage i projektet (grundet deres bekymring for at blive smittet med Covid-19), men ligeledes fordi det er vanskeligt at finde mulige aktiviteter/fællesskaber i civilsamfundet til de borgere, der ønsker at deltage (grundet nedlukning af aktiviteter/tilbud i foreningslivet som en konsekvens af Covid-19).

Forvaltningen har været i dialog med Sundhedsstyrelsen omkring en tidsforskydning af projektet, fx ved at holde en pause i projektet frem til sommeren 2021. Dette er desværre ikke muligt.

Derfor anbefaler forvaltningen, at udvalget træffer beslutning om at meddele Sundhedsstyrelsen, at forvaltningen ikke ser sig i stand til at gennemføre projektet grundet den fortsatte udvikling i Covid-19 situationen.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

### **Effekt**

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Beslutningen vil få en negativ konsekvens på Odensemålet, da det ikke vil være muligt at understøtte de ældre borgere i at blive mere funktionsdygtige i forhold til det konkrete projekt.

### **INDSTILLING**

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget beslutter at lukke projekt 'Klippekort til fællesskaber'.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

### **Sagsfremstilling**

## Baggrund for at lukke projektet

Grundet den fortsatte udvikling i Covid-19 er det forvaltningens vurdering, at det ikke er muligt at komme i mål med projekts formål. De udkørende grupper har ikke mulighed for at anvende de ”klip” til fællesskaber, som projektet bygger på. Det skyldes dels, at det er svært at finde borgere, der har lyst til at deltage i projektet (grundet deres bekymring for Covid-19), men ligeledes at det er vanskeligt at finde passende aktiviteter, fordi så meget er lukket ned/sat på pause grundet Covid-19.

Forvaltningen forventer at Covid-19 vil udfordre projektets aktiviteter helt frem til forsommeren 2021, og dermed vil det ikke være muligt at gennemføre projektet med den ønskede succes.

Forvaltningen har været i dialog med Sundhedsstyrelsen omkring en tidsforskydning af projektet, fx ved at holde en pause i projektet frem til sommeren 2021. Dette er desværre ikke muligt.

Forvaltningen vurderer, at projektet har gode perspektiver og vi håber det bliver muligt at anvende nogle af de gode tanker fra projektet, på den anden side at Covid-19 i vores normale drift.

Derfor anbefaler forvaltningen, at udvalget træffer beslutning om at meddele Sundhedsstyrelsen, at vi ikke ser os i stand til at gennemføre projektet grundet Covid-19 situationen.

## Formålet med projektet

Formålet med projektet er at reducere antallet af ensomme ældre og forebygge social isolation blandt ældre, der modtager hjemmepleje i Odense Kommune. Samt at skabe nye former for fællesskaber, fordi medarbejderne bliver bedre til at spørge og finde svaret på ensomhedsproblematikken hos den enkelte, og der skabes fokus på, hvilke muligheder/aktiviteter der mangler, i borgerens liv.

## Information om projektet

- Projektet er støttet af ”Fællesskabspulje 2.0: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse” (Sundhedsstyrelsen).
- Projektperioden løber fra den 1. januar 2020 til 31. december 2021.
- Forvaltningen fik bevilliget 5.678.527 kr. Budgettet blev revideret den 1. oktober 2020 på baggrund af projektets COVID-19 pause. Der er derfor bevilliget 4.252.461 kr.
- Projektets målgruppe er ca. 800 borgere fordelt på tre udekørende kommunale grupper samt den private leverandør Svane Pleje.

## Økonomi

Forvaltningens vurdering er, at de bevilligede midler skal leveres tilbage til Sundhedsstyrelsen, dog ikke de midler, der er brugt på 'klip'.

## **Bilag**

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. projekt klippekort til fællesskaber

## **Punkt 5: Drøftelse af modeller for levering af opgaver efter sundhedsloven ved private leverandører**

00.17.00-A00-2-20

### **Resume**

Denne sag handler om, at Odense Kommunes private leverandør af personlig pleje, Svane Pleje, har ansøgt Ældre- og Handicapforvaltningen om lov til at udføre opgaver efter sundhedsloven. Den nuværende kontrakt med private leverandører af personlig pleje giver ikke Svane Pleje mulighed for at udføre opgaver efter sundhedsloven. Derfor har Svane Pleje ansøgt, fordi de ønsker, at udvalget tager stilling til, om de kan få ændret deres kontrakt.

Ældre- og Handicapudvalget valgte den 1. september 2020 ikke at behandle sagen, da udvalget ikke mente sagen var ordentligt belyst.

Forvaltningen har derfor i samarbejde med Svane Pleje udarbejdet et konkret oplæg til drøftelse af to mulige modeller for levering af sundhedslovsopgaver ved private leverandører. De to modeller er beskrevet i sagsfremstillingen.

### **Baggrund**

Når en borger bliver visiteret til personlig pleje og/eller praktisk bistand (§83 i serviceloven), kan denne frit vælge mellem Odense Kommune eller en privat leverandør. Det er Odense Kommune, der har pligt til at sikre, at borgeren har mulighed for at vælge mellem mindst to leverandører.

Odense Kommune har valgt at benytte godkendelsesmodellen ved indgåelse af kontrakter med private leverandører. Senest besluttede Ældre- og Handicapudvalget den 24. november 2015 fortsat at anvende godkendelsesmodellen.

I Odense Kommune er der 5400 borgere, der er visiteret til personlig pleje, og 2682 af de borgere modtager opgaver efter sundhedsloven. For de borgere, der har valgt at benytte Svane Pleje, betyder det, at de får hjælp af Svane Plejes personale til den personlige pleje, og Odense Kommunes personale kommer og udfører opgaverne efter sundhedsloven. Det vil sige, at disse borgere får mange forskellige personaler i deres hjem, fordi Svane Plejes personale ikke må udføre opgaverne efter sundhedsloven.

Personlige plejeopgaver efter serviceloven dækker blandt andet over hjælp til bad, tandbørstning og af- og påklædning. Mens opgaver efter sundhedsloven dækker over eksempelvis pasning af kateter, stomipleje og måling af blodsukker.

Forvaltningen har undersøgt, hvorvidt der skulle være noget juridisk eller udbudsmæssigt til hinder for at ændre i den gældende kontrakt. Det er der ikke, og derfor får udvalget sagen til drøftelse.

Handicaprådets og Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

## **INDSTILLING**

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de to foreslåede modeller til, at private leverandører af personlig pleje kan levere sundhedslovs opgaver.

## **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

## **Sagsfremstilling**

Mulige modeller for levering af sundhedslovsopgaver ved private leverandører

Bærende principper for levering af sundhedslovsydelser i Odense Kommune

For følgende modeller gælder, at den private leverandør skal forpligte sig til at opgaveløsningen til enhver tid følger gældende instrukser udarbejdet i Ældre- og Handicapforvaltningen. Den private leverandør vil til enhver tid være ansvarlig for at sige fra over for en opgave, hvis den udvikler sig, så de ikke længere kan være udførende på opgaven. Det er den private leverandør, der er forpligtet til ved tvivlsspørgsmål at rette henvendelse til forvaltningen.

Derudover forpligter den private leverandør sig til at leve op til følgende bærende principper:

- Den private leverandør skal forstå og arbejde efter 'Klassifikationen af sygepleje'
- Den private leverandør skal kende og kunne udsøge instrukser i 'Håndbog for ÆHF'
- Den private leverandør arbejder ud fra 'Retningslinjer for håndtering af medicin'

Ældre- og Handicapforvaltningen stiller sig til rådighed med et to timers introduktionsforløb til de bærende principper for arbejdet med sundhedslovsydelser i Odense Kommune upåagt af valg af model.

Model 1 – Administration af forhåndsdispenseret medicin

Indhold i opgaven

Den private leverandør får tilladelse til at udlevere forhåndsdispenseret medicin.

Ved ophældning af medicin, hvor det kræves, at medicinen dispenseres umiddelbart, vil det være den medicinansvarlige social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske fra Ældre- og Handicapforvaltningen, der skal foretage dette.

Faglige forudsætninger og delegering

Når det handler om forhåndsdispenseret medicin skal opgaven uddelegeres fra sygeplejersker i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Hvis det er social- og sundhedsassistenter, der varetager opgaven ved den private leverandør, vil den være visiteret som grundlæggende medicindispenseringsopgave som social- og sundhedsassistenten både dispenserer og giver.

Er det ikke muligt, for den private leverandør udelukkende at stille med social – og sundhedsassistenter, skal de kommunale sygeplejersker uddelegere opgaven efter gældende principper for uddelegering. De kommunale sygeplejersker underviser, udleverer medicinlommekort, og der skal laves aftale om fortløbende undervisning fx til nye medarbejdere samt opfølgning på den uddelegerede indsats.

En yderligere forudsætning er, at den private leverandør kan dokumentere medicingivning i Nexus.

#### Borgerperspektivet

Set i et borgerperspektiv vil borgeren få en mere sammenhængende indsats, idet det er den private leverandør, der i forvejen kommer i hjemmet, der håndterer medicinen.

#### Tilsynsforpligtigelse

Der er tilsyn i forbindelse med opfølgning på den uddelegerede opgave.

Derudover er der de tilsyn, privat leverandør er underlagt i lighed med kommunal leverandør.

#### Afregning for opgaven

Svane Pleje vil kunne opnå en betaling på ca. 300.000 kr. pr. år til udførelsen af opgaven. Det er beregnet på baggrund af den økonomi, der er til at løse opgaven i forvaltningen i dag.

#### Model 2 Aftale om enkeltstående opgaver

- A. Administration af forhåndsdispenseret medicin (se Model 1)
- B. Dispensering af Lubrikerende øjenmidler (øjendråber).
- C. Sondeernæring i hhv. nasalsonde (sonde gennem næsen) og PEG-sonde (sonde direkte ind i mavesækken).

#### Indhold i opgaven

Den private leverandør får tilladelse til at:

- A. Administrere forhåndsdispenseret medicin (se Model 1).
- B. Dispensere lubrikerende øjenmidler ud fra gældende instruks i Ældre- og Handicapforvaltningen for lubrikerende øjenmidler.
- C. Varetage sondeernæring i hhv. nasalsonde og PEG-sonde hos grundlæggende borgere. Dette ud fra gældende instruks i Ældre- og Handicapforvaltningen for sondeernæring.

Gældende for ovenstående er, at er borgersituationen er grundlæggende, og der kan visiteres til social-og sundhedsassistenter ved den private leverandør. Opgaven kan ikke delegeres fra social- og sundhedsassistenter til anden faglighed. Skal en opgave delegeres, vil det skulle ske af en sygeplejerske, jvf. forvaltningens 'klassifikation for sygepleje'.

Det kan ved den årlige gennemgang af kontrakten med den private leverandør vurderes på, om der skal igangsættes en proces for, at flere sundhedslovsindsatser skal omfattes af kontrakten.

#### Faglige forudsætninger og delegering

En forudsætning for denne aftale er, at det er social- og sundhedsassistenter, som varetager opgaven.

Er det ikke muligt for den private leverandør udelukkende at stille med social – og sundhedsassistenter, skal de kommunale sygeplejersker uddelegere opgaven efter gældende principper for uddelegering.

En yderligere forudsætning er, at den private leverandør kan dokumentere i Nexus.

Derudover er det en forudsætning, at den private leverandør har fagligt personale, så der er forsyningsikkerhed 24/7 hele året. Enten forstået ved social- og sundhedsassistenter, der kan varetage opgaver, hvor borgersituationen er grundlæggende, eller en stabil stab af personaler, der er oplærte, og som der kan delegeres til. Det gælder ligeledes her, at opgaven skal kunne løses 24/7.

#### Borgerperspektivet

Set i et borgerperspektiv vil borgeren få en mere sammenhængende indsats, idet det er den private leverandør, der i forvejen kommer i hjemmet, der håndterer opgaven.

#### Tilsynsforpligtigelse

Der er tilsyn i forbindelse med opfølgning på den uddelegerede opgave.

Derudover er der de tilsyn, privat leverandør er underlagt i lighed med kommunal leverandør.

#### Afregning for opgaven

Svane Pleje vil kunne opnå ca. 325.000 kr. pr. år til udførelsen af opgaven. Det er beregnet på baggrund af den økonomi, der er til at løse opgaven i forvaltningen i dag.

#### Bemærkninger fra Svane Pleje

Modellerne har været sendt til kommentering ved Svane Pleje. Deres ønske er, at der bør tages udgangspunkt i Model 1, for på denne måde at opbygge erfaring og tillid i samarbejdet. Inden for det første år forestiller de sig, at samarbejdet kan udvides, og der kan komme flere ydelser til. De ser frem til at få en tilbagemelding, når udvalget har behandlet sagen.

#### Baggrund for den nuværende kontrakt

Ældre- og Handicapudvalget besluttede den 24. november 2015 at anvende godkendelsesmodellen ved indgåelse af kontrakter med private leverandører. Den gældende kontrakt med Svane Pleje er godkendt den 27. november 2016.

## Konsekvenser ved at fastholde kontrakten

Såfremt Ældre- og Handicapudvalget ikke ønsker, at private leverandører skal udføre opgaver efter sundhedsloven, vil det medføre, at en del borgere fortsat vil opleve at få mange forskellige medarbejdere i deres hjem. Det skyldes, at en væsentlig del af de borgere, der får hjælp til personlig pleje også skal have hjælp til sundhedslovsopgaver, som det fremgår af sagsresuméet. Når de private leverandører ikke må udføre opgaver efter sundhedsloven, er det Odense Kommunes personale, der skal udføre de opgaver. Det betyder, at Svane Plejes personale hjælper borgeren med bad, tandbørstning og af- og påklædning. Mens Odense Kommunes personale kommer og hjælper borgeren med eksempelvis pasning af kateter, stomipleje og måling af blodsukker.

Odense Kommunes sundhedsfaglige personale er således fortsat forpligtet til at løse de sundhedsfaglige opgaver hos Svane Plejes borgere. Det sundhedsfaglige personale er allerede i dag presset af, at de skal løse mange opgaver, og det har over en længere periode været en udfordring for Odense Kommune at rekruttere de ønskede sundhedsfaglige personaler. Derfor bruges der til tider en del vikarer, for at dække de mange kørselsruter, der kun kan varetages af sundhedsfagligt personale.

## Konsekvenser ved at ændre kontrakten

Såfremt udvalget ønsker at give private leverandører lov til at udføre opgaver efter sundhedsloven, vil forvaltningen udarbejde en ny drøftelsessag til udvalget. Sagen vil indeholde en beskrivelse af, hvilket omfang af sundhedsfaglige ydelser, det kan anbefales at give private leverandører ret til at udføre, og hvilke krav der bør stilles til de private leverandører, herunder om der er særlige faggrupper, der skal udføre opgaverne. Derudover vil sagen indeholde en beskrivelse af de økonomiske konsekvenser ved, at private leverandører udfører sundhedsfaglige opgaver.

## Udbudsmæssige afklaring

Ældre- og Handicapforvaltningen har fået undersøgt ved Udbud & Kontraktstyring i Borgmesterforvaltningen, om der skulle være noget udbudsmæssigt til hinder for at give Svane Pleje lov til at udføre sundhedslovs ydelser. Udbud & Kontraktstyring har vurderet, at der ikke er udbudsmæssige udfordringer. Deres vurdering er, at det er muligt uden forudgående udbud at etablere en frit valgs-ordning for sundhedsfaglige ydelser. Det skyldes det grundlæggende udbudsretlige princip om, at kun gensidigt bebyrdende aftaler er udbudspligtige. Aftaler, som den enkelte borger indgår med en frit valgs-leverandør, der afregnes efter et omkostningsprincip, er formentlig ikke at betragte som en gensidigt bebyrdende aftale. Sådanne aftaler er derfor ikke omfattet af udbudsreglerne, uanset hvilken form for ydelsen, de angår, og de er derfor ikke udbudspligtige.

## Økonomi

Begge modeller vil medføre en ekstra udgift til forvaltningen. Det skyldes, at den private leverandør skal have overhead for at udføre opgaven (der ligger i den enkelte model). Det drejer sig om følgende:

### Model 1

- Ekstra udgifter for forvaltningen på ca. 36. 000 kr. pr. år.

### Model 2

- Ekstra udgifter for forvaltningen på ca. 40.000 kr. pr. år.

## **Bilag**

Handicaprådets høringssvar på ÆHU sag vedr. sundhedsfaglige ydelser

Ældrerådets høringssvar vedr. Modeller for levering af opgaverefter sundhedsloven ved private levera

## Punkt 6: Drøftelse af udmøntning af budget 2021

00.00.00-A00-34-20

### Resume

Med denne sag indstilles, at udvalget drøfter udmøntningen af

- den del af aftalen om budget 2021, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget.
- den del af aftalen om budget 2020, som vedrører kompensationen for den demografiske udvikling.
- den del af Lov- og Cirkulærepragrammet, som vedrører Ældre- og Handicapudvalget.

### Aftale om budget 2021

Den 18. september blev der indgået aftale om budget 2021. Som del af aftalen er der til den specialiserede velfærd prioriteret 66 mio. kr. i 2021 faldende til 63 mio. kr. i 2022 og 55 mio. kr. i 2023 og 2024 til udvalget. Midlerne skal bidrage til at bringe området i økonomisk balance.

For det andet er der årligt prioriteret 10 mio. kr. til byens plejecentre. Midlerne skal bidrage til at styrke medarbejdernes muligheder for at varetage borgernes individuelle behov og imødekomme borgere med demens' særlige behov for kvalificeret behandling samt pleje og omsorg.

For det tredje er der prioriteret 4 mio. kr. i 2020 og 6 mio. kr. i 2021 til ekstra nattevagter på plejecentre, som skal bidrage til at skabe trykthed omkring brandsikkerhed, indtil arbejdet med sprinkleranlæg er færdiggjort.

Og endelig er der prioriteret 5,8 mio. kr. til investeringer i udvikling af den kommunale service. Med midlerne udmøntes udvalgets forslag til, hvordan det halve af effektiviseringskravet fra Effektiviseringsstrategien kan anvendes. Konkret skal pengene gå til:

- Understøttelse til praktiske opgaver i forlængelse af kerneopgaven i de udkørende grupper.
- Styrkelse af myndighedsopgaven på det specialiserede socialområde.
- Styrket og målrettet indsats for borgere med misbrug på det specialiserede socialområde.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntningen af aftalen om budget 2020.

### Aftale om budget 2020 vedrørende kompensation for den demografiske udvikling

Med budget 2020 blev der indført en demografimodel, som skal sikre, at pengene følger med det stigende antal +65-årige. Det skal finansiere de stigende driftsudgifter, der følger af demografipresset. Til budget 2021 betyder det, at udvalget tildeles 17,2 mio. kr.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntning af den del af aftalen om budget 2020, som vedrører kompensationen for den demografiske udvikling.

## Lov- og Cirkulæreprogram

Lov- og cirkulæreprogrammet er den kompensation, som kommunerne modtager som følge af lovændringer. For eksempel vil en lovændring, der pålægger kommunerne at udføre nye opgaver, medføre at kommunerne under ét får en økonomisk kompensation svarende til det skønnede udgiftsbehov i kommunerne. Kompensationen kaldes også for DUT-midler.

Som følge af Odense Kommunes økonomistyringsprincipper vil DUT-midler fra Lov- og Cirkulæreprogrammet tilgå kassen med undtagelse af reguleringer over 2,0 mio. kr. I det aktuelle Lov- og cirkulæreprogram er der 1 lovændring, som i år overstiger 2 mio. kr. og dermed udmøntes til udvalget.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefaling til udmøntningen af Lov- og Cirkulæreprogrammet.

### **INDSTILLING**

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter

1. Udmøntningen af den del af aftalen om budget 2021, som vedrører udvalget.
2. Udmøntningen af den del af aftalen om budget 2020, som vedrører kompensationen for den demografiske udvikling.
3. Udmøntning af den del af Lov- og Cirkulæreprogrammet, som vedrører udvalget.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

### **Sagsfremstilling**

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens anbefalinger til udmøntning af aftalen om budget 2021, aftalen om budget 2020 vedr. kompensation for den demografiske udvikling samt Lov- og Cirkulæreprogrammet.

#### Aftale om budget 2021

Den 18. september blev der indgået aftale om budget 2021. Som del af aftalen er der i forhold til Ældre- og Handicapudvalget prioriteret midler til

1. Den specialiserede velfærd
2. Bedre normering på byens plejecentre
3. Brandsikkerhed på plejecentre
4. Investering i udvikling af den kommunale service.

Nedenfor er en uddybende beskrivelse af de enkelte områder og forvaltningens anbefalinger til udmøntningen.

## 1. Den specialiserede velfærd

Med aftalen om budgettet er der til den specialiserede velfærd prioriteret 66 mio. kr. i 2021 faldende til 63 mio. kr. i 2022 og 55 mio. kr. i 2023 og 2024 til udvalget, som skal bidrage til at bringe området i økonomisk balance. Årsagen til den faldende tildeling skyldes en forventning om, at forvaltningen - med reference til arbejdet med anbefalingerne fra eksterne konsulentrapporter - kan reducere omkostningerne på sigt.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne anvendes til at dække det forventede tab som følge af statens omlægning af refusionen for særligt dyre enkeltsager. Forvaltningen forventer, at omlægningen vil medføre et tab svarende til 14,3 mio. kr. i 2021.

Derudover anbefaler forvaltningen, at midlerne anvendes til at få budgettet på det specialiserede socialområde i økonomiske balance. For det første gælder det Forløb sindslidelse, Forløb medfødt Hjerneskade og Forløb erhvervet hjerneskade og herunder især køb af pladser på udenbys tilbud. Her tilføres der 31,3 mio. kr.

Derudover gælder det Kofoedsminde, som er et sikret tilbud for dømt udviklingshæmmede. Kofoedsminde er objektivt finansieret, hvilket betyder, at udgifterne fordeles mellem kommunerne baseret på befolkningstal. Forvaltningen kan derfor ikke styre den økonomiske udvikling. Her tilføres 3,5 mio. kr.

Borgerstyret personlig assistance (BPA-ordningen) tilføres 4,4 mio. kr. og ledsageordningen tilføres 1,6 mio. kr. Og endelig er der reserveret 10,9 mio. kr. i 2021 og 7,9 mio. kr. i 2022 til håndtering af flere borgere med behov for specialiseret velfærd og borgernes stigende kompleksitet.

## 2. Bedre normering på byens plejecentre

Med aftalen om budgettet er der årligt prioriteret 10 mio. kr. til byens plejecentre. Pengene skal bidrage til at styrke medarbejdernes muligheder for at varetage borgernes individuelle behov og imødekomme borgere med demens' særlige behov for kvalificeret behandling samt pleje og omsorg.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes ud fra antallet af pladser på de enkelte plejecentre. Dermed sikres en objektiv tildeling.

## 3. Brandsikkerhed på plejecentre

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 4 mio. kr. i 2020 og 6 mio. kr. i 2021 til ekstra nattevagter på plejecentre, som skal bidrage til at skabe tryghed omkring brandsikkerhed, indtil arbejdet med sprinkleranlæg er færdiggjort.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne udmøntes til at aflønne nattevagterne.

#### 4. Investering i udvikling af den kommunale service

Med aftalen om budgettet er der prioriteret 5,8 mio. kr. årligt til at udmønte udvalgets forslag til, hvordan det halve af effektiviseringskravet kan anvendes. Konkret skal midlerne gå til følgende tiltag:

- Understøttelse til praktiske opgaver i forlængelse af kerneopgaven i de udkørende grupper
- Styrkelse af myndighedsopgaven på det specialiserede socialområde
- Styrket og målrettet indsats for borgere med misbrug på det specialiserede socialområde

Som bilag er vedlagt en beskrivelse af tiltagene, som udvalget godkendte den 23. juni med bidraget til budget 2021.

#### Aftale om budget 2020 vedr. kompensation for den demografiske udvikling

Med budget 2020 blev der indført en demografimodel, som skal sikre, at pengene følger med det stigende antal 65+-årige. Det skal finansiere de stigende driftsudgifter, der følger af demografipresset. Til budget 2021 betyder det, at udvalget tildeles 17,2 mio. kr. som kompensation for demografiske udvikling.

Forvaltningens anbefalinger til udmøntning af midlerne sker indenfor rammerne af de kriterier og områder, som har indgået i demografiberegningerne til brug for Task Force Velfærds arbejde. Kriterierne er, at midlerne skal udmøntes til de +65-årige samt til væsentligt demografifhængige områder. Konkret er områderne afgrænset til ældreomsorg (midlertidig og gradvist nedsat funktionsevne), social service (tilbud til voksne med særlige behov, hjælpemidler mv.) og sundhed (sundhed og forebyggelse, træning).

På baggrund af rammerne for demografiberegningen anbefaler forvaltningen, at de 17,2 mio. kr. i 2021 til håndtering af demografipresset bliver varigt udmøntet til:

1. Hjemmeplejen
2. Sygeplejen
3. Plejecentre
4. Afledte omkostninger som følge af flere borgere
5. Afledte omkostninger som følge af flere medarbejdere

Nedenfor er en uddybende beskrivelse af de enkelte områder.

#### 1. Hjemmeplejen

Med stigningen i antallet af borgere på +65 år anbefaler forvaltningen, at der udmøntes 3,3 mio. kr. til hjemmeplejen, som dels vil gå til ansættelse af mere borgernært personale i hjemmeplejen. Dels til decentral ledelse, da flere medarbejdere medfører et øget behov for ledelse.

#### 2. Sygeplejen

Forvaltningen har de senere år oplevet en markant stigning i antallet af borgere med behov for sygepleje i både hjemmeplejen og på plejecentrene. Derudover er borgernes kompleksitet stigende.

Samme tendens ses på landsplan. En undersøgelse udført af Kommunernes Landsforening (KL) viser, at antallet af dage +80-årige i gennemsnit er indlagt på hospitalerne på landsplan er faldet med 27 procent. Faldet er større end for de øvrige aldersgrupper og betyder, at der nu stort set ikke er forskel på, hvor længe 65-79-årige og +80-årige er indlagt. Det øger kravene til kommunernes sygepleje, når de ældste udskrives tidligere.

På den baggrund anbefaler forvaltningen, at der udmøntes 6 mio. kr. til sygeplejen, som vil gå til ansættelse af mere borgernært personale i hjemmeplejen, optimering af sundhedsklinikkerne og decentral ledelse.

### 3. Plejecentre

Med flere ældre der lever længere, bliver plejecentrene også mødt af en stigende kompleksitet, da borgerne nu har mere behov for hjælp end tidligere. Analyser har vist, at borgere der er kommet i plejebolig siden 2017 har haft et jævnt stigende behov for hjemmepleje forud for deres indflytning på plejecenter. Derudover er der en stor andel af borgere med demens på plejecentrene.

Forvaltningen anbefaler derfor, at plejeboligområdet tilføres 2,0 mio. kr.

### 5. Afledte omkostninger som følge af flere borgere

Med flere borgere på +65 år og en stigende kompleksitet øges behovet for sygeplejeartikler og hjælpemidler. Forvaltningen anbefaler derfor, at der udmøntes 4,8 mio. kr. til sygeplejedepotet samt til Hjælpemiddelservice.

### 6. Afledte omkostninger som følge af flere medarbejdere

Med flere borgere på +65 år følger flere medarbejdere. Medarbejderne skal bruge forskellige arbejdsredskaber herunder fx iPads. Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes 1,0 mio. kr. til at sikre, at forvaltningen kan udstyre de flere medarbejdere med det nødvendige udstyr.

### Lov- og Cirkulæreprogrammet

Lov- og cirkulæreprogrammet er den compensation, som kommunerne modtager som følge af lovændringer. For eksempel vil en lovændring, der pålægger kommunerne at udføre nye opgaver, medføre, at kommunerne under ét får en økonomisk compensation svarende til det skønnede udgiftsbehov i kommunerne. Compensationen kaldes også for DUT-midler.

Som følge af Odense Kommunes økonomistyringsprincipper vil DUT-midler fra Lov- og Cirkulæreprogrammet tilgå kassen med undtagelse af reguleringer over 2,0 mio. kr. I det aktuelle Lov- og cirkulæreprogram er der 1 lovændring, som i år overstiger 2 mio. kr. og dermed udmøntes til udvalget.

Den pågældende lovændring handler om, at Folketinget har vedtaget et lovforslag, som giver mulighed for at yde overvågning om natten til unge i alderen 18-25 år med omfattende funktionsnedsættelser som modtager hjælp efter servicelovens §95 stk. 3. Med lovforslaget tildeles udvalget årligt 2,2 mio. kr. til udførelse af opgaven.

Forvaltningen har ikke p.t. borgere, som er omfattet af lovændringen. Forvaltningen følger udviklingen i borgergrundlaget i 2021, og såfremt der ikke sker ændringer, anbefaler forvaltningen, at DUT-midlerne anvendes til at nedskrive den del af effektiviseringskravet til budget 2022 fra Effektiviseringsstrategien, som vedrører driften og herunder plejecentre, botilbud, udkørende grupper mv.

Baggrunden for anbefalingen er, at kommunens økonomistyringsprincipper tilsiger, at det udelukkende er beløb over 2,0 mio. kr., som udmøntes til forvaltningerne. Det har medført, at forvaltningen gennem årene har effektiviseret, når opgaver grundet lovændringer er blevet løst uden de medfølgende DUT-midler.

## Økonomi

I tabellerne er der en oversigt over hhv. udmøntningen af midler til den specialiserede velfærd og den demografiske udvikling

Tabel 1 – Oversigt over udmøntning af midler til den specialiserede velfærd

Område	2021	2022	2023	2024
Særligt dyre enkeltsager	14.300.000	14.300.000	14.300.000	14.300.000
Køb af pladser i udenbys tilbud	31.300.000	31.300.000	31.200.000	31.200.000
Kofoedsminde	3.500.000	3.500.000	3.500.000	3.500.000
Borgerstyret personlig assistance (BPA-ordning)	4.400.000	4.400.000	4.400.000	4.400.000
Ledsagerordning	1.600.000	1.600.000	1.600.000	1.600.000
Vækst i antal borgere med behov for specialiseret velfærd	10.900.000	7.900.000	0	0
I alt	66.000.000	63.000.000	55.000.000	55.000.000

Tabel 2 – Oversigt over udmøntning af kompensation for den demografiske udvikling

Område	2021 og frem
Hjemmeplejen	3.372.221

Sygeplejen	5.989.176
Plejecentre	2.016.100
Afledte omkostninger som følge af flere borgere	4.800.000
Afledte omkostninger som følge af flere medarbejdere	1.000.000
I alt	17.177.497

## **Bilag**

Beskrivelse af hvordan det halve af effektiviseringskravet kan anvendes i udvalget

Ældrerådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar til sag vedr. Drøftelse af udmøntning af budget 2021

## Punkt 7: Drøftelse af lokalt tilberedt mad på plejecentre

00.00.00-A00-34-20

### Resume

Denne sag handler om lokalt tilberedt mad i leve-bo-miljøer og på plejecentre.

Sagen følger op på budget 2020, herunder aftalen I mål med Velfærdsprocenten i 2020, som forligspartierne indgik den 30. september 2019, og som betyder, at en del af indtægterne fra Velfærdsprocenten skal gå til at styrke livskvaliteten for de ældre på plejecentre og dagcentre, så Odenses ældre kan samles om måltidet. I alt er der afsat 7 mio. kr. i 2021, 7,9 mio. kr. i 2022 og 9,4 mio. kr. i 2023 og frem til mad på plejecentre.

Med aftalen blev der bestilt en analyse, som skal fastlægge en plan for, hvordan opgaven løses bedst, og som skal præsenteres for Ældre- og Handicapudvalget og Økonomiudvalget.

Analysen er udarbejdet af et privat firma (Vita Ingeniører) og vurderer køkkenerne på plejecentrene i forhold til at kunne producere mad. Og derudover hvilke investeringer, der skal foretages i de enkelte køkkener (se bilag).

Analysen har afdækket, at der er udfordringer med ordningen på Ærtebjergghaven og Albanigade Plejecenter, som er de plejecentre, hvor der allerede er lokal madlavning ca. 4 dage om ugen. Dette skyldes Fødevarestyrelsens retningslinjer. Udfordringerne påvirker mulighederne for videre udbredelse af lokalt tilberedt mad og er beskrevet i sagsfremstillingen.

På baggrund af analysen har Ældre- og Handicapforvaltningen opstillet 2 scenarier.

Scenarie 1 handler om, at der ansættes køkkenfagligt personale i alle køkkener på alle plejecentre alle ugens dage. Scenariet betyder, der skal ansættes mere personale i forhold til den nuværende ordning på Ærtebjergghaven og Albanigade Plejecenter. Det er en dyrere ordning end den nuværende på grund øgede udgifter til flere medarbejdere. Det vil koste 2,4 mio. kr. ekstra årligt svarende til stigning på 83 procent på de 2 plejecentre. For alle plejecentre vil den samlede årlige driftsudgift være 45,1 mio. kr.

Scenarie 2 handler om, at den nuværende ordning på Ærtebjergghaven og Albanigade med madlavning ca. 4 dage om ugen udbredes. Der er dog 6 levebo-miljøer, som ikke er egnet til denne ordning og derfor ikke vil kunne få lokal madlavning. Derudover er scenariet under forudsætning af, at Fødevarestyrelsen dispenserer fra regler om tilberedning af mad.

Foruden de årlige driftsudgifter vil det for begge scenariers vedkommende gælde, at der vil være anlægsudgifter (engangsudgifter) forbundet med at lave lokal madlavning på plejecentre. I leve-bomiljøerne har Vita ingeniører vurderet, at det vil koste 11,3 mio. kr., at gøre køkkenerne klar. Og på døgnkoststeder har en tidligere analyse udført af By- og Kulturforvaltningen i 2017 vurderet, at det vil koste 10-15 mio. kr. (beløb kvalitetssikres i forbindelse med en gennemgang af døgnkoststederne på samme måde, som det er sket i leve-bo miljøerne).

Forvaltningen forventer, at der kommer en sag til beslutning 1. kvartal 2021.

### INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller i samarbejde med Borgmesterforvaltningen til respektive udvalg at drøfte scenarier for udbredelse af lokalt tilberedt mad i leve-bo-miljøer og på plejecentre.

## Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

## Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er der først en beskrivelse af udfordringerne med udbredelse af mad på plejecentre. Dernæst er der en gennemgang af historikken for den politiske behandling af mad på plejecentre. Analysen er vedlagt som bilag til sagen.

### Udfordringer med udbredelse af mad på plejecentre

Vurderingerne i den tekniske analyse er udarbejdet på baggrund af Fødevarestyrelsens vejledning fra 2005 om indretning af køkkener i leve-bo-miljøer, hvor det fremgår, at der maksimalt må tilberedes mad til 12 beboere pr. køkken.

Denne forudsætning om, at der kun må tilberedes mad op til 12 beboere, er først erfaret i forbindelse med analysen. Og det udfordrer den nuværende ordning med lokal madlavning på Ærtebjergghaven og Albanigade. På de to plejecentre tilberedes der mad til 2-3 afdelinger i samme køkken ca. 4 gange om ugen. Derved overstiger det antallet på 12 beboere pr. køkken.

Forvaltningen skal derfor afklare med Fødevarestyrelsen, om der kan gives dispensation, så den nuværende ordning kan fortsætte. Dette arbejde er igangsat og vil sammen med en risikovurdering af køkkenerne på de to plejecentre danne grundlag for et referenceprojekt. Referenceprojektet skal vise, om det er muligt at tilberede mad til 3 afdelinger i samme køkken. Det skal nævnes, at tidligere kontrolbesøg fra Fødevarestyrelsen ikke har givet anledning til anmærkninger på Ærtebjergghaven og Albanigade.

Såfremt der ikke kan gives dispensation, vil det være nødvendigt at ansætte mere køkkenfagligt personale. Efter udarbejdelse af analysen har der været en dialog med Fødevarestyrelsen, som har oplyst, at køkkenerne hver især må producere 1/3 ekstra til levering i et andet køkken. Det betyder, at 3 køkkener vil kunne tilberede mad til 4 afdelinger, og 4 køkkener vil kunne tilberede mad til 5 afdelinger. Denne oplysning ændrer ikke ved referenceprojektet, som fortsat vil blive gennemført.

Analysen viser, at der også er behov for yderligere anlægstiltag i køkkenerne på Ærtebjergghaven og Albanigade. De er mulige at estimere, når der er afklaring på referenceprojektet.

Forudsætningerne i analysen er baseret på, at der tilberedes mad i alle køkkener på de enkelte plejecentre. Der er derfor lavet en supplerende vurdering af plejecentrene med henblik på, at der tilberedes mad til flere afdelinger i samme køkken. Denne vil kunne anvendes, hvis Fødevarestyrelsen godkender referenceprojektet. Plejecentrene er inddelt i følgende 3 kategorier:

- Grøn – rimelige forudsætninger: Det vurderes, at der kan tilberedes mad til 3 afdelinger i samme køkken. Ærtebjergghaven vurderes at være i denne kategori.
- Gul – ringe forudsætninger: Det vurderes, at der kan tilberedes mad til 2 afdelinger i samme køkken. Albanigade vurderes at være i denne kategori.

- Rød – ikke egnet: Det vurderes, at der kan tilberedes mad til 1 afdeling i samme køkken. Dette vil være muligt for alle plejecentre, da køkkenerne er godkendt til dette.

Tabel 1. Inddeling af leve-bo-miljøer ud fra egnethed mhp. tilberedning af mad til 3 afdelinger i samme køkken

Ærtebjergghaven	Rimelige forudsætninger
Albanigade	Ringe forudsætninger
Øst	Ringe forudsætninger
Bolbro	Ringe forudsætninger
Sanderum	Rimelige forudsætninger
Hvenekilden	Ikke egnet
Marielund	Ikke egnet
Svovlhatten	Ikke egnet
Villestøfte	Ringe forudsætninger
Sukkerkogeriet	Ikke egnet
Herluf Trolle	Ringe forudsætninger
Enrum	Ikke egnet
Ejlstrup	Ringe forudsætninger
Rytterkasernen	Ikke egnet
Dyruphus (selvejende)	Ringe forudsætninger

Der er et opmærksomhedspunkt i forhold til, at køkkenerne i leve-bo-miljøer tilhører beboerne. Der er beboerdemokrati, hvilket indebærer, at ordningen med lokalt tilberedt mad kræver godkendelse af beboerne på beboermøde, før den kan implementeres på det enkelte plejecenter.

#### Typer af plejecentre

Forvaltningen har følgende tre typer af plejecentre:

1. Plejecentre med døgnkost.
2. Levebo-miljøer.
3. Plejecentre, som har afdelingkøkkener men også et fælles køkken, der enten ikke er i brug eller kan tages i brug.

#### Historik

I skemaet er en gennemgang af den politiske behandling af mad på plejecentre.

Dato	Politisk forum	Indhold
13/12 2016	Ældre- og Handicapudvalget	Byrådsgruppe V stiller forslag om om ældremad og om, at midler til mere personale i aftentimerne skal kunne anvendes til at genåbne køkkener på plejecentre.
24/1 2017	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget drøfter maden på plejecentre.
7/3 2017	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget godkender udvikling af maden på plejecentre gennem en inddragende proces og øget brug af konkrete muligheder for lokal tilberedning af maden

22/8 2017	Ældre- og Handicapudvalget	Byrådsgruppe V stiller forslag om, at forvaltningen udvælger 2 plejecentre, der er velegnede til at indgå i et pilotprojekt, hvor den fulde madproduktion bliver produceret på plejecentrene. Det sker i forlængelse af, at Odense Kommune har modtaget 25 mio. kr. til renovering af lokale køkkener på plejecentrene fra finansloven.
21/9 2017	Forligspartier bag aftale om budget 2018	Med aftale om budget 2018 investeres der 5,5 mio. kr. fordelt på 2017 og 2018 i pilotprojekt om ”Mad laves på plejecentre”.
26/9 2017	Ældre- og Handicapudvalget	Forvaltningen indstiller, at pilotprojektet bliver gennemført på Albanigade Plejecenter og Ærtebjergghaven Plejecenter. Pilotprojektet vil også omfatte en brugertilfredshedsundersøgelse.
		Udvalget udsætter sagen og ønsker samtidig at tilkendegive, at udvalget tilslutter sig pilotprojektet ”Maden laves på plejecentre”, som beskrevet i Aftale om Budget 2018. Udvalget ønsker at genoptage behandlingen af sagen, når budget 2018 er vedtaget.
31/10 2017	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget godkender udmøntning af midler fra aftale om budget 2018 til igangsættelse af pilotprojekt om madlavning på Albanigade Plejecenter og Ærtebjergghaven Plejecenter.
21/8 2018	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget drøfter 3 scenarier for den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecenterområdet.
		Udvalget orienteres om evalueringen af forsøget med lokal madlavning på plejecentre. Evalueringen er foretaget af det eksterne analysefirma Epinion.
20/9 2018	Forligspartier bag aftale om budget 2019	Med aftale om budget 2019 afsættes der 4 mio. kr. til fortsættelse af pilotprojekt og 2 mio. kr. til videre arbejde med lokalt tilberedt mad i 2019.
25/9 2018	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget drøfter 5 scenarier for den fremtidige mad- og måltidsindsats på plejecenterområdet.
30/10 2018	Ældre- og Handicapudvalget	Udvalget godkender udmøntning af aftale om budget 2019 til videre arbejde med lokalt tilberedt mad. De 2 mio. kr. udmøntes til ansættelse af køkkenpersonale på Marienlund Plejecenter og Herluf Trolle Plejecenter til et øget fokus på at benytte de rå komponenter (råvarer) fra Byens Køkken, således at maden tilberedes i køkkenerne i levebomiljøerne. De resterende plejecentre vil få besøg af Team Gæstekok ca. en gang om måneden. Team Gæstekok er et koncept, hvor køkkenfaglige medarbejdere tager rundt på plejecentrene og tilbereder mad.
30/9 2019	Forligspartier bag aftale om velfærdsprocent 2020	Med aftale om velfærdsprocenten afsættes der 3,9 mio. kr. i 2020 stigende til 7,1 mio. kr. i 2023 til madlavning på plejecentre og leve-bomiljøer. Det forventes, at der kan laves mad lokalt på 6-8 plejecentre og leve-bomiljøer. Ældre- og Handicapforvaltningen og Borgmesterforvaltningen skal udarbejde plan for

udbredelse af mad på plejecentre. Plan skal præsenteres for Ældre- og Handicapudvalg og Økonomiudvalg.

Forligskredsen er orienteret om, at analysen ikke kunne udarbejdes i første halvår 2020 grundet Covid-19 – og derfor blev udsat.

I 2020 er der kommet en yderligere stigning på velfærdsprocenten på 0,03 procent.

11/12 Byråd  
2019

Byrådet godkender, at indtægterne fra Velfærdsprocenten udmøntes til at permanentgøre pilotprojektet med lokalt tilberedt mad på Plejecentrene Ærtebjergghaven og Albanigade.

Byrådet godkender med den tilføjelse, at når analysen af mulighederne for videre udbredelse af lokalt tilberedt mad foreligger i løbet af første halvår 2020, vil Ældrerådet og andre interessenter blive inviteret til drøftelse med Ældre og Handicapudvalget om, hvordan lokalt tilberedt mad på plejecentrene bedst udbredes, så flere ældre får glæde af dette.

## Økonomi

Med aftalen om velfærdsprocenten er der i alt afsat 7 mio. kr. i 2021, 7,9 mio. kr. i 2022 og 9,4 mio. kr. i 2023 og frem til mad på plejecentre.

### Scenarie 1

Scenarie 1 handler om, at der ansættes køkkenfagligt personale i alle køkkener på alle plejecentre alle ugens dage. Scenariet betyder, der skal ansættes mere personale i forhold til den nuværende ordning på Ærtebjergghaven og Albanigade Plejecenter. Det er en dyrere ordning end den nuværende på grund øgede udgifter til flere medarbejdere. Det vil koste 2,4 mio. kr. ekstra årligt svarende til stigning på 83 procent på de 2 plejecentre. For alle plejecentre vil den samlede årlige driftsudgift være 45,1 mio. kr.

Tabel 2 - Udgifter pr. plejecenter med køkkenfagligt personale i alle køkkener

<b>Plejecenter</b>	<b>Driftsudgift</b>
Albanigade	2.655.447
Bolbro	1.593.268
Dyruphus	1.593.268
Ejlstrup	2.124.357
Enrum	1.062.179
Frederiksbroen	655.010
Gurli Vibeke	1.593.268
Herluf Trolle	2.655.447
Hvenekilden	1.186.100
Marienlund	3.186.536
Rytterkasernen	4.248.715
Sanderum	3.717.625
Skt. Hans Parken	1.310.020
Sukkerkogeriet	1.593.268
Svovlhatten	2.655.447
Villestofte	4.248.715
Ærtebjerghaven	2.655.447
Øst	6.373.072
<b>Samlet</b>	<b>45.107.189</b>

Note: Havebæk plejecenter, Korsløkkehaven plejecenter og Lokalcenter Rosengaard afventer beregning af driftsudgifter.

## Scenarie 2

Scenarie 2 handler om, at den nuværende ordning på Ærtebjerghaven og Albanigade med madlavning ca. 4 dage om ugen udbredes. Der er dog 6 levebo-miljøer, som ikke er egnet til denne ordning og derfor ikke vil kunne få lokal madlavning. Derudover er scenariet under forudsætning af, at Fødevarestyrelsen dispenserer fra regler om tilberedning af mad.

## Anlægsudgifter

Foruden de årlige driftsudgifter vil det for begge scenarier vedkommende gælde, at der vil være anlægsudgifter (engangsudgifter) forbundet med at lave lokal madlavning på plejecentre. I leve-bomiljøerne har et privat firma (Vita ingeniører) vurderet, at det vil koste 11,3 mio. kr., at gøre køkkenerne klar.

Tabel 3 - Udgifter til klargøring af køkkener

	<b>Anlægsudgifter</b>
Fællesomkostninger	3.105.000
Albanigade	220.000
Bolbro	845.000
Dyruphus	372.000
Ejlstrup	999.000
Enrum	74.000
Frederiksbroen	250.000*
Herluf Trolle	226.000
Hvenekilden	210.000
Marielund	604.000
Rytterkasernen	665.000
Sanderum	645.500
Skt. Hans Parken	250.000*
Sukkerkogeriet	408.000
Svovlhatten	480.000
Villestofte	190.000
Ærtebjergghaven	360.000
Øst	1.352.000
<b>Samlet anlægsudgift</b>	<b>11.255.500</b>

\* Grundet covid-19 har det ikke været muligt at besøge plejecentrene. Udgiften er derfor udtryk for en estimeret udgift.

På døgnkoststederne har en tidligere analyse fra 2017 og udført af By- og Kulturforvaltningen vurderet, at det vil koste 10-15 mio. kr. (beløb kvalitetssikres i forbindelse med en gennemgang af døgnkoststederne på samme måde, som det er sket i leve-bo miljøerne).

## **Bilag**

Teknisk Analyse - Lokal tidberedning på plejecentre leve- og bomiljø

Arbejds miljø

Økonomi

Selektering af køkkener

## **Punkt 8: Drøftelse af fordeling af §18- og §79-midler**

00.06.00-A00-2-19

### **Resume**

Denne sag handler om, at udvalget skal drøfte den årlige tildeling af § 18- og § 79-midler.

Hvert år den 1. oktober kan foreninger og organisationer, der udfører frivilligt socialt arbejde for udsatte borgere fra 65 år og op efter, søge Puljen til Frivilligt socialt arbejde (§18-midler). Foreninger og klubber, med målgrupper fra 65 år og op efter, kan også søge Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79-midler).

Forvaltningen har samlet modtaget 65 ansøgninger, og der er ansøgt om ca. 4 mio. kr. Der er samlet ca. 3,4 mio. kr. til uddeling inkl. restmidler fra 2020. I bilaget er vedlagt en oversigt over ansøgningerne til begge puljer.

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af puljerne, kriterier for tildeling samt forvaltningens anbefalinger til fordeling af midlerne.

Høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet er vedlagt som bilag til sagen.

### **INDSTILLING**

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter tildelingen af §18- og §79-midlerne.

### **Beslutning**

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

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender udmøntning af §18 og § 79-midler som det fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

### **Sagsfremstilling**

Oversigt over puljerne

Pulje	Indhold	Puljebeløb i 2021 (kr.)	Fordeling af midler i 2021 (kr.)
Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18-midler)	Puljen kan søges af foreninger, som udfører frivilligt socialt arbejde. Ældre- og Handicapforvaltningen administrerer §18-midler for målgrupper fra 65 år og op efter.  Beskæftigelses- og Socialforvaltningen administrerer puljen for målgrupper under 65 år.	1.961.225	1.960.675
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79-midler) til kørsel af borgere, der ikke kan transportere sig selv til sociale aktiviteter	Puljen kan søges af foreninger, som har aktiviteter med et forebyggende sigte primært til gavn for borgere fra 65 år og op efter. Midlerne er reserveret til kørsel for de borgere, der ikke selv kan transportere sig til aktiviteter.	531.643	554.292
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79-midler) /Ensomhedspulje	I 2014 besluttede udvalget at prioritere 500.000 kr. til initiativer hos foreninger og klubber, som forebygger og reducerer ensomhed. I 2017 besluttede udvalget desuden at overskydende midler i denne pulje kan anvendes til borgeres kørsel til aktiviteter (ovenstående pulje), da netop transportbarrieren kan være årsag til ensomhed. Midlerne udmøntes efter samme kriterier som Puljen til frivilligt socialt arbejde, men kan med det forebyggende sigte beskrives som en pulje til forebyggende indsatser (§79).	540.072	517.130
Restmidler fra 2020	Restmidler er midler fra puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) og puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79). Restmidlerne mellem årene kan være tilbagebetalte midler, f.eks. fra foreninger, der ikke får gennemført de planlagte aktiviteter, der nedlægger foreningen eller har overbudgetteret.  Midlerne udmøntes efter samme kriterier som §18- og §79-midlerne.	316.885	316.699
Frivilliges transport i forbindelse med aktiviteterne	Udgifter til rejsekort.		25.000
Frivilliggalla	Udvalgets bidrag til det årlige Frivilliggalla med uddeling af Ildsjælepriserne.		40.000
<b>I alt</b>		3.349.825	3.348.796
Udviklingspuljen 2021	Af midlerne i puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) er der reserveret 10 % til en udviklingspulje. Udviklingspuljen kan søges løbende gennem 2021	206.718	

## Forvaltningens anbefalinger til fordeling af midlerne

### Øgede udgifter til udflugter og aktiviteter pga. Covid-19

Covid-19 forventes af mange foreninger også at have en stor konsekvens for afvikling af aktiviteter og udflugter i 2021. Derfor har flere foreninger direkte søgt til f.eks. værnemidler og ekstra rengøring, der er medvirkende til, at aktiviteter og socialt samvær kan gennemføres. Forvaltningen ønsker at støtte foreningernes vilje til fortsat at skabe muligheder for fællesskaber i sikre rammer, og har indstillet større beløb (10.000 kr. i 2020, tidl. 8.000 kr.) til udflugter og indstillet ansøgninger om værnemidler og ekstra rengøring til bevilling. Forvaltningen indstiller, at udvalget med den økonomiske støtte bakker op om foreningernes vilje til fortsat gennemføre aktiviteter for at mindske ensomhed og udsathed blandt borgere i Odense fra 65 år.

## Investering i iPads/tablets til udlånsdepot

På baggrund af forventningen om, at Covid-19 stadig i 2021 vil forhindre mange ensomme borgere i at deltage i fællesskaber, hvor man er fysisk til stede, ønsker forvaltningen at oprette en udlånsordning med iPads, der vil gøre det muligt for flere at deltage i virtuelle fællesskaber.

Forvaltningen ser flere foreninger entrere med virtuelle tilbud, og en del borgere har selv udstyr til at benytte sig af muligheden. Der er også en gruppe af ældre, der ikke selv har bevæget sig ind på det teknologiske område, og som ikke har familie, der hjælper dem i gang. Til denne gruppe vil et udlånsdepot af iPads gøre det muligt at deltage i den virtuelle besøgsvennsordning SnakSammen, virtuelle læsegrupper eller andre nye virtuelle fællesskaber, som vil opstå. Det vil kræve hjælp til at komme i gang. Dette kan enten foregå ved hjælp af klippekortsordning for de borgere, der er omfattet af det eller ved hjælp af frivillige IT-venner, der tager ud i hjemmet.

Depot med iPads foreslås finansieret med 50.000 kr. af de restmidler, der forventes tilbagebetalt fra foreningernes mindre forbrug i 2020 pga. Covid-19 nedlukning. Depotet vil administreres af Hjælpemiddelservice, og vurdering af udlånet vil foretages af Team frivillighed.

## Pårørende

Aktiviteter for og med pårørende til borgere i en udsat livssituation har også været et tema i flere ansøgninger. På baggrund af, Pårørendepolitikken, og fordi 2020 har været et hårdt år for mange pårørende, ønsker forvaltningen at prioritere tilskud til aktiviteter og tilbud for og med pårørende i 2021. Forvaltningen gør opmærksom på, at der også er foreninger, der tilgodeser Ældre- og Handicapforvaltningens målgrupper under 65 år, som ansøger om tilskud til aktiviteter for og med pårørende. Disse ansøgninger behandles i Beskæftigelses- og Socialudvalget.

## Flerårige bevillinger

Til tilskudsåret 2021 og frem har flere foreninger søgt om flerårige tilskud i Puljen til Frivilligt socialt arbejde. Det drejer sig om følgende foreninger:

- Røde Sol
- Palliativt frivilligt Netværk
- Astma og Allergiforeningen
- Parkinsonforeningen Klub Odense
- DSB-pensionisterne

Forvaltningen anbefaler udvalget at følgende modtager flerårige bevillinger på baggrund af foreningernes flerårige og stabile indsats i Odense:

- Palliativt Frivilligt Netværk
- Astma og Allergiforeningen
- Parkinsonforeningen Klub Odense

Røde Sol er i 2021 ikke indstillet til flerårigt tilskud, da foreningen er ny ansøger på området. Foreningen er velkommen til at ansøge om flerårigt tilskud på et senere tidspunkt.

DSB-pensionisters ansøgning er flyttet fra Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) til Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79), da foreningens målgruppe og aktiviteter ikke er forenelig med §18-puljen.

#### Kriterier for tildeling af §18-midler

Tildeling af tilskud fra puljen beror på en helhedsbetragtning ift. puljens betingelser og kriterier.

Odense Kommune prioriterer en mangfoldig modtagerkreds, så puljens midler kommer flest mulige af puljens målgrupper og ansøgere til gavn. I prioriteringen af puljens midler og i vurderingen af den enkelte ansøgning vægtes følgende desuden positivt:

- **LOKAL FORANKRING:** At indsatser er lokalt forankret og primært er målrettet borgere i Odense Kommune. Ved aktiviteter og indsatser, der går på tværs af kommuner, tildeles tilskuddet i en størrelsesorden svarende til andelen af involverede Odense-borgere.
- **BALANCE OG VÆRDI:** At der er balance mellem det ansøgte beløb og indsatsernes omfang (antal deltagere og frivillige) samt værdien for den enkelte deltager.
- **FINANSIERING:** At ansøgeren har finansiering fra andre end Odense Kommune. Fx fra andre puljer og fonde, sponsorater, andre kommuner, deltagerbetaling og medlemsbidrag.
- **TILSKUDSBEHOV:** At et tilskud er nødvendigt i forhold til ansøgerens samlede økonomiske situation.
- **KOMMUNAL SYNERGI:** At der er, eller der er potentiale for, et konstruktivt samarbejde og samspil mellem den ansøgte indsats og Odense Kommunes indsatser, politikker og strategier.
- **SAMARBEJDE MELLEML FORENINGER:** Når flere foreninger og organisationer går sammen om en aktivitet eller indsats til fordel for samme målgruppe eller samme formål.
- **FN'S VERDENSMÅL:** I vurderingen af ansøgninger lægges der desuden vægt på økonomisk, social og miljømæssig bæredygtighed.

#### Kriterier for tildeling af §79-midler

I vurderingen af den enkelte ansøgning og prioriteringen af puljens midler vægtes, udover betingelserne for tilskud, desuden:

- At aktiviteter er lokalt forankret og primært er målrettet borgere i Odense Kommune.
- At ansøgeren har andre finansieringskilder end Odense Kommune. Fx fra andre puljer og fonde, sponsorater, deltagerbetaling og medlemsbidrag.
- At der er balance mellem det ansøgte beløb og aktiviteterne omfang (antal deltagere og frivillige) samt værdien for den enkelte deltager.
- At der er et tilskudsbehov i forhold til ansøgerens samlede økonomiske situation.
- At der er - eller er potentiale for - et konstruktivt samarbejde og samspil mellem ansøgerens indsatser og Odense Kommunes politikker og strategier.

Samarbejde: Det vægtes positivt, når flere foreninger og organisationer går sammen om en aktivitet eller indsats for samme målgruppe eller med samme formål.

## Økonomi

Der henvises til sagsfremstillingen.

## **Bilag**

Bilag §18 2021

Bilag §79 aktiviteter og lokaler 2021

Bilag §79 kørsel 2021

Bilag §18+§79 økonomisk overblik

Retningslinjer for tilskud til forebyggende aktiviteter i Odense Kommune (1)

Retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde pr. 1.10.2020

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. drøftelse af fordeling af §18 og §79 midler

Handicaprådets høringssvar til ÆHU-sag vedr. uddeling af §18 og 79 midler

## **Punkt 9: Evaluering af indsatsen "skriv bedre sager"**

00.00.00-G01-1173-20

### **Resume**

Indsatsen i forhold til at forbedre sproget i de politiske dagsordener har været prioriteret højt de seneste år.

Der er igangsat forskellige tiltag med fokus på forbedring af den skriftlige formidling, blandt andet løbende afholdelse af intensive workshops for sagsbehandlere og chefer på niveau 3.

Forud for byrådsmødet den 24. juni 2020 modtog byrådet et spørgeskema i forbindelse med evaluering af indsatsen "skriv bedre sager".

Hovedkonklusionen af undersøgelserne fremgår af sagsfremstillingen, og det fulde resultat af spørgeskemaundersøgelsen vil blive gennemgået på udvalgmøderne den 10. november 2020 for de stående udvalgs vedkommende og den 18. november 2020 for Økonomiudvalgets vedkommende.

På mødet bedes udvalgene drøfte resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen med henblik på et fortsat fokus på at forbedre sproget i de politiske dagsordener.

Efter drøftelser i udvalgene vil byrådet blive orienteret om input fra udvalgsdrøftelserne samt resultatet af spørgeskemaundersøgelsen.

### **INDSTILLING**

Borgmesterforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalget drøfter resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen med henblik på et fortsat fokus på at forbedre sproget i de politiske dagsordener.

Beslutning fra By- og Kulturudvalget, 10. november 2020, pkt. 11:

### **Beslutning**

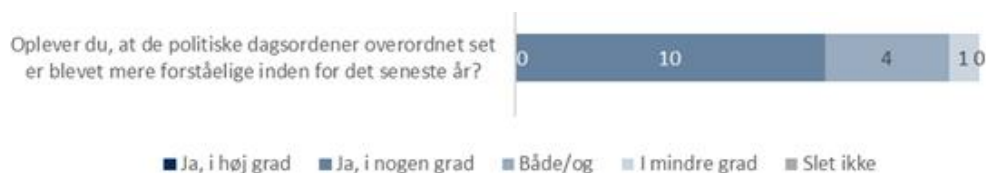
Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

### **Sagsfremstilling**

Indsætterne er evalueret på baggrund af byrådsbeslutningen på mødet den 24. juni 2020.

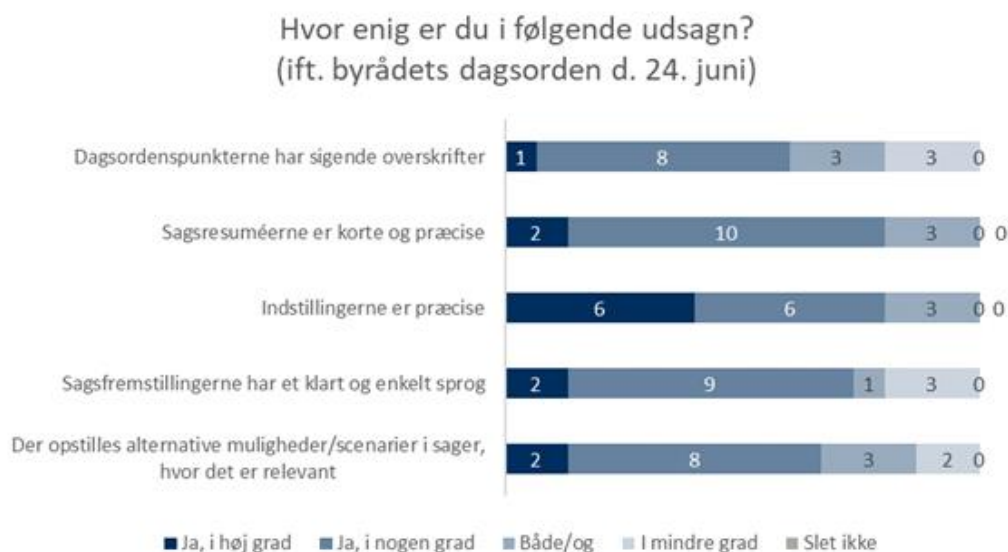
Ud af byrådets 29 medlemmer har 15 medlemmer besvaret spørgeskemaet, der blev udsendt den 18. juni 2020.

Inden spørgeskemaet gik i dybden med den konkrete dagsorden, blev der stillet et indledende spørgsmål omkring den generelle oplevelse af sproget i de politiske dagsordener:



Det ses af figuren ovenfor, at 10 ud af 15 byrådsmedlemmer svarer "Ja, i nogen grad" til, at de politiske dagsordener overordnet set er blevet mere forståelige inden for det seneste år. 4 personer svarer "både/og", og ét medlem svarer "i mindre grad". Ingen svarer "slet ikke".

Nedenstående figur viser besvarelserne på spørgsmål vedrørende punkterne på den konkrete dagsorden.



Besvarelserne viser blandt andet:

- Ét byrådsmedlem svarer, at vedkommende "i høj grad" er enig i, at dagsordenpunkterne på den pågældende dagsorden har sigende overskrifter. 8 byrådsmedlemmer svarer "Ja, i nogen grad". Ingen svarer "slet ikke".
- 2 byrådsmedlemmer svarer, at de "i høj grad" er enig i, at sagsresuméerne er korte og præcise. 10 byrådsmedlemmer svarer "ja, i nogen grad".
- 6 byrådsmedlemmer er enig i, at indstillingerne i sagerne er præcise. 6 svarer "ja, i nogen grad".

Det fulde resultat af spørgeskemaundersøgelsen vil blive gennemgået på alle udvalgmøder og danne udgangspunkt for drøftelserne. Byrådet vil efterfølgende blive orienteret om udvalgsdrøftelserne samt resultatet af evalueringen af indsatsen "skriv bedre sager".

De konkrete input, der er givet i forbindelse med besvarelse af spørgeskemaet, vil være opmærksomhedspunkter i opfølgende og nye kurser for sagsbehandlere.

Direktørgruppen drøfter understøttende indsatser for fastholdelse af indsatsen i forhold til nuværende og kommende medarbejdere. Opgaven vil fortsat være højt prioriteret og forankret i Direktørgruppen.

## **Økonomi**

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

# Punkt 10: Drøftelse af modeller for det fremadrettede samarbejde med Tarup Gamle Præstegård

00.01.00-A00-255-20

## Resume

Denne sag handler om, at udvalget skal drøfte forskellige modeller for det fremadrettede samarbejde med den selvejende institution Tarup Gamle Præstegård (TGP).

Udvalget drøftede på deres møde den 27. oktober 2020 en henvendelse fra TGP med henblik på at ændre samarbejdet med Odense Kommune. På baggrund af drøftelsen har forvaltningen udarbejdet fire mulige modeller for et fremadrettet samarbejde med TGP, som udvalget skal drøfte på dagens møde.

De fire modeller fremgår af sagsfremstillingen.

Høringssvar fra Handicaprådet er vedlagt som bilag til sagen.

## INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de fire modeller for et fremadrettet samarbejde med TGP.

## Beslutning

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

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender model 2 med køb af 2 pladser. Det gælder i foreløbig 2 år med evaluering efter 1½ år.

Ældre- og Handicapforvaltningen godkender indstillingen.

## Sagsfremstilling

Forvaltningens forslag til modeller for det fremadrettede samarbejde:

Model 1: Samarbejdet med TGP fortsætter uændret.

Model 2: Der købes 1-2 fleksible pladser på TGP.

Hvis udvalget ønsker denne model, vil det være muligt for forvaltningen at tilbyde aflasning til en borger inden for målgruppen i dag-tiden. Det vil gælde for borgere både over og under pensionsalderen.

Forvaltningen vurderer, at en fleksibel plads vil kunne fastholde borgerens aktivitetsniveau, og ligeledes aflaste eventuelle pårørende/ægtefæller betydeligt i en længerevarende periode.

Model 3: Forvaltningen udvider det nuværende samarbejde med 1-2 pladser

Hvis udvalget ønsker denne model, vil det begrænse antallet af borgere på ventelisten til en plads på TGP.

Model 4: Der købes 1-2 fleksible pladser samt det nuværende samarbejde udvides med 1-2 pladser

Se ovenstående for uddybelse af modellen.

Serviceoven § 84, stk. 2

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Stk. 2.

Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Serviceovens § 104

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

## **Økonomi**

Model 1

Modellen vil medføre, at TGP gradvis vil skulle reducere deres udgiftsniveau, hvis andre kommuner efterspørger færre pladser.

Model 2, 3 og 4

For alle tre modeller gælder det, at én plads på TGP vil koste ca. 151.000 kr. pr. år.

Forvaltningen foreslår at Model 2-4 (alt afhængigt af udvalgets tilkendegivelse af ønsket model) finansieres af de økonomiske midler, der er tilgået Ældre- og Handicapudvalget til det specialiserede socialområde med budgetforlig 2021, idet midlerne dels er afsat til at dække de budgetudfordringer forvaltningen har på området, dels til den øgede tilgang, der forventes af borgere, der har brug for indsatser på det specialiserede socialområde og dels til at dække den stigende kompleksitet på området.

## **Bilag**

Handicaprådets høringssvar på sag vedr. Drøftelse af modeller for det fremadrettede samarbejde med T

# **Punkt 11: Orientering om risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed**

29.00.00-K09-2-20

## **Resume**

Denne sag handler om et risikobaseret tilsyn på Munke Mose.

De risikobaserede tilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og foretages, hvor der kan være særlige forhold omkring behandlinger eller procedurer med potentiel fare for patientsikkerheden.

Styrelsen har placeret Munke Mose i kategorien: Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har den 21. oktober 2020 givet et påbud til Munke Mose. Påbuddet fremgår af bilaget Resumé af påbud. Derudover er tilsynsrapporten vedlagt som bilag.

Styrelsen kommer på opfølgende besøg den 9. november.

## **Bilag**

Tilsynsrapport - Munke Mose

Resume til offentliggørelse

## **Punkt 12: Aktuelle sager**

00.00.00-A00-1061-19

**Resume**

## **Punkt 13: Forslag fra Byrådsgruppe A om Lysningen**

00.00.00-A00-266-20

### **Initiativretsforslag**

Lysningen har på det seneste været og er genstandsfelt for en del mediebevågenhed. Derfor bør vi også behandle dette i en drøftelsessag, hvor forvaltningen fagligt bedes vurdere, hvor godt man lykkedes med rehabilitering, genoptræning, afklaring af bolig/plejebestanden og rengøring (samt eventuelle andre væsentlige nøglepunkter).

Ydermere skal der være et overblik over hvor lang tid der går fra indlæggelse til der er lagt en plan. Der bør også vurderes på, hvor let tilgængelig en kontaktperson/ansvarshavende er både i forhold til berørte borgere og pårørende.

Forvaltningen bedes vurdere hvilke tiltag der kunne være gavnlige overfor både borgere og pårørende på Lysningen – herunder bedes afdækket hvor mange henvendelser forvaltningen har fået (på Lysningen) og hvor mange henvendelser rådmanden har fået på selvsamme – og hvad disse henvendelser har afstedkommet af handlinger (dette i indeværende byrådsperiode). I forbindelse med en drøftelsessag bedes forvaltningen også involvere den nyeste trivselsundersøgelse.

I drøftelsessagen bedes indstillet, at udvalget drøfter muligheder for Lysningen – dette kunne være i form af et borger/pårørenderåd. Ligeledes bedes forvaltningen komme med forslag til andre mulige tiltag.

### **Indstilling fra forslagsstiller**

Socialdemokratiet indstiller, at udvalget godkender, at Ældre- og Handicapforvaltningen udarbejder en drøftelsessag om Lysningen, som følger op på forespørgslerne i initiativretsforslaget.

### **Forvaltningens belysning**

Rådmanden har via forvaltningen igangsat en proces, som dels skal udvikle Lysningen til gavn for beboere og pårørende. Dels skal nuancere mediernes fremstilling af Lysningen. Forvaltningen har derudover afholdt møder med Ældre Sagen, Ældrerådet og de faglige organisationer om situationen på Lysningen.

Under forudsætning af, at udvalget godkender indstillingen, vil Ældre- og Handicapforvaltningen kunne dagsordensætte en drøftelsessag om Lysningen på udvalgmødet den 8. december 2020.

### **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.