

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 27-08-2024

Mødedato Tirsdag d. 27. august 2024 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
C-sag: Analyse af Lysningen.....	4
D-sag: Orientering om forvaltningens afdækning af muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver.....	8
Lukket: D-sag: Orientering om fase 2.....	11
D-sag: Orientering om anbefalinger i forbindelse med byggeri af nye plejehjem under Velfærdens F.....	12
D-sag: Orientering om status på økonomien for 2024.....	15
D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Sukkerkogeriet.....	18
D-sag: Aktuelle sager.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-14-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 27. august 2024.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 2: C-sag: Analyse af Lysningen

00.01.10-G01-6-24

Resume

Denne sag handler om Odense Kommunes fremtidige behov for midlertidige pladser. I dag har Odense Kommune 63 midlertidige pladser på Lysningen, der er beliggende i Skt. Klemens.

Med budget 2024 afsatte Odense Byråd 1 mio. kr. til en analyse af det fremtidige behov for midlertidige pladser i Odense kommune. Formålet er at sikre den fremtidige kapacitet samt undersøge, hvordan kapaciteten udnyttes bedst muligt til de borgere, der har mest brug for det.

Det er Sundhedsforvaltningen, der har foretaget analysen i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen. Derudover har Sundhedsforvaltningen med hjælp fra et eksternt konsulentbureau også foretaget en analyse af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling af Lysningen.

Med sagen vil Sundhedsforvaltningen i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen præsentere analysens resultater og på baggrund heraf forvaltningernes anbefalinger til det videre arbejde med kommunens midlertidige pladser på Lysningen. Analysen er gennemført med henblik på at vurdere Lysningen, som den fungerer i dag. Undervejs i arbejdet med analysen er det blevet tydeligt, at der med fordel kan ske en tydeligere afklaring af, hvordan Lysningens opgave, målgruppe og formål spiller sammen med andre tilbud inden for det kommunale specialiserede sundhedsvæsen. Denne analyse kan ikke laves på denne side af Folketingets konklusion om en fremtidig struktur for det danske sundhedsvæsen. Når det falder på plads – forventeligt i løbet af efteråret, kan Byrådet med fordel igangsætte et arbejde med at formulere en samlet strategi for udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Odense Kommune, herunder hvilke kommunale specialiserede borgenære tilbud Odense skal have, hvordan tilbuddenes indbyrdes målgrupper afgrænser sig, dimensioneres og arbejder sammen i fx borgerforløb. Et sådan arbejdet bør som minimum inkludere Ældre og Handicapforvaltningen og Sundhedsforvaltningen.

Sagen behandles også i Sundhedsudvalget den 27. august 2024.

Frem mod udviklingen af en eventuel strategi for det specialiserede nære sundhedsvæsen i Odense Kommune, anbefaler Sundhedsforvaltningen at der arbejdes videre med følgende anbefalinger for Lysningen stående på grundlaget af rapportens anbefalinger og de anbefalinger, der følger af rapporten fra PS!mprove:?

- Der kan med fordel etableres en modtagefunktion på Lysningen, hvor borgeren efter ankomst modtager en plejefaglig vurdering, og hvor forløbet tilrettelægges, og at denne vurdering dermed kan danne grundlag for Myndighedsafgørelsen. Det er fortsat Myndighed, der visiterer til et ophold på Lysningen.
- Odense Kommune bør arbejde med at mindske værgemålssager. Derudover bør Odense Kommune arbejde frem mod, at sagsbehandlingstiden for værgemålssager nedbringes.
- Det interne administrative aftalegrundlag mellem Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen for midlertidige pladser bør revideres. Herunder en tydeligere ansvarsfordeling, rolleafklaring og sikring af aftalegrundlaget.
- Lysningen beskriver et antal rehabiliteringsforløb, der er vejledende for, hvad der er hhv. mål og forventet tidsramme for de forskellige forløb. Det vil give bedre mulighed for faglig og administrativ planlægning af indsatsen og vil kunne give en bedre og mere forståelig visitation og plan for borgere og herunder borgernes og pårørendes involvering. De forskellige rehabiliteringsforløb er alene vejledende, da der naturligvis altid skal være et individuelt planlagt forløb for hver borger.
- For den eller de målgrupper, der eventuelt ikke fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold, er det nødvendigt, at forvaltningerne fremlægger vurderinger af anlægsbehov eller eventuel anvendelse af eksisterende lokationer samt

vurdering af afledt drift og forøget budget. Hvis alle målgrupper fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold på Lysningen, er tilsvarende vurderinger nødvendige.

- Hvis Lysningen skal imødekomme det stigende behov for pleje frem mod 2033, skal der beskrives en plan for at udvide de midlertidige pladser i Odense. Den fremtidige kapacitet afhænger bl.a. af den fremtidige målgruppe på Lysningen, påvirkninger som følge af Strukturkommissionen og afledte konsekvenser af indflytningen på Nyt OUH. På baggrund heraf vurderes der i 2033 at være et behov for at udvide antallet af midlertidige pladser med ca. 25-36 pladser afhængig af de førnævnte faktorer.
- Hvis der politisk ikke er et ønske om at udvide antallet af midlertidige pladser i det omfang som fremskrivningen viser, skal der træffes beslutning om, hvilke borgergrupper, der fremover skal omfattes. Afhængigt af målgruppen skal det ydermere vurderes, hvad det vil have af bygningsmæssige og budgetmæssige konsekvenser.

- Der kan med fordel arbejdes med faglig udvikling af personalet på Lysningen således, at personalet gives bedre mulighed for at møde målgrupperne med relevant faglig og øvrig professionel indsats – og det uanset om borgeren er på Lysningen på grund af erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller demens.

Indstilling

Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til de respektive udvalg, at udvalgene drøfter analysen af Lysningen og Sundhedsforvaltningens dertilhørende anbefalinger.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Lysningen er et døgnrehabiliteringstilbud til borgere, der af forskellige årsager har behov for et midlertidigt ophold. På Lysningen er der i dag 63 midlertidige pladser, der fordeler sig på 4 afdelinger og som modtager borgere med forskellige sygdomme og problemstillinger.

Odense Byråd har med budget 2024 afsat 1 mio. kr. under Sundhedsudvalget til at analysere det fremtidige behov for midlertidige pladser i kommunen for dels at sikre den fremtidige kapacitet, men også for at undersøge, hvordan kommunen udnytter kapaciteten bedst muligt.

Det handler både om opgaveglidningen fra sygehusene, men også en vurdering af, om det er de rigtige pladser, kommunen har og om de bruges til de rette borgere eller om der er andre alternativer til midlertidige pladser.

Sundhedsudvalget har som supplement til dette også fået foretaget en analyse af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling af Lysningen. De to analyser fremgår af samme analysedokument, der er vedlagt sagen som bilag. Der er ligeledes lavet en pixiudgave af analysen med de vigtigste pointer, der også er vedlagt som bilag.

Analysen omhandler dels en datamæssig analyse af antallet af borgere, som visiteres til Lysningen, og af borgere, som efter endt sygehuskontakt visiteres til et forløb i eget hjem. Der er som en del af dette også blevet foretaget en demografisk fremskrivning.

Analysen og dens anbefalinger er udarbejdet i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen.

Den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling af Lysningen er blevet foretaget af det eksterne bureau PS!mprove, der er en konsulentvirksomhed under Dansk Selskab for Patientsikkerhed i tæt samarbejde med personalet på Lysningen.

Analysen af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling omhandler organisering af nuværende borgere-/patientforløb på Lysningen samt samarbejdet med borgere, pårørende, egen læge, sygehus og de involverede enheder i Odense Kommune. Som en del af dette er der også blevet vurderet på det faglige tilbud på Lysningen samt på potentielle patient- og borgerusikre aspekter ved et forløb, som det er tilrettelagt i dag.

Det fremtidige kapacitetsbehov for midlertidige pladser i Odense

Fra 2021-2023 er der kommet et øget pres på Odense Kommunes nære sundhedsvæsen, idet et større antal borgere har behov for hjælp efter endt sygehuskontakt.

Dette afspejles ikke mindst på Lysningen, hvor antallet af indskrivninger er steget med ca. 12%, men også i den udkørende gruppe, der hjælper borgere i eget hjem, hvor antallet af borgere, der får hjælp, er steget med 7%. Det fremgår også af analysen, at den gennemsnitlige varighed for en sygehuskontakt, inden borgeren kommer på Lysningen, er faldende.

Blandt de borgere, der kommer på Lysningen, er det kun hver femte, der ikke kommer direkte fra sygehuset, og gennemsnitsalderen er 80 år og uændret fra 2021-2023. Samtidig er der en større andel af borgere på Lysningen, der er under 65 år end tidligere. Den gennemsnitlige varighed af et ophold på Lysningen er på 24 dage, og det er kun hver tredje ophold, der har en varigheden indenfor de 14 dage, som der i dag visiteres til. Det betyder, at mange borgere vil opleve at få deres forløb forlænget.

I 2033 vil en større andel af Odenses befolkning være 65+ sammenlignet med i 2024. Især gruppen af de ældste, her defineret som de 80+ årige, vil vokse meget og gå fra at udgøre 4,8% af den samlede befolkning i Odense til 6,0%. I antal er det 3.298 flere borgere i den aldersgruppe svarende til en stigning på 33,2% i 2033.

Fordelingen af indskrevne borgere på Lysningen i 2023 viser ikke overraskende, at sandsynligheden for et ophold på Lysningen stiger markant med alderen; 0,1% for borgere i aldersgruppen 40-64 år, 1,0% for borgere i aldersgruppen 65-79 år og 4,5% for borgere over 80 år.

I analysen af det fremtidige kapacitetsbehov er der taget udgangspunkt i en belægningsgrad på 90% på Lysningen, da det ikke vil være muligt at opretholde en belægningsgrad på 100% idet den bl.a. kan være påvirket af sæsonudsving. På baggrund af dette vil det fremtidige kapacitetsbehov på Lysningen være 25-36 pladser i 2033, hvor der i dag er 63 pladser.

Anbefalinger på baggrund af analysens resultater

Analysen er bestilt med Budget 2023 og analysen er gennemført med henblik på at vurdere Lysningen, som den fungerer i dag. Undervejs i arbejdet med analysen er det blevet tydeligt, at der med fordel kan ske en tydeligere afklaring af, hvordan Lysningens opgave, målgruppe og formål spiller sammen med andre tilbud inden for det kommunale specialiserede sundhedsvæsen. Denne analyse kan ikke laves på denne side af Folketingets konklusion om en fremtidig struktur for det danske sundhedsvæsen. Når det falder på plads – forventeligt i løbet af efteråret, kan Byrådet med fordel igangsætte et arbejde med at formulere en samlet strategi for udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Odense Kommune, herunder hvilke kommunale specialiserede borgenære tilbud Odense skal have, hvordan tilbuddenes indbyrdes målgrupper afgrænser sig, dimensioneres og arbejder sammen i fx borgerforløb. Et sådan arbejde bør som minimum inkludere Ældre og Handicapforvaltningen og Sundhedsforvaltningen.

Frem mod udviklingen af en eventuel strategi for det specialiserede nære sundhedsvæsen i Odense Kommune, anbefaler Sundhedsforvaltningen, at der arbejdes videre med følgende anbefalinger for Lysningen stående på grundlaget af rapportens anbefalinger og de anbefalinger, der følger af rapporten fra PS!mprove. Anbefalingerne har til formål at øge kvaliteten af de midlertidige pladser i Odense Kommune samt give borgerne et mere sammenhængende borgerforløb. Anbefalingerne er følgende:?

- Der kan med fordel etableres en modtagefunktion på Lysningen, hvor borgeren efter ankomst modtager en plejefaglig vurdering, og hvor forløbet tilrettelægges, og at denne vurdering dermed kan danne grundlag for Myndighedsafgørelsen. Det er fortsat Myndighed, der visiterer til et ophold på Lysningen.
 - Odense Kommune bør arbejde med at mindske værgemålssager. Derudover bør Odense Kommune arbejde frem mod, at sagsbehandlingstiden for værgemålssager nedbringes.
 - Det interne administrative aftalegrundlag mellem Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen for midlertidige pladser bør revideres. Herunder en tydeligere ansvarsfordeling, rolleafklaring og sikring af aftalegrundlaget.
 - Lysningen beskriver et antal rehabiliteringsforløb, der er vejledende for, hvad der er hhv. mål og forventet tidsramme for de forskellige forløb. Det vil give bedre mulighed for faglig og administrativ planlægning af indsatsen og vil kunne give en bedre og mere forståelig visitation og plan for borgere og herunder borgeres og pårørendes involvering. De forskellige rehabiliteringsforløb er alene vejledende, da der naturligvis altid skal være et individuelt planlagt forløb for hver borger.
 - For den eller de målgrupper, der eventuelt ikke fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold, er det nødvendigt, at forvaltningerne fremlægger vurderinger af anlægsbehov eller eventuel anvendelse af eksisterende lokationer samt vurdering af afledt drift og forøget budget. Hvis alle målgrupper fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold på Lysningen, er tilsvarende vurderinger nødvendige.
 - Hvis Lysningen skal imødekomme det stigende behov for pleje frem mod 2033, skal der beskrives en plan for at udvide de midlertidige pladser i Odense. Den fremtidige kapacitet afhænger bl.a. af den fremtidige målgruppe på Lysningen, påvirkninger som følge af Strukturkommissionen og afledte konsekvenser af indflytningen på Nyt OUH. På baggrund heraf vurderes der i 2033 at være et behov for at udvide antallet af midlertidige pladser med ca. 25-36 pladser afhængig af de førnævnte faktorer.
 - Hvis der politisk ikke er et ønske om at udvide antallet af midlertidige pladser i det omfang som fremskrivningen viser, skal der træffes beslutning om, hvilke borgergrupper, der fremover skal omfattes. Afhængigt af målgruppen skal det ydermere vurderes, hvad det vil have af bygningsmæssige og budgetmæssige konsekvenser.
-
- Der kan med fordel arbejdes med faglig udvikling af personalet på Lysningen således, at personalet gives bedre mulighed for at møde målgrupperne med relevant faglig og øvrig professionel indsats – og det uanset om borgeren er på Lysningen på grund af erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller demens.

Ældrerådet har haft analysen og anbefalingerne i høring forud for udvalgsbehandlingen. Høringssvaret er vedhæftet sagen som bilag.

Økonomi

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

Bilag

Ældrerådets Høringssvar - Analyse af midlertidige pladser

Analyse af det fremtidige kapacitetsbehov samt den sundhedsfaglige udvikling på Lysningen i Odense Kommune
27.08.2024

Pixiudgave af analyse af Lysningen 27.08.2024

Punkt 3: D-sag: Orientering om forvaltningens afdækning af muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver til hvert af byens plejehjem

00.01.00-A00-42-24

Resume

Som opfølgning på Initiativretsforslag fra byrådsgruppe C vedr. 'Drøftelse af muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver til byens plejehjem', lægges der med denne sag op til en orientering om forvaltningens afdækning af muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver til hvert af byens plejehjem.

Baggrunden for initiativretsforslaget er at:

"Det er vores (byrådsgruppe C) opfattelse, at overgangen fra eget hjem til plejehjem for rigtig mange af vores ældre borgere opfattes som en kaotisk tid. Omvæltningen fra eget hjem til plejehjemmet er præget af mange forandringer og bliver derfor til en utryk oplevelse. (...) Derfor mener vi fra konservativ side, at der er behov for en forstærket indsats for at sikre de ældre bedre kontrol over egen situation og bedre mulighed for at sikre den ældres rettigheder og rimelige behandling."

Den 28. maj 2024 godkendte Ældre- og Handicapudvalget i forbindelse med Initiativretsforslag fra byrådsgruppe C, at forvaltningen skulle afdække muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver til hvert af byens plejehjem; eventuelt én dag om ugen.

Forvaltningen har, i samarbejde med Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, afdækket følgende:

- Muligheden for at stille socialrådgivere ansat i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen til rådighed til opgaven.
- Antallet af jobparate ledige og ledighedsydelsesmodtagere, der i deres Jobnet-CV har angivet at have en uddannelse som socialrådgiver.
- De økonomiske konsekvenser ved tilknytning af en fast socialrådgiver til byens plejehjem en dag om ugen i forhold til:
 - Den beskrevne afprøvning i Initiativretsforslaget fra byrådsgruppe C, hvor projektet afprøves på 3 af Odense Kommunes plejehjem og efterfølgende evalueres.
 - Den fulde implementering af projektet på Odense Kommunes 20 plejehjem.

Forvaltningen har i afdækningen af muligheden for at tilknytte en fast socialrådgiver til hvert af byens plejehjem, taget udgangspunkt i initiativretsforslagets beskrivelse af projektet, hvor én socialrådgiver er tilknyttet et plejehjem en dag om ugen. Det kan være i form af en hel dag på et plejehjem om ugen eller ved to halve dage på et plejehjem om ugen.

Muligheden for at stille socialrådgivere ansat i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen til rådighed til opgaven

I initiativretsforslaget bliver det foreslået, at muligheden for en fast tilknyttet socialrådgiver skal undersøges i samarbejde med Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, som eventuelt kan bidrage med en del af de fornødne ressourcer i form af socialrådgivere.

Socialrådgivere, der er ansat i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, har ikke mulighed for at varetage opgaver udover de opgaver, som de i forvejen er ansat til at varetage. Antallet af jobrådgivere i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen,

som typisk har en baggrund som socialrådgivere, fastsættes ud fra en normeringsmodel, der blandt andet er styret af mængden af ledigere borgere.

Antallet af jobparate ledige og ledighedsydelsesmodtagere, der i deres Jobnet-CV har angivet at have en uddannelse som socialrådgiver

Forvaltningen har, i samarbejde med Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, undersøgt om der er ledige ressourcer i form af socialrådgivere, der, hvis de ønsker det, vil kunne ansættes til opgaven og tilknyttes Odense Kommunes plejehjem.

I alt er der 115 jobparate ledige og ledighedsydelsesmodtagere, der i deres Jobnet-CV har angivet at have en uddannelse som socialrådgiver. Det betyder, at der, alt andet lige, er ledige ressourcer i form af socialrådgivere, der vil kunne ansættes til opgaven og tilknyttes Odense Kommunes plejehjem.

Tabel 1: Antal jobparate ledige og ledighedsydelsesmodtagere, der i deres Jobnet-CV har angivet at have en uddannelse som socialrådgiver

	Antal
Dagpenge	99
Jobparat kontanthjælp	8
Ledighedsydelse	8
I alt	115

Kilde: Momentum (BSF's beskæftigelsesfagsystem)

Note: Uddannelse er opgjort ud fra de lediges egen angivelse af uddannelse i deres Jobnet-CV og må tages med dette forbehold

En del af de ledige vil være dimittendledige. 41 af de 115 af jobparate ledige og ledighedsydelsesmodtagere har angivet, at de har afsluttet uddannelsen i 2024. Antallet af dimittendledige vil altid være højere omkring sommer og vinter, når dimittenderne færdiggør uddannelse. Det er sandsynligt, at mange af disse relativt hurtigt vil være i job og antallet af ledige også med socialrådgiverbaggrund vil være lavere i efteråret.

Ledighedsydelsesmodtagere er ledige fleksjobbere.

De økonomiske konsekvenser ved tilknytning af en fast socialrådgiver til byens plejehjem en dag om ugen

Det er forvaltningens vurdering, at en socialrådgiver ansat på ordinære vilkår (37 timer om ugen) samlet vil kunne være til rådighed en dag om ugen på 3 plejehjem. I forhold til medarbejdere i fleksjob gælder det, at det er jobcentret, som vurderer arbejdsevne i fleksjobbet, herunder hvor mange timer personen kan arbejde. En medarbejder i fleksjob får den samme timeløn som en ordinær ansat.

De økonomiske konsekvenser ved den beskrevne afprøvning i Initiativretsforslaget fra byrådsgruppe C, hvor projektet afprøves på 3 af Odense Kommunes plejehjem og efterfølgende evalueres er 0.5 mio. kr. om året.

De økonomiske konsekvenser ved tilknytning af en fast socialrådgiver til byens plejehjem en dag om ugen ved den fulde implementering af projektet på Odense Kommunes 20 plejehjem er 3.3 mio. kr. om året.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 4: Lukket: D-sag: Orientering om fase 2

30.00.00-A00-3-19

Punkt 5: D-sag: Orientering om anbefalinger i forbindelse med byggeri af nye plejehjem under Velfærdens Fundament

00.16.00-P20-2-24

Resume

I denne sag orienteres udvalget om anbefalinger i forbindelse med opførelse af nye plejehjem, der er egnet til borgere med en demenssygdom.

I foråret og sommeren 2024 har Odense Kommune gennem en bred inddragelse af borgere og interessenter på ældreområdet afdækket ønsker og ideer i forbindelse med opførelse af nye plejehjem. Opsamlingen på borgerinddragelsen – herunder anbefalinger i forhold til opførelse af nye plejehjem fremgår af bilaget og opsummeres i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

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

En del af pengene svarende til 300 millioner kroner skal gå til ”De ældste odenseanere” - heraf 120 mio. kr. til at udvide antallet af midlertidige pladser (under Sundhedsudvalget) og plejehjemsboliger ved byggeri af op til 2 nye plejehjem (under Ældre- og Handicapudvalget).

På møder i Ældre- og Handicapudvalget d. 18. april og 2. maj 2023 drøftede udvalget etablering af nye plejehjem. Udvalgets tilbagemeldinger til forligskredsen bag Velfærdens Fundament omkring andelen af private pladser samt øvrige tilbagemeldinger vedrørende nye plejehjem danner baggrund for arbejdet.

Forligspartierne bag Velfærdens Fundament har dertil besluttet at inden, der bygges nye plejehjem, skal brugerne og borgerne høres og inddrages. I foråret og sommeren 2024 har flere målgrupper været inddraget bl.a. nuværende beboere, pårørende, politikere, Odense Ældrerådet og forskellige fagorganisationer.

Processen har indeholdt følgende elementer:

- **Spørgeskemaundersøgelse**
I perioden 16. maj til og med 29. maj 2024 har Borgmesterforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen haft udsendt et spørgeskema til Odenses borgere. Spørgeskemaet omhandlede Velfærdens Fundament og flere af temaerne berørt under ”Fremtidens ældrepleje”. Rapporten og hermed dette dagsordenspunkt omhandler kun spørgsmål og svar i relation til Velfærdens Fundament. Der er indsamlet 1.160 besvarelser.
- **Pårørendeinterviews og besøg på plejehjem**
Der er gennemført over 30 interviews med pårørende til beboere på Odenses plejehjem. Dertil er nogle af plejehjemmenes medarbejdere og beboere inddraget via besøg på fire forskellige plejehjem.

- **Borgermøde**
Borgerinddragelsen blev afsluttet med et borgermøde på Odense Rådhus den 17. juni 2024. I mødet deltog over 150 borgere, repræsentanter fra Ældrerådet og andre relevante fag- og interesseorganisationer samt embedsfolk og politikere fra Odense Kommune. Borgerinddragelsen bygger ovenpå de fire temaer omkring demensegnethed: 1. Hjemlighed og atmosfære, 2. At finde vej, 3. Udeområder og det grønne og 4) Lys og døgnrytmebelysning. Derudover dannede Fremtidens ældrepleje også et grundlag for borgermødet, herunder tema 3: 'Nyt og forbedret samarbejde med civilsamfundet' og tema 4 'Nye og mere fleksible boligformer, der fremmer fællesskab og brug af sundheds- og velfærdsteknologi'.
- **Ældrerådet**
Ældrerådet i Odense Kommune har været inddraget fra starten af processen og haft mulighed for at komme med input og forslag løbende.

Opsamling og anbefalinger

I rapporten (bilag til sagen) samles der op på de anbefalinger og input, der er indkommet i de forskellige dele af inddragelsesprocessen. Hovedpunkterne i opsamlingen er primært input til indretning af boligen, indretning af fælleslokaler – herunder anvendelse af disse - samt adgang til og indretning af udeområder. Hertil er der også ønsker til, hvordan lokalområdet kan blive en aktiv del af plejehjemmene og omvendt.

Den samlede borgerinddragelse er opsummeret i følgende anbefalinger fra borgerne:

- Naturen skal være en central del af de nye plejehjem
- Lejlighederne skal være indrettet i to værelser
- Hjemlighed bør prioriteres
- Fællesområderne skal kunne indrettes i flere mindre rum og nicher
- Plejehjemmene skal bygges med fleksible rammer
- Plejehjemmene skal afspejle mere et hjem, end en institution
- Lokalområdet skal have mulighed for at være en aktiv del af hverdagen
- Personalet skal fortsat være tæt på beboerne

- Faciliteter rettet mod pårørende

Anbefalingerne er uddybet i opsamlingsrapporten og vil danne baggrund for det videre arbejde med opførelse af nye plejehjem i Odense kommune.

Økonomi

Da sagen er en orienteringssag, er der ingen økonomiske konsekvenser, herunder for kommunens kassebeholdning. De økonomiske konsekvenser for en senere beslutningssag vil fremgå af denne.

Anlæggelsen af nye plejehjem forventes finansieret af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget, mens driften af pladserne finansieres af Ældre- og Handicapudvalgets ramme.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Odenses nye plejehjem - Opsamling på borgernes ønsker

Punkt 6: D-sag: Orientering om status på økonomien for 2024

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om status på økonomien for 2024.

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

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer et merforbrug på 53,4 mio. kr. på regnskabet for 2024. Det svarer til en afvigelse på ca. 2 procent. Ved effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår – som udvalget havde til behandling den 11. juni – forventede forvaltningen et merforbrug på 30,8 mio. kr. På udvalgs mødet den 12. november vil udvalget få den næste økonomiopfølgning til behandling.

Tabel – Forventet årsregnskab for 2024

1.000 kr.	Budget 2024	Forventet regnskab 2024	Afvigelse	1. halvårsopfølgning
Myndighed	1.359,5	1.412,7	-53,2	-39,1
Ældre- og sundhed	789,0	794,1	-5,1	-1,0
Det specialiserede socialområde	277,2	287,4	-10,1	-5,7
Stabene	116,6	107,3	9,3	9,3
Puljer	18,3	12,6	5,7	5,7
Samlet eksklusive projekter	2.560,6	2.614,1	-53,4	-30,8
Projekter	-1,1	-1,1	0,0	-1,0
Samlet	2.559,5	2.613,0	-53,4	-30,8

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

I forlængelse af tabellen er der en beskrivelse af de områder med de største afvigelser siden økonomiopfølgningen for 1. halvår.

Myndighed

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

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

Myndighed har et samlet forventet merforbrug på 53,2 mio. kr. Regnskabet omfatter både områder med merforbrug og områder med mindreforbrug. Nedenfor redegøres der for de væsentligste af dem.

Områder med merforbrug

På området for køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde er der et øget forventet merforbrug siden 1. halvårsopfølgning, som blandt andet skyldes, at Myndighed har øgede udgifter til køb af udenbys botilbudspladser. På hjemmeplejeområdet er der også et øget forventet merforbrug, som især skyldes en stigning i antallet af bevillinger i Forløb vedvarende sygdomsudvikling.

Områder med mindreforbrug

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

Ældre og Sundhed

Ældre og Sundhed omfatter Forløb fysisk funktionsnedsættelse, Forløb vedvarende sygdomsudvikling samt Sundhed og har et samlet forventet merforbrug på 5,1 mio. kr.

Forløb vedvarende sygdomsudvikling

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

Forløbet har et forventet merforbrug, som er steget siden 1. halvårsopfølgning, hvilket kan henføres til den hjemmepleje, der leveres om aftenen.

Handicap og Sindslidelse

Handicap og Sindslidelse omfatter Forløb erhvervet hjerneskade, Forløb medfødt hjerneskade og Forløb sindslidelse, som har et samlet forventet merforbrug på 10,1 mio. kr.

Forløb medfødt hjerneskade

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

Forløbet har et forventet merforbrug, som er steget siden 1. halvårspfølgning, hvilket primært er på botilbudsområdet.

Forløb erhvervet hjerneskade

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

Forløbet har et forventet merforbrug, som er steget siden 1. halvårspfølgning. Merforbruget ses primært blandt de udkørende grupper.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 7: D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Sukkerkogeriet

29.09.20-K09-2-24

Resume

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Sukkerkogeriet.

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

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

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

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

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport

Punkt 8: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-488-15

Resume

- Anmodning om driftstilskud.
- Ældrelov.

Beslutning

Orientering givet.