

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 20-06-2023

Mødedato Tirsdag d. 20. juni 2023 kl. 08:30

Mødested Nordatlantisk Hus, Nordatlantisk Promenade 1, 5000 Odense C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forslag til LGBTQ+ politik.....	4
B-sag: Godkendelse af udvalgets bidrag til budget 2024.....	7
B-sag: Godkendelse af forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2024.....	15
B-sag: Beslutning af nye retningslinjer for § 18-puljer til frivilligt socialt arbejde.....	20
B-sag: Godkendelse af retningslinjer for §79-puljen.....	23
C-sag: Høring af ny Sundhedsaftale 2024-27.....	24
D-sag: Orientering om to handlemuligheder, som kan imødekomme udgiftspresset på det specialiserede område.....	26
Lukket: D-sag: Orientering om en handlemulighed, som kan imødekomme udgiftspresset på det specialiserede område.....	28
D-sag: Orientering om Aftengruppen Nord.....	29
D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Benediktsgruppen.....	30
D-sag: Orientering om økonomiaftalen mellem KL og Regeringen.....	31
D-sag: Aktuelle sager.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 20. juni 2023.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Forslag til LGBTQ+ politik

00.00.00-A21-1-23

Resume

Denne sag handler om Odense Kommunes kommende LGBTQ+ politik og underliggende handleplan.

I Odense skal alle have lige muligheder for at leve det liv, de ønsker. Men som det er i dag, lever alt for mange børn, unge og voksne med LGBTQ+ identitet en sårbar tilværelse. Derfor besluttede byrådet i forbindelse med budget 2022, at der skulle udarbejdes en LGBTQ+ politik, som skal sikre bedre vilkår for alle med en LGBTQ+ identitet i Odense.

I denne sag præsenteres forslag til en tværgående LGBTQ+ politik og handleplan med henblik på endelig godkendelse i Odense Byråd. Økonomiudvalget har ansvaret for udarbejdelsen af politikken, men da den berører flere udvalg, sendes politikken med denne sag også i en bred høring blandt fagudvalgene, inden Økonomiudvalget og byrådet træffer en endelig beslutning.

Det første udkast til politikken blev sendt i offentlig høring af Økonomiudvalget i maj. I denne sag samles der derfor også op på de bemærkninger og input, der er kommet til politikken i den forbindelse.

Forslag til politik og handleplan fremgår af bilag 1 og bilag 2. Opsamling fra høringsperioden fremgår af bilag 3.

Effekt

En LGBTQ+ politik og handleplan forventes at have en positiv effekt for flere af de 10 Odensemål. Dette er dog særligt i forhold til følgende Odensemål:

Et sundere Odense

Undersøgelser viser, at LGBTQ+ personer er en udsat gruppe, når det kommer til sundhed og trivsel. Sundhedsstyrelsens undersøgelse fra 2019 (SEXUS) viser blandt andet, at LGBTQ+ personer oplever en markant dårligere psykisk, fysisk og seksuel sundhed end den øvrige befolkning. Disse udfordringer har ofte rod i diskrimination og social marginalisering, som kan have en negativ indvirkning på LGBTQ+ personers liv. En LGBTQ+ politik forventes derfor at have en positiv effekt på sundheden og trivslen blandt LGBTQ+ borgere i Odense.

INDSTILLING

By- og Kulturforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller, at de respektive udvalg anbefaler, at byrådet godkender forslag til LGBTQ+ politik og handleplan.

Borgmesterforvaltningen indstiller til Økonomiudvalget, at byrådet godkender forslag til LGBTQ+ politik og handleplan.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Andreas Munch Møller tager forbehold for den indsats i handleplanen, der vedrører "Space to be you".

Sagsfremstilling

LGBTQ+ politikken er én del af en samlet budgetindsats under titlen "Odense er for alle". Denne indsats er placeret under Økonomiudvalget, der med den samlede direktørgruppe i spidsen skal udarbejde udkast til en LGBTQ+ politik.

Af budget 2022 fremgår det, at politikken skal rette sig mod både byen og Odense Kommune som organisation. Den skal desuden udarbejdes med inddragelse af både fagpersoner og repræsentanter fra LGBTQ+ miljøet i Odense – herunder organisationerne Lambda, Pride og Foreningen for støtte til transkønnede børn (herefter FSTB).

Med det udgangspunkt er der nu udarbejdet et endeligt forslag til en politik og handleplan, hvis formål er at skabe bedre muligheder og vilkår for LGBTQ+ personer i Odense.

Politikkens tilblivelse

Siden vedtagelsen af budget 2022 har den kommunale forvaltning foretaget en række undersøgelser forud for udarbejdelsen af en egentlig politik.

I løbet af 2022 er der således foretaget omfattende desk research, afholdt et topmøde og gennemført en spørgeskemaundersøgelse i samarbejde med Lambda, Pride og FSTB for at afdække relevante temaer til en kommende politik.

På den baggrund har en arbejdsgruppe på tværs af den kommunale forvaltning – i tæt samarbejde med Lambda, Odense Pride og FSTB - udarbejdet et konkret forslag til henholdsvis politik og handleplan.

Økonomiudvalget sendte udkast til politik og handleplan i høring den 11. maj 2023.

Som en del af denne høring har materialet været tilgængeligt via Odense Kommunes hjemmeside, ligesom udvalgte interessenter er blevet inviteret direkte til at deltage med input og bemærkninger.

Sideløbende blev der den 17. maj 2023 afholdt et LGBTQ+ topmøde på Odense Rådhus. Her fik byens borgere mulighed for at drøfte og komme med konkrete input til og perspektiver på politikken.

Politikkens indhold

Den 1. marts 2023 drøftede Økonomiudvalget retning for og mulige temaer til LGBTQ+ politikken. Her besluttede udvalget, at der skulle udarbejdes en overordnet og værdibaseret politik med en underliggende handleplan.

Politikken skal skitsere rammesættende visioner og principper for Odense Kommunes tilgang til og arbejde med LGBTQ+ området. Handleplanen skal bestå af en række konkrete initiativer.

Initiativerne i handleplanen skal som udgangspunkt kunne igangsættes inden for udvalgenes eksisterende økonomiske ramme. I forlængelse heraf understregede udvalget, at de skitserede initiativer skal kobles tæt med allerede eksisterende indsatser og politikker eller initiativer under udvikling.

Økonomiudvalget besluttede, at politik og handleplan skal bygges op over følgende seks temaer:

1. Byens fællesskaber og sociale liv
2. Mødet med borgerne (Dialog og sprog)
3. Børn- og unge
4. Sundhed og trivsel
5. Fritid og foreningsliv
6. Arbejdsliv

Med det afsæt er politik og handleplan blevet udarbejdet.

Input og kommentarer fra byen

Det har været muligt at afgive input og bemærkninger til LGBTQ+ politikken og handleplanen via dels en formel høring og dels på topmødet den 17. maj 2023, hvor alle byens borgere var inviteret.

Der har på tværs af både den skriftlige høring og topmødet været en bred opbakning til politikken og til de foreslåede handlinger. Derfor giver de indkommende input kun i anledning til mindre formulingsmæssige ændringer.

I bilag 3 ses en opsamling på de indkomne bemærkninger samt forslag til håndteringen af disse.

Input fra topmødet

På topmødet gav deltagerne input til alle seks temaer i politikken og til handleplanen. Størstedelen af bemærkningerne var perspektiver på den videre implementering af politik og handleplan. Der er tale om flere gode og konstruktive input, der vil blive taget med i det forestående implementeringsarbejde på tværs af kommunens forvaltninger.

Dertil er forslået enkelte tilpasninger, som er indarbejdet direkte i handleplanen.

Input fra skriftlig høring

I forbindelse med den skriftlige høring er modtaget tre bemærkninger fra følgende tre aktører:

- Foreningen Sabaah
- Rådet for Socialt udsatte
- Dansk Regnbueråd

Mens to af de tre bemærkninger roser både politik og handleplan, bliver der i den sidste givet udtryk for en generel uenighed i, at der overhovedet skal udarbejdes en handleplan. Ingen af de tre bemærkninger giver dog anledning til egentlige justeringer.

I bilag 4 fremgår de skriftlige input i fuld længde.

Økonomi

Alle initiativer i handleplanen afholdes inden for udvalgenes egne rammer.

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

Bilag

Bilag 1. LGBTQ+ politik

Bilag 2. LGBTQ+ handleplan

Bilag 3. Opsamling på input fra byen

Bilag 4. Samlede hørings svar

Punkt 3: B-sag: Godkendelse af udvalgets bidrag til budget 2024

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om udvalgets bidrag til budget 2024, som blev bestilt af Økonomiudvalget i forbindelse med rammeudmeldingen den 8. februar.

Ældre- og Handicapudvalgets bidrag består af:

- Budgetanalyse 3b: Frisættelse og koordinering.
- Budgettal og bemærkninger.
- Forslag til anlægsønsker.

Udvalgets bidrag har været til drøftelse på møderne den 18. april og den 6. juni og vil indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag 2024.

Ældrerådets høringssvar samt Forvaltningsudvalgets bemærkninger er vedlagt som bilag. Handicaprådet har ikke afgivet høringssvar.

I sagsfremstillingen er bidragene beskrevet.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender udvalgets bidrag til budget 2024, som herefter indgår i drøftelserne af Økonomiudvalgets budgetforslag for 2024. Budgetbidragene består af:

1. Budgetanalyse 3b og herunder forvaltningens anbefalinger, jf. bilag 1.
2. Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger, jf. bilag 2.
3. Forslag til anlægsønsker, som indarbejdes i "Indblik - Anlæg", jf. bilag 3.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder afsnit om

- Budgetanalyser
- Budgettal og bemærkninger.
- Forslag til anlægsønsker.

Budgetanalyser

Med rammeudmeldingen er der igangsat fire budgetanalyser, som skal være med til at udvikle velfærden i Odense. Budgetanalyserne skal

"Dels være med til at anvise løsninger på personalemangel, og de skal dels være med til at skabe råderum til håndtering af opgaver her og nu, udfordringer og investeringer i de kommende år".

Ældre- og Handicapudvalget er ansvarlig for Budgetanalyse 3b, som blandt andet skal

"Synliggøre hvilke statslige såvel som lokale regler og dokumentation mv., som står i vejen for, at det faglige skøn vejer tungere. Analysen skal desuden vise, hvordan mere frihed, tillid, faglighed og sund fornuft kan skabe mere plads til, at fagligt kompetente medarbejdere kan bruges til at lave bedre lokale løsninger tæt på borgeren".

Budgetanalyse 3b

Odense Kommune er reguleret af statslige love, bekendtgørelser, regler, retningslinjer, faglige standarder mv., som kommunen ikke kan blive frisat for uden lovændringer på sundheds- eller ældreområdet. Odense Kommune har derfor blandt andet i samarbejde med 6-byerne igangsat et arbejde under titlen 'Sæt kommunerne fri'. Arbejdet har til formål at sætte fokus på de statslige love og regler, som 6-byerne vurderer giver unødigt bureaukrati i kommunerne, og som de deraf ønsker afskaffet.

Blandt andet grundet arbejdet i regi af 6-byerne er omdrejningspunktet for denne budgetanalyse det indflydelsesrum, som Odense Kommune har i forhold til egne fastsatte regler og/eller dokumentationskrav, som kommunen selv kan vælge at afskaffe. For at sikre at der kan opnås et økonomisk provenu til budget 2024 har der primært været fokus på områder, som Ældre- og Handicapudvalget har indflydelse på. Derfor har forvaltningen haft fokus på følgende i udvælgelsen af analyseområderne:

- At området har en vis volumen/tyngde i forhold til forvaltningens samlede ressourcetræk.
- At området kan belyses ud fra datamateriale.
- At området forventes at kunne give et økonomisk provenu ved afskaffelse.

Forvaltningen har i udvælgelsen af analyseområderne forholdt sig til viden/eksempler fra øvrige kommuner, der har været igennem lignende afbureaukratiseringsøvelser, hvor de har set på, hvilke regler og unødige dokumentation, de har haft mulighed for at afskaffe. Blandt disse er en del kommuner, som Odense Kommune normalt sammenligner sig med. Det har derfor været oplagt at inddrage deres erfaringer med at finde frem til regler og unødige dokumentation samt deres grundlag for, hvilke regler de er endt med at afskaffe, i analysen.

Efter analyse af materialet fra hhv. København, Aarhus og Aalborg kommuner står det klart for forvaltningen, at det ikke er muligt at medtage eksempler fra deres processer. Det skyldes i høj grad, at de regler og/eller dokumentationskrav, de har valgt at afskaffe, ikke er noget Ældre- og Handicapforvaltningen arbejder ud fra.

Forvaltningen har udvalgt følgende områder til budgetanalysen:

- Delegationspraksis
- Genvurdering af sygeplejevisitation
- Brug af tro- og loveerklæringer

Delegationspraksis

I Ældre- og Handicapforvaltningen har man arbejdet ud fra et princip om at delegerer sundhedslovsopgaver til navngiven medarbejder hos navngiven borger. Princippet har til hensigt at sikre, at de medarbejdere som varetager delegeringsopgaven hos borger er klædt på til opgaven, og så det bliver tydeligt, hvem der har kompetencen til at varetage opgaven. Ved indførelsen af nyt elektronisk omsorgsjournal (Nexus) er det dog blevet tydeligt, at arbejdsgangen med at registrere navngiven medarbejder hos de enkelte borgere er en betydelig administrativ opgave i driften. I løbet af de seneste 12 måneder er der blevet foretaget 19.000 ændringer i delegeringsskemaerne i Nexus, som kun har haft til formål at tilføje eller fjerne medarbejdere fra listen over personer, som må varetage delegeringsopgaven hos borger.

Der er blevet udviklet et ledelsesværktøj til lederne i Plan2Learn, der gør det muligt for lederne at have et overblik over alle medarbejdernes kompetencer. Ved at etablere en sammenhæng mellem kompetenceoverblikket i Plan2Learn og Nexus, vil det fremover være muligt at undgå at skulle ændre delegeringsskemaet 19.000 gange på et år og samtidig forbedre overblikket over de medarbejderkompetencer, der er til rådighed i forhold til at hjælpe borgerne.

Ansvar for delegeringsopgaven samt ansvar for at have rette kompetencer til rådighed på arbejdspladsen ændres ikke ved det nye tiltag.

Anbefaling til udvalget

Det er forvaltningens anbefaling at afskaffe den nuværende delegationspraksis til fordel for den ændrede arbejdsgang. Det begrundes særligt i følgende:

- Borgeren vil få den samme faglige kvalitet i indsatsen, og de vil ikke opleve, at der sker ændringer i selve indsatsen/ydelsen. Der vil således ikke være en ændring i den borgeroplevede kvalitet ved at afskaffe den nuværende delegationspraksis.
- En afskaffelse af den nuværende praksis vil ikke have en indvirkning på patientsikkerheden, fordi ansvaret for delegeringsopgaven samt ansvaret for at have de rette kompetencer til rådighed på den enkelte arbejdsplads ændres ikke ved en afskaffelse.
- En afskaffelse vil ikke have en indflydelse på den faglige kvalitet, fordi der ikke ændres ved de kompetencer, der skal være til rådighed på arbejdspladsen.

Genvurdering af sygeplejevisitation

Når en borger er bevilliget sygepleje, vurderer Myndighed ved opstarten, om det drejer sig om grundlæggende eller kompleks sygepleje, som denne har brug for. Opdelingen drejer sig primært om, hvorvidt borgeren er stabil i sin sygdom, og hvilke sygeplejefaglige indsatser, der er tale om.

Denne delanalyse handler ikke om vurderingen af det sygeplejefaglige niveau. Det drejer sig om den arbejdsgang, der er besluttet for de udkørende grupper, når der sker en ændring ved borger, som medfører, at denne skal revurderes ift. det sygeplejefaglige niveau. Her er det besluttet, at det er sygeplejerskerne i de udkørende grupper, der indstiller til Myndighed, at de skal vurdere, om borger skal ændres i sygepleje.

Arbejdsgangen blev oprindeligt indført, fordi alle udkørende grupper ikke tidligere havde sygeplejefaglige kompetencer til stede, der kunne foretage vurderingen. Der forekommer sager, hvor Myndighed ændrer indstillingen, og det drejer sig ca. om 15 % af sagerne. Der er foretaget 1026 genvurderinger af sygeplejevisitation i løbet af det sidste år.

Anbefaling til udvalget

Det er forvaltningens anbefaling at afskaffe denne regel/arbejdsgang for genvurdering af sygepleje. Det begrundes i følgende:

- Borgeren vil ikke opleve en ændring i kvaliteten af indsatsen. De vil fortsat modtage deres sygepleje.
- Det vil ikke have en indvirkning på patientsikkerheden.
Der mistes en mulighed for en faglig kontrol af den sygeplejefaglige vurdering af om borger er grundlæggende eller kompleks. Men da det beror på en sygeplejefaglig vurdering fra de udkørende grupper er det forvaltningens vurdering, at det ikke vil have betydning for den faglige kvalitet.

Brugen af tro- og loveerklæringer

I Serviceloven er der følgende bestemmelser for brug af tro- og love-erklæringer:

- Genbevilling af bil – Bilbekendtgørelsen § 10
- Hjælpe midler, forenklet sagsbehandlingsprocedure i enkle og entydige sager - Servicelovens § 113 a
- Udskiftning af hjælpemidler – Hjælpe midde lbekendtgørelsen § 4, stk. 1
- Reparation af hjælpemidler – Hjælpe midde lbekendtgørelsen § 4, stk.

Budgetanalysen har afdækket, at forvaltningen har mulighed for at udvide brugen af tro- og loveerklæringer inden for Servicelovens bestemmelser. Det drejer sig om følgende områder:

- Hjælpe midler, forenklet sagsbehandlingsprocedure i enkle og entydige sager - servicelovens § 113 a.
- Udskiftning af hjælpemidler – Hjælpe midde lbekendtgørelsen § 4, stk.
- Reparation af hjælpemidler – Hjælpe midde lbekendtgørelsen § 4, stk. 2

Det er forvaltningens vurdering, at der ikke skal arbejdes videre med at indføre tro- og lovbestemmelser på de ovenstående områder. Det begrundes i, at forvaltningen i dag uden brugen af tro- og loveerklæringer har sikret en meget smidig og ubureaukratisk sagsbehandling. Hvis udvalget vælger at indføre brugen af tro- og loveerklæring på de områder, er det forvaltningens vurdering, at det vil medføre en øget sagsbehandling og mere bureaukrati.

Analysen har afdækket at der stort set ikke er nogle kommuner, der har ansøgt forsøgsordningen om at få udvidet brugen af tro- og love i egen kommune. På nuværende tidspunkt er der kun én kommune der har ansøgt om at få udvidet brugen til ét område. Der har således ikke være meget inspiration at hente fra andre kommuner.

Anbefaling til udvalget

Forvaltningen foreslår, at der igangsættes en ansøgningsproces til forsøgsordningen i forhold til opfølgning på borgere i §108 (permanente botilbud) tilbud. Det begrundes i, at forvaltningen i dag skal følge op på, hvordan det går med alle borgere i et §108 tilbud. Der er en del borgere, som har haft et sådan tilbud i mange år, og som ikke ændrer sig væsentligt. Alligevel skal der følges op på disse borgere. Det er forvaltningens vurdering, at sagsbehandlingen vil kunne afhjælpes, hvis opfølgningen kan basere sig på en tro- og loveerklæring.

Økonomisk potentiale

Det økonomiske potentiale fremgår af tabellen

Tabel - Budgetanalysens økonomiske potentiale (tabel fremgår også af bilag 1)

1.000 kr. - 2024-priser	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Delegationspraksis	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000
Genvurdering af sygeplejevisitation	175.000	175.000	175.000	175.000	175.000	175.000	175.000
I alt	725.000	725.000	725.000	725.000	725.000	725.000	725.000

Beskrivelse af budgettal og bemærkninger

I dette afsnit er beskrevet de væsentligste temaer og opmærksomhedspunkter på ældre- og handicapområdet. Herunder

1. Udfordringer på rekrutteringsområdet
2. Udgiftspresset på det specialiserede socialområde
3. Finansiering af en eventuel implementering af faste teams i udkørende hjemmeplejegrupper

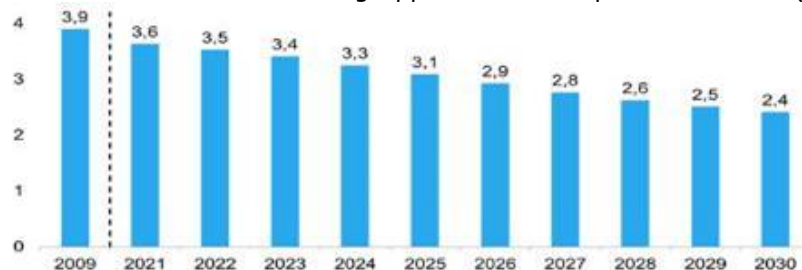
1. Udfordringer på rekrutteringsområdet

Et stigende antal ældre og rekrutteringsproblemer presser hjemmehjælpen og kommer til at kræve hårde prioriteringer konkluderer en analyse udført af KL's nyhedsbrev Momentum. Analysen viser, at kommunerne i værste fald kan blive nødt til at skære antallet af hjemmehjælpstimer til de 80+årige med 33 procent eller indskrænke andelen, der kan få hjemmehjælp, fra hver tredje til godt hver femte allerede i 2030.

Antallet af danskere på 80 år eller mere forventes at stige kraftigt i de kommende år, så der i 2030 vil være omkring 426.000 mod 304.000 i dag. Men de danskere, der fylder 80 år de kommende år, kan forvente en fremtid, hvor det bliver langt sværere at få besøg fra de kommunale hjemmehjælpere, hvis ikke det lykkes at få flere til at arbejde i ældreplejen. I Odense viser tal fra Borgmesterforvaltningen, at der vil mangle 423 SOSU-medarbejdere i 2023 (tallet tager ikke højde for de medarbejdere, som går på pension de kommende år).

Analysen viser også, at det kræver en årlig stigning på tre til fire procent i det samlede antal af hjemmehjælpstimer, hvis kommunerne i 2030 skal kunne tilbyde samme antal timers hjemmehjælp til 80+ årige som i dag. Til sammenligning har der dog været et årligt fald på knap 3 procent årligt til gruppen af 80+årige i perioden 2009-2021.

Figur: Gennemsnitlig ugentlig hjemmehjælp 80+årige hjemmehjælpsmodtagere kan modtage i fremtiden, hvis det samlede antal timer til aldersgruppen fortsætter på 2021-niveau (timer)



Kilde: KLs nyhedsbrev Momentum.

Odense Kommunes arbejde med at håndtere rekrutteringsudfordringerne

Odense Kommune har i en årrække arbejdet målrettet på at håndtere rekrutteringsudfordringerne. Med budget 2022 blev der for eksempel afsat 93 mio. kr. til ca. 200 nye medarbejdere i ældreplejen. Som følge af rekrutteringsudfordringerne realiseres en del af de 200 årsværk ved, at nogle af vores eksisterende medarbejdere går op i arbejdstid, hvis dette ønskes. Dette bidrager samtidig til at opfylde kommunens fuldtidspolitik, som bl.a. handler om, at arbejdspladserne i Odense Kommune i højere grad skal være præget af en fuldtidskultur.

Ældre- og Handicapforvaltningen har siden arbejdet målrettet med både rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og med at få de eksisterende medarbejdere op i tid. Fra december 2021 til februar 2023 er det 633 gange sket, at en medarbejder er gået op i tid (svarende til 75,4 årsværk). I samme periode er det 378 gange sket, at en medarbejder er gået ned i tid (svarende til 61,9 årsværk), hvilket skal ses i relation til forvaltningens indsats med det fleksible arbejdsliv

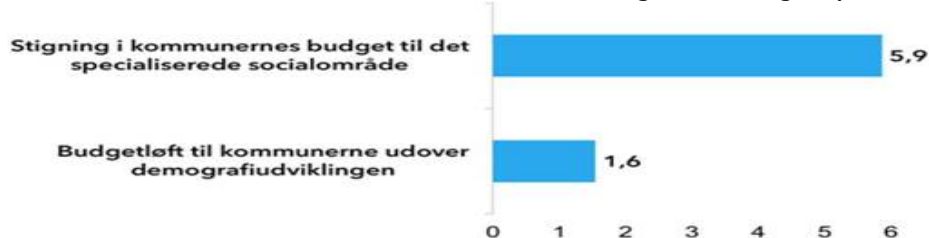
Forvaltningen arbejder i det hele taget med en række forskellige indsatser, som skal styrke rekrutteringen af medarbejdere. Herunder blandt andet med solstråler (ungarbejdere) på plejehjem, onboarding, image og branding, det fleksible arbejdsliv, seniorordning, bedre uddannelsesmæssige vilkår for elever og studerende, reduktion af sygefravær m.v.

Trods det øgede fokus på rekruttering og de positive resultater, forventer forvaltningen stigende udfordringer med rekruttering i takt med den demografiske udvikling. Det kan få konsekvenser for fagligheden, kontinuiteten i forhold til borgeren, medarbejdertrivsel og økonomien.

2. Udgiftspresset på det specialiserede socialområde

Kommunernes udgifter til det specialiserede socialområde stiger år for år, og den statslige kompensation til kommunerne dækker ikke stigningerne. I perioden fra 2018 til 2023 har kommunerne således måttet hæve deres budgetter med 5,9 milliarder kr. til området, mens man kun er blevet tilført 1,6 milliarder til stigende udgifter, der ligger udover dem, som demografien - flere ældre og børn - skaber.

Figur: Samlet stigning i kommunernes budgetter til det specialiserede socialområde 2018-2023 sammenlignet med det beløb kommunerne er blevet tildelt udover demografiudviklingen (mia. kr. (2023-pl))



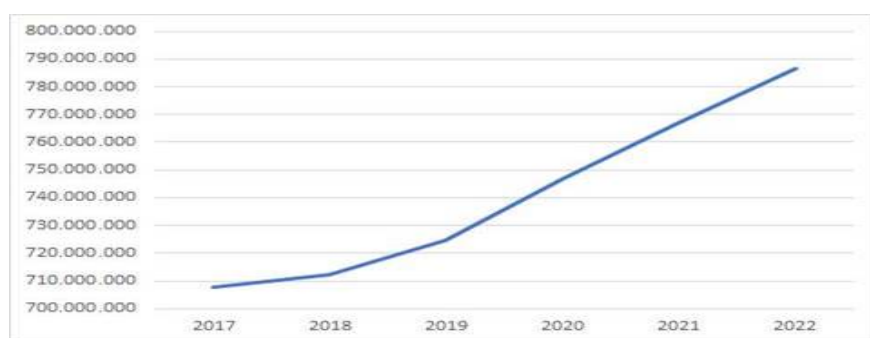
Kilde: KLs nyhedsbrev Momentum

Af Økonomiudvalgets rammeudmelding fremgik det, at det finanspolitiske råderum allerede var disponeret som følge af det nationale kompromis om dansk sikkerhedspolitik, den demografiske udvikling samt finansloven frem mod 2030. Kommunerne skulle med andre ord ikke forvente, at staten kompenserede for udgiftspresset på det specialiserede socialområde. Status er, at det går bedre for dansk økonomi end ventet og sikrer dermed et større finanspolitisk råderum frem mod 2030.

Det fremgår af Aftale om kommunernes økonomi for 2024, at der - under hensyn til det beregnede demografiske træk fra et stigende antal ældre og børn på isoleret set 1,25 mia. kr. samt udgiftspresset på social- og sundhedsområdet mv. - korrigeres for 2,4 mia. kr. på kommunernes serviceramme i 2024. Derudover fremgår det af aftalen, at det specialiserede socialområde de seneste år har været kendetegnet ved store udgiftsstigninger, som udfordrer kommunernes mulighed for at prioritere den øvrige borgernære velfærd lokalt. Regeringen og KL er derfor enige om at understøtte kommunernes mulighed for at prioritere. På baggrund af de første anbefalinger fra ekspertudvalget på socialområdet er regeringen og KL dertil enige om at arbejde videre med en række initiativer, der skal sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Dette indebærer bl.a. et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på i alt 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet.

I Ældre- og Handicapforvaltningen viser første halvårsopfølgning på køb og salg af pladser til borgere på det specialiserede socialområde et forventet merforbrug på 33,9 mio. kr. i 2023. Fremadrettet forventer forvaltningen, at udgiftspresset vil blive yderligere forstærket. De seneste fem år har der således været en gennemsnit årlig vækst i udgifterne på 2 procent, hvilket fremgår af figuren nedenfor.

Figur - Udviklingen i de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i forvaltningen, 2017-2022



Udvalget har på møder den 28. marts og 23. maj haft håndteringen af udgiftspresset på det specialiserede socialområde på dagsordenen. Herunder tiltag, som vedrører

- Handlemuligheder, som kan imødekomme udgiftspresset.
- Ekspertudvalg på socialområdet, som giver viden og redskaber.
- Læring fra projekt om øget viden om særligt dyre enkeltsager på det specialiserede voksenområde.
- Fortsat fokus på de indsatser, som går på tværs af Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen samt Ældre- og Handicapforvaltningen.
- Arbejdet med effektiviserings- og omprioriteringsstrategien.
- Generelle omprioriteringer

3. Finansiering af en eventuel implementering af faste teams i udkørende hjemmeplejegrupper

Udvalget godkendte i juni 2022 et pilotprojekt, hvor der afprøves faste teams i udvalgte udkørende hjemmegrupper. Formålet med faste teams er blandt andet, at de hjemmeboende borgere skal opleve færre og kendte ansigter i eget hjem. Pilotprojektet afsluttes ved årets udgang og slutevalueres herefter. Projektet kræver finansiering, hvis det skal fortsætte eller implementeres.

Projektets målsætninger er, at

- Borgeren oplever øget tryghed og kontinuitet ved, at der er færre forskellige medarbejdere i borgerens hjem.
- Borgeren føler sig mødt af den rigtige faglige kvalitet.
- Medarbejderne i teamet oplever en højere social kapital gennem opbygningen af stærkere relationer.
- Personaleomsætningen i de faste teams er lavere end i de øvrige udkørende grupper.

Opsummering af midtvejsstatus på pilotprojekt

Ældre- og Handicapforvaltningen har udarbejdet en midtvejsstatus på pilotprojektet, som viser følgende:

- Borgerne
 - Der er en stigning i borgernes oplevelse af, at det er de samme medarbejdere, der kommer hos dem.
 - Der er positive tendenser i forhold til borgernes oplevelse af tryghed, kontinuitet og faglig kvalitet. Tryghed, kontinuitet og den faglige kvalitet hænger tæt sammen.
- Medarbejderne
 - Der er sket en positiv udvikling i forhold til den sociale kapital. Dog skal der være et fokus på, at al begyndelse er svær.
 - Der er en øget tværfaglighed i teamet. Medarbejderne har opnået en større forståelse for og om hinanden på tværs af fagligheder og vagtlag
- Lederne
 - Der er brug for ledelse tæt på det faste team, og den proces de er ved at gå igennem. Det er vanskeligt at lede både et fast team og den resterende del af en udekørende gruppe.
 - Lederne er overrasket over ressourceforbruget i forbindelse med opstart af faste teams, men de oplever en stor gejst blandt medarbejderne og mod på mere.
 - Lederne skal trænes i også at være coachende ledere.
- Generelt
 - Der skal være fokus på teamstørrelsen - hvor stort skal teamet være, for at det giver mening og er rentabelt.
 - Samarbejdet mellem Dag og Aften, når man er placeret på forskellige matrikler.
 - Der er forskel på forløb i forhold til at implementere tværfaglige faste teams. De faste teams i Forløb Fysisk Funktionsnedsættelse oplever en stor tilgang og afgang af borgere, medens de i de øvrige forløb i højere grad har større kontinuitet af borgere.
 - Der er en erkendelse af, at det kræver mange ressourcer at implementere tværfaglige faste teams. De ekstra timer, der var sat pr. medarbejder og pr. leder er ikke tilstrækkelige, hvis det skal være succesfuldt.
 - God koordinering tager tid.
 - "Teamsamarbejde er ikke et quickfix men en kulturvandring, der tager år"

Forslag til anlægsønsker

Forvaltningen har udarbejdet følgende forslag til anlægsønsker.

1. Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen i udekørende hjemmeplejegrupper.
2. Udskiftning af elevator på Plejehjemmet Korsøkkehaven.
3. Forbedring af det fysiske arbejdsmiljø på plejehjem og botilbud ved hjælp af luftrensere.
4. Nyt botilbud for børn, unge og voksne med multiple funktionsnedsættelser.

Anlægsønskerne er beskrevet i de følgende afsnit.

1. Overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen i udkørende hjemmeplejegrupper

Anlægsønsket har til formål at sikre, at Ældre- og Handicapforvaltningen lever op til kravene i sikkerheds- og arbejdsmiljølovgivningen på de udkørende hjemmeplejegrupperes arbejdspladser.

Flere af de udkørende grupperes lokationer er erklæret uegnede som arbejdspladser. Det konkluderer rapport fra Sweco fra 2021 og siden har udfordringerne været stigende i takt med ansættelsen af flere velfærdsmedarbejdere.

Som del af budget 2022 og budget 2023 blev der prioriteret hhv. 30 mio. kr. og 15,2 mio. kr. til at håndtere udfordringerne på lokationerne i Odense SV, Odense NV og centrum. Med dette anlægsønske vil udfordringerne på en eller flere af de udkørende grupperes lokationer blive håndteret. Udfordringerne med de resterende udkørende grupperes lokationer vil komme til behandling i forbindelse med kommende års budgetproces.

Hvis der ikke bevilges midler til anlægsønsket kan konsekvensen være, at der kommer påbud fra tilsynsmyndighederne på en eller flere af de udkørende grupperes arbejdspladser, som efterfølgende skal håndteres indenfor Ældre- og Handicapudvalgets budgetramme.

Forvaltningen gør opmærksom på, at et eksternt lejemål på ca. 1.000 m² kan forventes opsagt fra udlejers side med udgangen af 2025. Da opsigelse ikke er modtaget, er erstatning herfor ikke medtaget i de tidligere anlægsbevillinger og heller ikke i anlægsønsket for 2024.

Anlægssum

Anlægsønsket er skaleret i følgende tre scenarier:

- Scenarie 1: Håndtering af Tagtækkergruppen. Anlægssum: 27,1 mio. kr.
- Scenarie 2: Håndtering af Tagtækkergruppen og Mågebakkegruppen. Anlægssum: 39,4 mio. kr.
- Scenarie 3: Håndtering af Tagtækkergruppen, Mågebakkegruppen og Rosengårdgruppen (N.B. Tagtækkergruppen skal håndteres, før Rosengårdgruppen kan håndteres). Anlægssum: 52,5 mio. kr.

2. Udskiftning af elevator på Plejehjemmet Korsløkkehaven

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

Den nuværende elevator er ikke rummelig nok og kan derfor ikke transportere borgere på en bære og borgere, som er bariatriske (overvægtige). Det skaber u hensigtsmæssige situationer og arbejdsforhold for plejehjemsbeboerne, de pårørende, medarbejderne, ambulanceredderne mv.

Hvis der ikke bevilges midler til anlægsønsket vil konsekvensen være, at Plejehjemmet Korsløkkehaven får dårligere forudsætninger for at opfylde Odense Kommunes værdighedspolitik. Her fremgår det blandt andet, at *"det ideelle plejehjem netop er et hjem for de mennesker, der bor der"*.

Den gennemsnitlige udskiftning af beboere på plejehjem er på ca. 30 procent årligt.

Anlægssum

Anlægsønsket har en anlægssum på 4,7 mio. kr.

3. Forbedring af det fysiske arbejdsmiljø på plejehjem og botilbud ved hjælp af luftrensere

Anlægsønsket har til formål at forbedre medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø på plejehjem og botilbud ved at investere i luftrensere, som renser luften for rygning, skadelige partikler, bakterier og vira.

Odense Kommune har en vision om røgfrie arbejdspladser, hvor medarbejdernes sundhed og sikkerhed prioriteres højt. Rygepolitikken skal sikre, at medarbejderne kan færdes i et røgfrit arbejdsmiljø uden de umiddelbare gener og den egentlige sundhedsfare, der er ved rygning og passiv rygning i arbejdstiden. Luftrensere vil bidrage til at sikre medarbejdere mod dårligt arbejdsmiljø fra eksempelvis rygende ældre borgere i egen plejebolig og udsatte borgere, som ryger i indendørs miljøer.

Til budget 2023 prioriterede byrådet midler til mekanisk luftventilation på botilbuddene Svovlhatten, Rydsåvej, Fangelvej, Tornbjerggård og Grevenlund, som skulle afhjælpe problemerne med passiv rygning. Efterfølgende har Ældre- og Handicapforvaltningen foretaget en afdækning som viser, at der også er problemer med passiv rygning på plejehjem og de øvrige botilbud.

Hvis der ikke bevilges midler til anlægsønsket kan konsekvensen være, at det bliver sværere for Ældre- og Handicapforvaltningen at tilknytte og rekruttere velfærdsmedarbejdere.

Anlægssum

Anlægsønsket har en anlægssum på 1,5 mio. kr.

4. Nyt botilbud for børn, unge og voksne med multiple funktionsnedsættelser

Anlægsønsket har til formål at udvide Odense Kommunes tilbudsvifte, så der skabes mulighed for at tilbyde odenseborgere et tilbud i den by, hvor de bor og lever deres liv. Anlægsønsket følger op på Økonomiudvalgets plan for genopretning af det specialiserede socialområde og herunder den byrådsgodkendte leverandørstrategi. Tilbuddet skal kunne rumme 30 botilbudspladser, og målgruppen er børn, unge og voksne mennesker med multiple funktionsnedsættelser uden et talesprog, der lever med bevægevanskeligheder og ofte har sansefunktionsnedsættelser.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen har udarbejdet en analyse, som konkluderer, at der er et aktuelt forventet provenupotentiale på tværs af forvaltningerne på samlet 6,7 mio. kr. i forhold til arbejdet med leverandørstrategiens nærhedsprincip.

Forvaltningerne fremlægger derfor et fælles forslag til anlægsønske om etablering af et botilbud, som vil kunne:

- Sikre bedre overgange ved skift fra barn til voksen.
- Øge mulighederne for en koordineret og helhedsorienteret indsats.
- Skabe bedre forudsætninger for styrket faglighed.
- Give øget fleksibilitet ved ændringer i målgruppernes størrelse.

Hvis der ikke bevilges midler til anlægsønsket vil konsekvensen være, at der ikke leves op til den byrådsgodkendte leverandørstrategi. Herunder de fire pejlemærker om faglighed, effekt, nærhed og økonomi. Derudover skal anlægsønsket ses i sammenhæng med den budgetreduktion, der er indlagt i budgettet og som tilbudsviften og leverandørstrategien skal være medvirkende til at realisere - svarende til 20 mio. kr. i de tre fagudvalg.

Anlægssum

Anlægsønsket har en anlægssum på 115,5 mio. kr.

Økonomi

Sagen indgår i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2024. De økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning opgøres derfor ikke særskilt for denne sag.

Bilag

Bilag 1: Afrapportering på budgetanalyse 3B

Bilag 2: Budgettal og bemærkninger

Bilag 3: Anlægsønsker

Bilag 4: Ældrerådets høringssvar

Bilag 5: Forvaltningsudvalgets bemærkninger

Punkt 4: B-sag: Godkendelse af forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2024

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om effektiviserings- og omprioriteringsstrategien og herunder forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2024. Udvalget drøftede forslagene på møde den 18. april.

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien gør, at der hvert år er et effektiviseringskrav på 0,5 procent af udvalgets budget på 2,4 mia. kr. Det betyder, at Ældre- og Handicapudvalget skal finde effektiviseringer svarende til ca. 12 mio. kr. årligt.

Med rammeudmeldingen besluttede Økonomiudvalget, at den ene halvdel effektiviseres og omprioriteres til fælles prioriteringer, mens den anden halvdel kan effektiviseres og omprioriteres i udvalgene. Forvaltningen skal fremlægge forslag for hele effektiviserings- og omprioriteringskravet på 0,5 procent, hvorefter udvalget beslutter, om de vil gå med de 0,5 procent eller kun de 0,25 procent.

Ovenstående betyder, at

- Udvalget skal lave effektiviseringer og omprioriteringer for 5,9 mio. kr., som udvalget ikke selv kan disponere over.
- Udvalget kan lave yderligere effektiviseringer og omprioriteringer for op til 5,9 mio. kr., som udvalget selv kan disponere over.

Derudover er der sket en regulering af provenu fra et tidligere Lov- og Cirkulæreprogram som gør, at udvalget samlet skal effektivisere for 12,9 mio. kr. til budget 2024.

Forvaltningen gør opmærksom på, at de midler - som er til prioritering i udvalget - allerede er disponeret til driften af det kommende bo- og dagtilbud til borgere med autisme. Med budget 2023 blev der således afsat midler til dele af driften af det kommende bo- og dagtilbud til borgere med autisme under forudsætning af, at udvalget selv finansierede den resterende del gennem hjemtagelse af borgere og arbejdet med effektiviseringsstrategien.

I sagsfremstillingen er beskrevet forvaltningens forslag til effektiviseringer.

Ældrerådets høringssvar samt Forvaltningsudvalgets bemærkninger er vedlagt som bilag. Handicaprådet har ikke afgivet høringssvar.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Effektiviseringerne bidrager til en forbedret drift, som frigør midler, der kan prioriteres til at indfri effektiviseringskravet.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2024. Herunder, at udvalgets disponible midler prioriteres til driften af det kommende bo- og dagtilbud til borgere med autisme.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder

1. Beskrivelse af arbejdet med effektiviseringer og omprioriteringer.
2. Forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet.
3. Forvaltningens anbefaling til prioritering af midler udvalget selv kan disponere over.

1. Beskrivelse af arbejdet med effektiviseringer og omprioriteringer

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien bygger på den tidligere effektiviseringsstrategi, som blev vedtaget af byrådet med budget 2020. Formålet med strategien er,

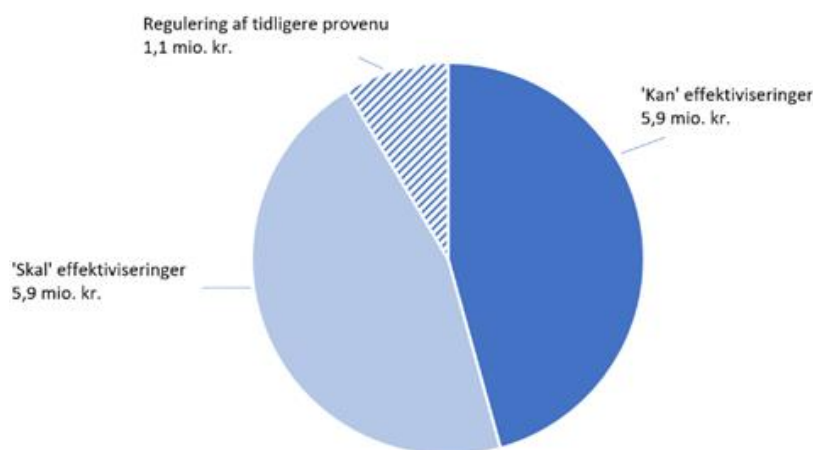
”at Odense Kommune skal arbejde proaktivt med at optimere løsningen af arbejdsopgaverne. Strategien skal være med til at sikre, at der er en fælles forståelse for og systematisk arbejde med det at skabe råderum til prioriteringer i kommunen. Effektiviserings- og omprioriteringsdagsordenen skal være en integreret del af det at arbejde i Odense Kommune”.

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien skal bidrage til:

- At skabe råderum til økonomiske udfordringer/ubalancer og nye såvel som eksisterende politiske prioriteringer.
- At muliggøre oprettelse af værn til forventede økonomiske udfordringer i det omfang det er nødvendigt.
- At konsolidere den samlede økonomi i perioder med lavkonjunktur.
- At understøtte løsninger i forhold til rekrutteringsudfordringen.

Strategien betyder, at der hvert år er et effektiviserings- og omprioriteringskrav på 0,5 procent af udvalgets budget på 2,4 mia. kr. Til budget 2024 skal der også finansieres en regulering af provenuet fra et Lov- og Cirkulæreprogram. I figuren er en oversigt over fordelingen af effektiviserings- og omprioriteringskravet.

Figur – Oversigt over fordelingen af effektiviserings- og omprioriteringskravet



Med Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien skal der hvert år findes tiltag, som kan indfri effektiviserings- og omprioriteringskravet. Og det er en fælles opgave at finde måder, som kan gøre hverdagens arbejdsopgaver mere effektive, alle de steder, det er muligt.

Ifølge strategien er det op til hvert enkelt udvalg og forvaltning at igangsætte processer mv., som kan realisere effektiviseringen. Strategien kommer med følgende tilgange, som kan anvendes:

- Optimering af arbejdsgange: Optimere rutiner og praksis i det daglige arbejde.
- Nyttænking/innovation: Udvikle nye måder at arbejde på.
- Velfærdsprioriteringer: Bringe de bedste forslag i spil fra forskellige fra primært regeringen og KL.
- Automatisering: Anvende digitalisering.
- Benchmarking med andre kommuner: Lære af andre kommuner i forhold til at øge produktiviteten.
- Skal/kan opgaver: Arbejde med produktivitet, nedprioriteringer og andre opgaveløsninger.

Arbejdet med effektiviseringsstrategien i Ældre- og Handicapforvaltningen

Jo før man kommer i gang, jo nemmere har man ved at finde effektiviseringerne. Derfor arbejder Ældre- og Handicapforvaltningen med tre spor, hvorunder visse indsatses først vil skabe effektiviseringer om nogle år.

Et mål i processen er, at effektivisering skal tage udgangspunkt i behov eller udfordringer, der opleves af ledere og medarbejdere. Løsningerne skal gerne udvikles tæt på hverdagen, så de bliver en del af en "hverdagskultur", hvor konkrete bud på forandringer og dermed effektivisering drøftes løbende.

De tre spor er:

- Spor 1 - Effektiviseringskultur i forvaltningen: Her får ledere og medarbejdere til opgave at finde måder, som lokalt kan gøre hverdagens arbejdsopgaver mere effektive.
- Spor 2 - Idegenerering: Her arbejder ledere og medarbejdere med idégenerering med udgangspunkt i områder, som er identificeret gennem Indblik – Drift samt KL's katalog "Tre trin til råderum".

- Spor 3 - Allerede vedtagne tiltag: Her arbejdes der med brugen af eksterne vikarer og hjælpemiddelområdet.

2. Forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet

Med dette afsnit beskriver forvaltningen forslag til, hvordan udvalget kan indfri effektiviserings- og omprioriteringskravet på 12,9 mio. kr. til budget 2024.

Tabel – Oversigt over effektiviseringsforslagene

Effektiviseringsforslag* (mio. kr.)	Effektivisering i 2024	Effektivisering i 2025	Effektivisering i 2026 og 2027	Effektivisering i 2028 og frem
1. Optimering af ordningen om borgerstyret personlig assistance (BPA-ordningen)	1,5	1,5	1,5	1,5
2. Forbedret anvendelse af kommunale plejehjem gennem udvidelse af målgruppen	2,8	2,8	2,8	2,8
3. Fra manuel medicindosering til dosisdispenseret medicin	1,7	1,7	1,7	1,7
4. Digitale træningsforløb for borgere, som modtager hjemmepleje	2,3	7,0	7,0	7,0
5. Effektiviseringer på indkøbsområdet	1,3	1,1	0,4	0,0
6. Effektiviseringskultur i forvaltningen	2,9	2,9	2,9	2,9
Samlet	12,5	17,0	16,3	15,9
Mer-/mindreprovenu**	-0,4	4,3	3,6	3,2

*Effektiviseringspotentialerne er opgjort under forudsætning af, at den nødvendige finansiering findes.

** - = mindreprovenu, + = merprovenu

1. Optimering af ordningen om borgerstyret personlig assistance (BPA-ordningen)

Primær effektiviseringstilgang: Optimering af arbejdsgange

BPA er en ordning, som kan gives til borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har meget omfattende hjælpsbehov.

Tiltaget handler om, at optimere arbejdsgangene for visitation og opfølgning, således BPA-ordningen i endnu højere grad bidrager til at muliggøre et meningsfuldt liv for borgeren med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet for borgeren.

Med tiltaget er der et øget fokus på, at det enkelte menneskes problemer og ressourcer udredes, og at der i fællesskab med den enkelte tilrettelægges indsats, der løbende bliver evalueret som del af rehabiliteringsforløbet. Derudover vil forvaltningen udarbejde en BPA-håndbog, der skal sikre, at hjælpen sker ud fra en ensartet praksis.

Med dette tiltag forventer forvaltningen at sikre mere effektive arbejdsgange.

2. Forbedret anvendelse af kommunale plejehjem gennem udvidelse af målgruppen

Primær effektiviseringstilgang: Optimering af arbejdsgange

Tiltaget handler om, at kriterierne for, hvornår en borger visiteres til en plejeboligplads i endnu højere grad bliver tilpasset formålet med rehabilitering i Ældre- og Handicapforvaltningen. Det betyder, at kriterierne blandt andet skal

understøtte, at de mennesker forvaltningen møder, oplever at leve et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

De nuværende kriterier er som følger:

- Borger har behov for sundhedsfaglig støtte og pleje døgnet 24 timer.
- Borgers behov for sundhedsfaglig støtte og pleje kan ikke dækkes af andre kommunale tilbud; herunder hjemmepleje og hjemmesygepleje.
- Borger har været aktivt deltagende i et rehabiliteringsforløb, træning/genoptræning, afprøvning af hjælpemidler, madordning, nødkald, aktivitetstilbud og lignende.

Forvaltningen vil arbejde med ændrede visitationskriterier, således målgruppen for en plejebolig kan blive udvidet, hvilket forvaltningen forventer vil give en forbedret anvendelse af kapaciteten på plejehjemmene. Derudover forventer forvaltningen, at de udkørende hjemmeplejegrupper vil få reduceret deres kørsel og dermed frigive tid til pleje og omsorg.

3. Fra manuel medicindosering til dosisdispenseret medicin

Primære effektiviseringstilgange: Optimering af arbejdsgange

Manuel medicindosering er, når sygeplejersker og social- og sundhedsmedarbejdere manuelt doserer medicin til borgerne. Med dosisdispenseret medicin er medicinen maskinpakket i små poser til den enkelte borger. Poserne er samlet i en dosisrulle typisk til 14 dage ad gangen, og leveres af apotekerne.

Tiltaget handler om, at borgerne i højere grad skal have dosisdispenseret medicin fremfor manuel medicindosering. Det har en række fordele. Dosisdispenseret medicin øger sikkerheden for, at borgeren får det rigtige lægemiddel på det rette tidspunkt. Derudover forbedres arbejdsmiljøet for sygeplejersker og social- og sundhedsmedarbejdere, fordi de ikke skal putte piller manuelt i dosisæsker. Og endelig frigiver det tid til pleje og omsorg.

4. Digitale træningsforløb for borgere, som modtager hjemmepleje

Primære effektiviseringstilgange: Nytænkning/innovation

Tiltaget handler om, at der etableres et udkørende træningsteam, som skal tilbyde digitale træningsforløb. De digitale træningsforløb skal støtte de borgere, som modtager hjemmepleje i at fastholde funktion og styrke i kroppen og derigennem fastholde så stor selvstændighed og livskvalitet som muligt.

Det digitale træningsforløb er for borgere, som modtager 3-15 timers hjemmepleje pr. uge. Borgerne tilbydes et 12 ugers digitalt træningsforløb, hvor en fast medarbejder fra et nyetableret trænersteam kommer i hjemmet to gange pr. uge.

Når forløbet er afsluttet, fortsætter nogle borgere træningen på egen hånd eller vælger måske at blive en del af i et frivilligt fællesskab/forening. Andre tilbydes at fortsætte med et vedligeholdende digitalt træningsforløb i yderligere 12 uger.

Erfaringer fra andre kommuner har vist sig både at have en positiv effekt på borgernes funktionsevne og på medarbejdernes arbejdsglæde samtidig med, det frigiver tid til pleje og omsorg.

Tiltaget kræver investeringer, hvilket betyder, at der først vil være en fuld effektiviseringsgevinst fra 2025.

5. Effektiviseringer på indkøbsområdet

Primære effektiviseringstilgange: Optimering af arbejdsgange og nytænkning/innovation.

Odense Kommune har i en årrække arbejdet med tværgående effektiviseringsinitiativer, der i større eller mindre omfang bidrager til en økonomisk gevinst i forvaltningerne. Det gælder på området for Udbud og kontraktstyring, hvor der i en del år er igangsat initiativer, som har resulteret i indkøbsbesparelser mv.

Initiativerne er samlet i et ledelsesoverblik, som indgår som inspirationskatalog til forvaltningernes arbejde med effektiviseringer. Der er fx tale om indkøbsbesparelser på genbrugshjælpemidler.

6. Effektiviseringskultur i forvaltningen

Primære effektiviseringstilgange: Optimering af arbejdsgange, nytænkning/innovation, velfærdsprioriteringer, automatisering og benchmarking med andre kommuner.

Tiltaget handler om, at der uddeles et effektiviseringskrav til driften inden for rammerne af effektiviserings- og omprioriteringsstrategien. Konkret tager tiltaget udgangspunkt i, at Økonomiudvalget har forpligtiget

forvaltningerne til

"at integrere arbejdet med at omstille og optimere i arbejdsprocesserne helt ud på de enkelte arbejdspladser, således det bliver en naturlig del af det at arbejde i Odense Kommune".

Udvalget har godkendt lignende effektiviseringsforslag siden budget 2020 og iværksatte dermed en effektiviseringskultur på de enkelte arbejdspladser. Forvaltningen samler årligt op på, hvordan de enkelte arbejdspladser arbejder med realiseringen af effektiviseringskravet og hvorvidt det er lykkedes at komme i mål med tiltagene på de enkelte arbejdspladser. Opsamlingerne ligger desuden til grund for en vurdering af, om der er effektiviseringstiltag, som med fordel kan udbredes til flere arbejdspladser.

3. Forvaltningens anbefaling til prioritering af midler

Med budget 2023 blev der prioriteret midler til dele af driften af det kommende bo- og dagtilbud til borgere til autisme under forudsætning af, at udvalget selv finansierer den resterende del gennem hjemtagelse af borgere og arbejdet med den byrådsgodkendte effektiviseringsstrategi.

Forvaltningen anbefaler, at de frigjorte midler – som udvalget selv kan disponere over – anvendes til finansiering af driften af det kommende bo- og dagtilbud til borgere med autisme. Forvaltningen anbefaler derudover, at de frigjorte midler, som ligger udover effektiviseringskravet til budget 2024, indgår i effektiviseringskravet til budget 2025 og frem.

Økonomi

Der henvises til sagsfremstillingens afsnit om "Forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet".

Bilag

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategi

Ældrerådets høringssvar

Forvaltningsudvalgets bemærkninger

Punkt 5: B-sag: Beslutning af nye retningslinjer for § 18-puljer til frivilligt socialt arbejde

27.15.12-A00-1-23

Resume

I denne sag skal Beskæftigelses- og Socialudvalget, Ældre- og Handicapudvalget og Børn- og Ungeudvalget beslutte de opdaterede retningslinjer for Odense Kommunes puljer til Frivilligt Socialt Arbejde efter Servicelovens § 18, de såkaldte § 18-midler. Puljerne er delt i Udviklingspuljen og Hovedpuljen.

Udvalgene drøftede retningslinjerne på deres respektive udvalgsmøder den 23. maj og 6. juni 2023.

På udvalgsmøderne satte udvalgene gennem deres drøftelser retning på flere af elementerne i retningslinjerne. På et enkelt område er der fortsat særligt behov for en politisk prioritering på baggrund af drøftelserne, og det vedrører muligheden for en mere fokuseret model for tildeling af Hovedpuljen for målgruppen 0-65 år. Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget skal derfor vælge en model for dette.

Forvaltningen foreslår, at udvalgene vælger imellem følgende modeller:

1. Udvalget giver tilskud til flest muligt – gældende praksis fortsættes.
2. Udvalget reserverer op til 20 % af Hovedpuljen 0-65 år til ét eller flere særligt udvalgte temaer.
3. Udvalget reserverer 100 % af Hovedpuljen 0-65 år til særligt udvalgte temaer.

Hvis udvalget ønsker en mere fokuseret tildeling af § 18-midlerne i Hovedpuljen 0-65 år end i dag, anbefaler forvaltningen, at udvalget vælger model 2.

De samlede ændringer i retningslinjerne er gengivet i sagsfremstillingen og indarbejdet i retningslinjerne, der er vedlagt sagen som bilag.

I forbindelse med en mere fokuseret tildeling såvel som ændring af kriterierne for ansøgning af midler til husleje, foreslår forvaltningen, at der indføres en toårig overgangsperiode. Det får den betydning, at disse to elementer i givet fald først vil være gældende for ansøgninger til § 18-midlerne til år 2026. Dette af hensynet til foreningernes arbejde såvel som de borgere, som bruger de frivillige tilbud.

Effekt

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

INDSTILLING

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at respektive udvalg:

1. Godkender de opdaterede retningslinjer.
2. Godkender forslag til ændrede retningslinjer for tilskud til husleje og en toårig overgangsperiode.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen indstiller, at respektive udvalg:

3. Vælger model for tildeling af § 18-midlerne til 0-65 år og en toårig overgangsperiode, hvis udvalget vælger model 2 eller 3.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget:

4. Fastholder rammer for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde til målgruppen 65+.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingens punkt 1 og 4.

Ældre- og Handicapudvalget godkender ikke indstillingens punkt 2, men ønsker, at det af retningslinierne fremgår, at foreningerne opfordres til at indgå i lokale fællesskaber.

Sagsfremstilling

Beskæftigelses- og Socialudvalget, Ældre- og Handicapudvalget og Børn- og Ungeudvalget drøftede den 23. maj og 6. juni 2023, de opdaterede retningslinjer for Odense Kommunes puljer til Frivilligt Socialt Arbejde efter Servicelovens § 18 i Odense Kommune.

På baggrund af drøftelserne skal udvalgene beslutte de opdaterede retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde.

På et enkelt område er der fortsat behov for en politisk prioritering på baggrund af drøftelserne, og det vedrører muligheden for en mere fokuseret tildeling.

Mere fokuseret tildeling

Forvaltningen foreslår, at udvalgene vælger imellem følgende modeller:

1. Udvalget giver tilskud til flest muligt – gældende praksis fortsættes.
2. Udvalget reserverer op til 20 % af Hovedpuljen 0-65 år til ét eller flere særligt udvalgte temaer.
3. Udvalget reserverer 100 % af Hovedpuljen 0-65 år til særligt udvalgte temaer.

Hvis udvalget ønsker en mere fokuseret tildeling af § 18-midlerne i Hovedpuljen 0-65 år end i dag, anbefaler forvaltningen, at udvalget vælger model 2.

Kriterier for tilskud til husleje

På udvalgsmøderne den 6. juni 2023 drøftede udvalgene forvaltningens forslag til ændring af kriterierne for tilskud til husleje fra puljerne til frivilligt socialt arbejde.

Ændringsforslaget er;

Foreningerne kan alene søge om tilskud til husleje i Hovedpuljen og kun hvis:

1. foreningen indgår i et fællesskab med andre foreninger om brug, eller leje af et lokale,

eller

2. at det ikke er muligt at stille et kommunalt lokale til rådighed.

Dog kan der være årsager til, at en forening har brug for et specifikt lokale, og ansøger skal argumentere aktivt for, hvorfor den ikke kan indgå i lokalefællesskaber eller lignende. Det er udvalget, der i forbindelse med behandlingen af Hovedpuljen, også godkender, om der kan gives tilskud til husleje.

Overgangsperiode på 2 år

I forbindelse med en mere fokuseret tildeling såvel som ændring af kriterierne for ansøgning af midler til husleje, foreslår forvaltningen at der indføres en toårig overgangsperiode. Det får den betydning, at disse to elementer i givet fald først vil være gældende for ansøgninger til § 18-midlerne til år 2026. Dette af hensynet til foreningernes arbejde såvel som de borgere, som bruger de frivillige tilbud.

Yderligere ændringer

Nedenstående liste er en oversigt over ændringer, som udvalgene ved drøftelserne på udvalgsmøderne den 23. maj og 6. juni 2023 har givet udtryk for opbakning til. Ændringerne er indarbejdet i de opdaterede retningslinjer, hvorfor udvalgene ikke behøver behandle dem enkeltvist.

- Forvaltningen flytter ansøgningsfrist for Hovedpuljen til 15. september.
- Forvaltningen har skrevet Odense Kommunes demokratiske spilleregler ind i retningslinjerne.
- Foreningerne skal beskrive, hvilke bydele eller områder deres frivillige indsats retter sig mod.
- Foreningerne skal oplyse, om de modtager tilskud fra andre kommunale puljer eller eksterne fonde.
- Foreningerne skal nævne, hvilke puljer de søger, og hvilken aktivitet de har søgt tilskud til.

Høringssvar fra Civilsamfundet

Ældrerådet, Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte og Frivilligcenter Odense har haft sagen inkl. de tre modeller til fokuseret model for tilskud i høring.

Høringssvarene er vedhæftet sagen som bilag.

Frivilligcenter Odense og Rådet for Socialt Udsatte anbefaler Model 1 og fraråder Model 2 og 3.

Ældrerådet anbefaler Model 2, hvis udvalget ønsker at vælge særlige temaer for Hovedpuljen 0-65 år.

Ældrerådet støtter Ældre-og Handicapforvaltningens indstilling til fastholdelse af de nuværende rammer for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde til målgruppen 65+.

Rådene bakker op om en 2-årig overgangsperiode vedrørende ændrede regler for huslejetilskud.

Handicaprådet understreger, at forhold for borgere med handicap skal være en gyldig grund til fortsat at kunne bruge egne lokaler.

Økonomi

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

Bilag

Bilag 1 Retningslinjer for Tilskud til Frivilligt Socialt Arbejde 2023 til 2025

Bilag 2 Gældende retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde godkendt 20.6.2020

Bilag 3 Høringssvar til beslutning af Retningslinjer for § 18-puljerne 20. juni

Punkt 6: B-sag: Godkendelse af retningslinjer for §79-puljen

00.01.00-A00-46-21

Resume

I denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget godkende de opdaterede retningslinjer for Odense Kommunes pulje til Frivillige Forebyggende Aktiviteter § 79, de såkaldte § 79-midler.

Udvalget drøftede retningslinjerne på udvalgsmødet den 23. maj.

Retningslinjerne for §79-puljen er blevet konsekvensrettet i forhold til retningslinjerne for §18-puljen, som udvalget behandler i en særskilt sag på denne dagsorden. Da retningslinjerne for §79-puljen læner sig op ad retningslinjer for §18-puljen er de blevet justeret til i henhold til tilretningerne for §18 ift. ansøgningsfristen og de demokratiske spilleregler.

Retningslinjerne for §79-puljen skal kun behandles i Ældre- og Handicapudvalget fordi det er foreninger og klubber, med målgrupper fra 65 år og opefter, der kan søge puljen.

Effekt

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

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender de opdaterede retningslinjer.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresumét.

Økonomi

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

Bilag

§79 Retningslinjer for Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter 2023

Punkt 7: C-sag: Høring af ny Sundhedsaftale 2024-27

29.30.08-A00-1-23

Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget, dvs. det politiske organ på tværs af region og kommuner, som koordinerer og sætter retning for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, har sendt Sundhedsaftalen 2024-2027 i høring. Odense Kommune er høringspart i sagen, og har udarbejdet et udkast til et høringssvar til aftalen. Høringssvaret er på dagens møde til drøftelse i Sundhedsudvalget, Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget. Sundhedsaftalen vil i efteråret 2023 blive sendt til endelig godkendelse i byrådet.

Odense Kommune kvitterer med høringssvaret for en inddragende proces – bl.a. via drøftelse af mål og visioner på et møde i den fynske sundhedsklynge. Med høringssvaret tilslutter Odense Kommune sig visionerne og målsætningerne for den kommende Sundhedsaftale 2024-2027 – herunder også de konkrete indsatsområder, der er nævnt ud for de fire underliggende visioner, som vi i Odense Kommunes ser frem til at samarbejde omkring.

Der er med det foreliggende udkast tale om en ret overordnet og retningsanvisende Sundhedsaftale, som fint bygger videre på det nuværende aftalegrundlag, og som danner en overordnet ramme for det gode tværsektorielle samarbejde – både i Syddanmark og lokalt i sundhedsklyngerne. Der henvises til Odense Kommunes høringssvar for en nærmere beskrivelse af Odense Kommunes input og bemærkninger til Sundhedssamarbejdsudvalgets høringssudkast.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at det fælles høringssvar fra Odense Kommune til Sundhedsaftalen 2024-2027 drøftes.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Med denne sag drøftes udkast til Odense Kommunes fælles høringssvar vedrørende Sundhedsaftalen 2024-2027, som er udarbejdet af Sundhedsforvaltningen med input fra Ældre- og Handicapforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen samt By- og Kulturforvaltningen. Høringssvaret behandles politisk i Børn- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Sundhedsaftalen er den formelle overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget, dvs. det politiske organ på tværs af region og kommuner, som koordinerer og sætter retning for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen i december 2023.

Udarbejdelsen

Sundhedsaftalen 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af en længere proces i Sundhedssamarbejdsudvalget, som startede i efteråret 2022. Udvalget har løbende inddraget relevante aktører i udarbejdelsen.

Den 9. september 2022 afholdte Sundhedssamarbejdsudvalget et politisk årsmøde, hvor alle relevante politiske udvalgsformænd og borgmestre var inviteret, til at drøfte ønskerne til indholdet i Sundhedsaftalen 2024-2027. Drøftelserne tog blandt andet udgangspunkt i den eksisterende Sundhedsaftale samt Sundhedsprofilen 2021. Udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale tog sit afsæt i disse drøftelser.

I januar/februar 2023, blev der i hver sundhedsklynge fremlagt og drøftet et udkast til visionerne og grundprincipperne for Sundhedsaftalen 2024-2027. Sundhedssamarbejdsudvalget inddrog også disse drøftelser i den videre udarbejdelse af Sundhedsaftalen.

Indhold

Sundhedsaftalen 2024-2027 er bygget op omkring de politiske visioner, målsætninger og grundprincipper, som Sundhedssamarbejdsudvalget har valgt at prioritere. Prioriteringen i denne sundhedsaftaleperiode tager sit udspring i de udfordringer, vi står overfor og fokus for arbejdet sættes der, hvor vi kan skabe mest værdi for borgeren.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover indeholder høringsudkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 fire underliggende visioner:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis.

Odense Kommunes høringssvar

Odense Kommune kvitterer med høringssvaret for en inddragende proces – bl.a. via drøftelse af mål og visioner på et møde i den fynske sundhedsklynge, hvor relevante udvalgsformænd og rådmænd/-kvinde var inviteret sammen med borgmestrene. Med høringssvaret tilslutter Odense Kommune sig visionerne og målsætningerne for den kommende Sundhedsaftale 2024-2027 – og herunder de konkrete indsatsområder, der er nævnt ud for de fire underliggende visioner, som vi i Odense Kommunes ser frem til at samarbejde omkring.

Der er med det foreliggende udkast tale om en ret overordnet og retningsanvisende Sundhedsaftale, som fint bygger videre på det nuværende aftalegrundlag, og som danner en overordnet ramme for det gode tværsektorielle samarbejde – både i Syddanmark og lokalt i sundhedsklyngerne.

Der henvises til Odense Kommunes høringssvar for en nærmere beskrivelse af Odense Kommunes input og bemærkninger til Sundhedssamarbejdsudvalgets høringsudkast.

Proces

Høringsperioden løber fra den 9. maj 2023 til den 9. august 2023.

Efter endt høringsperiode tilretter Sundhedssamarbejdsudvalget Sundhedsaftalen 2024-2027 på baggrund af de indkomne høringssvar, og derefter godkendes det tilrettede aftaleudkast. Herefter vil aftalen blive sendt til endelig godkendelse i regionsrådet og i kommunalbestyrelsen i hver af de syddanske kommuner.

Den 11. december 2023 godkender Sundhedssamarbejdsudvalget den endelige Sundhedsaftale 2024-2027, hvorefter denne sendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024, og Sundhedsaftalen træder derefter i kraft.

Den endelige aftaletekst til Sundhedsaftalen 2024-2027 vil blive understøttet af et administrativt tillæg. Tillægget bliver udarbejdet af Strategisk Sundhedsstyregruppe i sommeren/efteråret 2023 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2024-2027. Det administrative tillæg sendes ikke i høring.

Da høringsperioden udløber inden første møde i Sundhedsudvalget efter sommerferien, lægges der op til en skriftlig godkendelse af Odense Kommunes høringssvar.

Økonomi

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

Bilag

Høringssvar vedrørende udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 (08.06.23)

Høringsversion-sundhedsaftalen-2024-2027-maj-2023

Punkt 8: D-sag: Orientering om to handlemuligheder, som kan imødekomme udgiftspresset på det specialiserede socialområde

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om to af de otte handlemuligheder, som skal imødekomme udgiftspresset på det specialiserede socialområde. Herunder handlemulighederne om Matching af borger og tilbud/indsats samt Hjemmevejledning på tværs af forløb.

Udvalget blev præsenteret for den samlede plan på møde den 23. maj (se figur). De otte handlemuligheder er omfattet af punkt 1 i figuren og har et samlet forventet provenu på 1,25 mio. kr. i 2023, 10 mio. kr. i 2024, 12,5 mio. kr. i 2025 og 15 mio. kr. i 2026 og frem. Det samlede budget inklusiv statsrefusion er 850 mio. kr.

Figur - Samlet plan for håndtering af udgiftspresset på det specialiserede socialområde



Matching af borger og tilbud/indsats – Benytte tilbud i Odense Kommune

Forvaltningen vil etablere rammer for at optimere matchingen af borger og tilbud/indsats. Det vil give bedre mulighed for at finde løsninger til borgerforløb, der tager hensyn til tværgående behov og perspektiver og med et fokus på at benytte tilbud i Odense Kommune fremfor udenbys tilbud, hvilket er i tråd med den politisk vedtagne leverandørstrategi.

Handlemuligheden skal medvirke til at styrke kvaliteten i visitation til passende tilbud til borger i det specialiserede område i Myndighed. Dette via oprettelsen af relevant mødefora/et fast fagligt sparringsmøde med repræsentation fra både myndighed og drift med henblik på optimeret matching af borger og tilbud og med et tværfagligt fokus. Formålet er at sikre borgeren det rigtige tilbud i første visitation med afsæt i nærhed, faglighed og effekt, hvilket er i tråd med leverandørstrategien. Herved vil borgeren og eventuelle pårørende opleve bedre matching og tilbud i egen kommune, som endvidere styrker fagligheden og dermed udviklingen af egne tilbud.

Dette mødeforum har til formål at drøfte nye komplicerede borgersager, og undersøge muligheder for det bedste match for visitation til bedre/billigt in-house tilbud. Formålet derved også er at bringe egne faglige ressourcer i spil og dermed finde gode løsninger på komplekse sager.

Ved alle nye sager, hvor det vil koste over 1 mio. kr. årligt at placere borgeren i eksternt tilbud, vil sagen komme omkring chef for Myndighed og Frivillighed samt chef for Handicap og Sindlidelse, der vil tage stilling til sagens videre forløb.

Hjemmevejledning/bostøtte på tværs af forløb

Afhængig af forløb anvendes både hjemmevejledning og bostøtte som støtte efter Servicelovens § 85. Nedenfor anvendes hjemmevejledning.

Forvaltningen vil etablere eller udvide eksisterende hjemmevejlederteam, som skal arbejde på tværs af forløb. Formålet med teamet vil være at sikre borgeren det rigtige tilbud ved første visitation med afsæt i nærhed, faglighed og effekt (jf. leverandørstrategien). Hjemmevejlederteamet vil have fokus på at identificere tidlige behov hos borgerne og tilbyde passende støtte og interventioner. Dette kan omfatte hjælp til personlig pleje, træning og rehabilitering, social inklusion og meget mere.

Forvaltningen vil også øge brugen af specialiseret hjemmevejledning, der kan løse opgaver for borgere med komplekse problemstillinger i hvert af de tre forløb. Målgruppen er borgere, der kan opleve mistrivsel i den tætte sociale ramme, som botilbud ofte giver, og som derfor har brug for en mere intensiv og akut støtte.

I forbindelse med handlemuligheden arbejdes der med prøvehandlinger, hvor der i konkrete § 85-sager (enten tilbud i egen kommune eller ved nye borgere) organiseres støtte på tværs af forløb. Erfaringer fra de enkelte prøvehandlinger evalueres med henblik på mulighed for enten fysisk organisering af tværgående hjemmevejlederteam eller fastholdelse af sammensætning af støtte/indsats på tværs af forløb ved behov.

Potentialet opnås ved at undgå køb af § 85-tilbud hos eksterne leverandør og ved at sikre, at borgere, når det er muligt, tilbydes § 85-støtte fremfor botilbud.

Beskrivelse af formålet med servicelovens § 85

Formålet med indsatsen er at styrke den enkeltes funktionsmuligheder eller at kompensere for nedsat funktionsevne, som betyder, at den enkelte ikke kan fungere optimalt i dagligdagen eller i relation til omgivelserne. Socialpædagogisk bistand skal bidrage til, at den enkelte kan skabe en tilværelse på egne præmisser. Indsatsen tager sigte på, at den enkelte kan bevare eller forbedre sine psykiske, fysiske eller sociale funktioner.

Formålet med støtten kan være udvikling og vedligeholdelse af personlige færdigheder, bl.a. med henblik på at skabe eller opretholde sociale netværk, struktur i dagligdagen mv., således at personen bliver bedre i stand til at gøre brug af samfundets almindelige tilbud. Bestemmelsen kan bl.a. anvendes til at yde støtte til forældre, som er omfattet af målgruppen for § 85, i forbindelse med varetagelsen af forælderrollen.

For personer, der på grund af betydelig nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne reelt ikke har mulighed for at tage vare på egne interesser, er formålet med den socialpædagogiske bistand også at yde en særlig hjælp, så den pågældende kan opnå og fastholde egen identitet samt opnå en mere aktiv livsudfoldelse.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 9: Lukket: D-sag: Orientering om en handlemulighed, som kan imødekomme udgiftspresset på det specialiserede socialområde

03.08.01-G01-34-20

Punkt 10: D-sag: Orientering om Aftengruppen Nord

85.02.02-G01-488-15

Resume

På bestilling fra udvalget giver forvaltningen en mundtlig orientering om Aftengruppen Nord.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 11: D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Benediktsgruppen

29.09.20-K09-1-23

Resume

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn i Benediktsgruppen. Styrelsen for Patientsikkerhed har udført et tværsektorielt ortopæd-kirurgisk tilsyn med udgangspunkt i en specifik borger.

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 Benediktsgruppen i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er den næstbedste kategori ud af fire.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

For mere information om tilsyn henvises der til udvalgmødet den 1. februar 2022, hvor forvaltningen - under punkt 2 på dagsordenen - orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport - Benediktsgruppen

Punkt 12: D-sag: Orientering om økonomiaftalen mellem KL og Regeringen

03.08.01-G01-34-20

Resume

Denne sag handler om økonomiaftalen for 2024 mellem regeringen og KL, som blev indgået 25. maj.

Regeringen og KL indgår hvert år en aftale om alle kommuners økonomi for det kommende år. I de følgende afsnit er der en beskrivelse af de områder i økonomiaftalen, som har de væsentligste konsekvenser for ældre- og handicapområdet.

Serviceamme og anlægsniveau for 2024

Økonomiaftalen indebærer, at serviceammen forhøjes med samlet 2,4 mia. kr. Odenses andel er 84 mio. kr. Løftet er ikke øremærket, men det svarer til det demografiske pres på landsplan samt udgiftspres på social- og sundhedsområdet mv. Af den forhøjede serviceamme skal fratrækkes, at kommunerne ud fra regeringsgrundlaget bliver pålagt en

- Administrationsbesparelse på 700 mio. kr., hvoraf Odenses andel er 24,5 mio. kr.
- Arnpension på 300 mio. kr., hvoraf Odenses andel er 10,5 mio. kr.

Serviceammen er derfor netto 1,4 mia. kr., hvoraf Odenses andel er 49 mio. kr.

Anlægsrammen hæves med 0,8 mia. kr. til 19,3 mia. kr. i 2024. Parterne er enige om, at det aftalte niveau understøtter muligheden for at investere i de fysiske rammer for den borgernære velfærd. Parterne er endvidere enige om, at det aftalte niveau reflekterer en økonomisk kontekst, hvor inflationen fortsat er høj, og som nødvendiggør et behov for at udvise økonomisk ansvarlighed. Den finansierede andel udgør 19,1 mia. kr., mens 200 mio. kr. er en lånepulje til kommunal botilbudskapacitet. I rammeudmeldingen er der taget udgangspunkt i finansiering af et anlægsniveau på 16,5 mia. kr. i 2024, hvilket betyder, at der er et engangsråderrum på 91,0 mio. kr. i 2024.

I 2024 er 3 mia. kr. af kommunerne bloktilskud betinget af kommunernes overholdelse af den fastsatte serviceamme i budgetterne for 2024. 1 mia. kr. er gjort betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for drifts- og anlægsudgifter (dvs. kun ved budget). Det er kommunerne, der sammen skal finde en fordeling af den samlede serviceamme og anlægsramme mellem sig. Dette sker som en del af budgetprocessen fra august til oktober via den fælles kommunale budgetkoordinering.

For at bidrage til overholdelse af den samlede service- og anlægsramme på landsplan, kan det være nødvendigt at forskyde serviceudgifter og anlægsprojekter i Odense Kommune. For nuværende budgetterer Odense Kommune med serviceudgifter for 3,1 pct. af den samlede serviceamme i 2024 og anlægsniveau for 2024 er på 4,7 pct. af anlægsrammen på landsplan. Hvis Odense Kommune skal have bruttoanlægsudgifter svarende til vores vejledende ramme, skal Odense udskyde anlægsprojekter for ca. 200 mio. kr. til 2025 og frem.

Såfremt kommunerne ikke samlet overholder udgiftslofterne for service og anlæg, kan Odense risikere at blive sanktioneret med op til 140 mio. kr.

Midtvejsregulering - Højere pris- og lønudvikling

Regeringen og KL er enige om, at der foretages en positiv midtvejsregulering på ca. 1,7 mia. kr. som følge af en højere pris- og lønudvikling end forventet siden sidste års økonomiaftale. Odenses andel af midtvejsreguleringen udgør ca. 59,5 mio. kr. Økonomiudvalget vil den 10. august blive forelagt konsekvenserne af det højere pris- og lønskøn, hvor det skal besluttes, om midtvejsreguleringen skal udmøntes til udvalgene.

Kommunerne blev i Økonomiaftalen for 2023 delvist kompenseret for prisstigningerne i 2022, men siden er priserne steget markant mere end forventet og er i Økonomiaftalen opgjort til 1,9 mia. kr., som kommunerne ikke er kompenseret for. Ud fra en forholdsmæssig beregning udgør Odense Kommunes andel af det manglende PL-løft ca. 66,5 mio. kr. varigt fra 2022.

Kompensation for COVID-19 udgifter i 2022 og udgifter til fordrevne ukrainere i 2022 og 2023

Regeringen og KL har aftalt at følge op på kommunernes nettomerudgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine for 2022, når der var større klarhed herom. Det er desuden aftalt, at kommunerne sikres de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i 2022. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at

kommunerne kompenseres med samlet set 1,4 mia. kr. for nettomerudgifter afholdt i 2022. Kompensationen udmøntes over bloktilskuddet.

Odense Kommunes andel af kompensationen udgør 49,0 mio. kr. for 2022. I regnskab 2022 håndterede Odense Kommune selv denne udfordring. Beløbet vil derfor indgå i råderummet til Budget 2024. Hertil er regeringen og KL enige om, som led i en normalisering af udgiftsstyringen, at afsætte en samlet ramme på 0,9 mia. kr. for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Odense Kommunes andel af kompensationen i 2023 udgør 31,5 mio. kr. Odense Kommune forventer i forbindelse med Effekt- og Økonomiopfølgningen 1. halvår merudgifter på 29,7 mio. kr. til dette i 2023. Det betyder, at Odense forventeligt vil få dækket udgifterne. Regeringen og KL er enige om at følge op på håndteringen for 2024 i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

Det specialiserede socialområde

Kommunernes udgifter til det specialiserede socialområde er de seneste år steget markant. Samtidig vurderer kommunerne, at udgifterne fortsat vil stige i de kommende år. Som følge af stigende udgiftspres oplever kommunerne, at en række strukturelle udfordringer og modsatrettede hensyn hæmmer kommunernes styringsmuligheder og lokale prioriteringsrum, ligesom borgerne oplever, at det går ud over deres hjælp og støtte.

På den baggrund blev det aftalt i Aftale om kommunernes økonomi for 2022 at nedsætte et ekspertudvalg, der skal komme med anbefalinger til, hvordan der kan sikres en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet.

Ekspertudvalget har i maj 2023 offentliggjort sin første delrapport, der bl.a. indeholder en række anbefalinger.

Initiativer som opfølgning på ekspertudvalgets konkrete anbefalinger:

- ? Udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet (indgår i ØA2024 som lånepulje).
- ? Indførelse af beløbsgrænse for alternative tilbud.
- ? Takstlofter på tilbud underlagt selvmøderprincippet.
- ? Eftersyn af tilsyn med sociale tilbud.
- ? Nytænkning af merudgiftsydelsen.

Ekspertudvalget afleverer deres endelige anbefalinger ved udgangen af 2023. Regeringen og KL er enige om at drøfte anbefalingerne, når disse foreligger.

Regeringen og KL er endvidere enige om at løfte kommunernes anlægsinvesteringer ekstraordinært med 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på det specialiserede socialområde med henblik på at understøtte en mere rimelig prissætning på området. Løftet i 2025 og i 2026 sker ekstraordinært og er med henblik på at sikre et længerevarende fokus på udbygning af den kommunale botilbudskapacitet.

Øvrige områder i økonomiaftalen

De nuværende 114 særlige pladser i psykiatrien reduceres til 88 pladser og omlægges og forankres i regionerne. Omlægningen giver mulighed for øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af den samlede kapacitet i psykiatrien. Ved omlægningen af særlige pladser bortfalder de eksisterende rammevilkår. Omlægningen træder i kraft den 1. juli 2024.

Den kommunale takstfinansiering bortfalder med omlægningen af de særlige pladser, og kommunernes bloktilskud reduceres derfor med 52 mio. kr. i 2024 og 103 mio. kr. i 2025 og frem.

Odenses andel af reduktionen af bloktilskuddet udgør 1,8 mio. kr. i 2024. Med omlægningen frigøres 30 mio. kr. i 2024 og 61 mio. kr. i kommunerne i 2025 og frem. For Odense vil det forventeligt frigive 1-2 mio. kr. på det specialiserede socialområde.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 13: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-488-15

Resume

- Orientering om nyt navn til Plejehjemmet Øst.
- Opfølgning på datapakken.
- Referat af kontaktudvalgsmøde i Byhuset den 30. maj 2023.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

30.5 2023 Referat kontaktudvalgsmøde Byhuset