

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2014-2017 d. 22-11-2016

Mødedato Tirsdag d. 22. november 2016 kl. 08:30

Mødested Salen, Ørbækvej 100, fløj 1

Indholdsfortegnelse

Vores Bygninger - Indfrielse af effektiviseringskrav.....	3
Godkendelse af borgertakst på det specialiserede socialområde.....	5
Drøftelse af tildeling af §18- og §79-midler.....	7
Drøftelse af kapaciteten på plejeboligområdet.....	10
Sammenhængende Borgerforløb - status, fællesmøde.....	13
Orientering om status på udviklingen af Æn plan.....	14
Orientering om status på udviklingen af nyt serviceniveau for brug af forvaltningens busser.....	16
Orientering om jul for ensomme ældre.....	17
Opfølgning på spørgsmål fra udvalgsmedlem vedr. brugertidsprocenten [opdateret sag fra udvalgsn	18
Aktuelle sager.....	19

Punkt 1: Vores Bygninger - Indfrielse af effektiviseringskrav

82.00.00-G10-2-16

Resume

Byrådet vedtog den 12/10 2016 en model for indfrielse af effektiviseringskrav for "Vores Bygninger". Sagen blev vedtaget med udgangspunkt i, at der i forbindelse med budget 2014 i Økonomiudvalget blev vedtaget en række innovationsforløb med fokus på seks innovationstemaer. Under innovationstemaet "Forebyggende investeringer i den kommunale bygningsmasse" vedtog Økonomiudvalget den 4/6 2013 business casen "Vores Bygninger – Lokalekabale II." Business casen forudsatte, at der kunne foretages effektiviseringer i forhold til brugen af kommunens bygninger på 5.000.000 kr. i 2014, 13.000.000 kr. i 2015 og 15.000.000 kr. i henholdsvis 2016 og 2017.

Besparelser i fagforvaltningerne

Effektiviseringskravet i "Vores Bygninger" i 2014, 2015 og indeværende år er ikke indfriet. Der er dog lavet reduktioner i udgifter til kommunens bygninger på et beløb, der samlet set stort set svarer til det politisk vedtagne effektiviseringskrav. Det er dog kun dele af disse besparelser, der er tilfaldet "Vores Bygninger".

Der blev på byrådsmøde den 12/10 2016 fremlagt to modeller for indfrielse af effektiviseringskravet, model 1 og 2. Model 2 blev valgt. Begge modeller forudsatte en tilbageførsel af dele af de besparelser, der ikke er tilfaldet "Vores Bygninger". Det drejer sig om i alt 1.062.345 kr. i 2016 stigende til 1.512.345 kr. i 2018. Det foreslås at tilbageføre budgetterne til "Vores Bygninger" fra 2016 og fremefter.

Driftsbesparelser foretaget i perioden 2014-2016			
Driftsbesparelser, der ikke er tilfaldet Vores Bygninger, der indstilles til at blive overført til Vores Bygninger			
Bygning	Udvalg	Kr.	Bemærkning
Sundhedshus Vollsmose	Ældre- og Handicapudvalget og Børn- og Ungeudvalget	769.000	Det fremgår af den politiske sag (sag 2012/160708), at besparelser på husleje skal tilgå Vores Bygninger. Budgetter er dog aldrig flyttet.
Lykkesholmvænget 8/ Frederiksbroen	By- og Kulturudvalget	127.345	Det fremgår af den politiske sag (sag 2015/069547), at besparelser på drift skal tilgå Vores Bygninger. Budgetter er dog aldrig flyttet.
Jernbanegade 3 2. sal	Børn- og Ungeudvalget	166.000	Lejemålet er opsagt i 2015, efter principperne for lokalekabale (Vores Bygninger) er besluttet. Der har ikke været kørt en politisk sag.
Musikbiblioteket, Vestre Stationsvej 33	By- og Kulturudvalget	450.000	Lejemålet er opsagt i 2014 efter principper for lokale kabale (Vores Bygninger) er besluttet. I modstrid mod de besluttede principper fremgår det dog af den politiske sag (sag 2013/089353), at driftsbesparelsen skal tilgå bibliotekerne.
Kongensgade 74	Beskæftigelses- og Socialudvalget	0	Lejemålet er opsagt i 2016 efter principper for lokale kabale (Vores Bygninger) er besluttet. Der har ikke været kørt en politisk sag. Da aktiviteten Kongensgade 74 er tilskudsberettiget, er der ikke en direkte driftsbesparelse på Kongensgade 74. Driftsbesparelsen opnås ved at den tilskudsberettiget aktivitet flytter i en kommunal ejendom.
		1.512.345	

INDSTILLING

By- og Kulturforvaltningen og Børn- og Ungeforvaltningen indstiller til de respektive udvalg, at byrådet godkender:

1. En budgetneutral tillægsbevilling på styringsområdet Service på 399.000 kr. fra 2016 og frem, vedrørende Sundhedshus Vollsmose VIVO, fra Børn- og Ungeudvalget til effektiviseringskravet på "Vores Bygninger" i By- og Kulturudvalget.
2. En budgetneutral tillægsbevilling på styringsområdet Service på 166.000 kr. fra 2016 og frem, vedrørende Jernbanegade 3, 2., fra Børn- og Ungeudvalget til effektiviseringskravet på "Vores Bygninger" i By- og Kulturudvalget.

By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til de respektive udvalg, at byrådet godkender:

3. En budgetneutral tillægsbevilling på styringsområdet Service på 370.000 kr. fra 2016 og frem, vedrørende Sundhedshus Vollsmose VIVO, fra Ældre- og Handicapudvalget til effektiviseringskravet på "Vores Bygninger" i By- og Kulturudvalget.

By- og Kulturforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender:

4. En budgetneutral tillægsbevilling på styringsområdet Service på 450.000 kr. fra 2016 og frem, vedrørende Musikbiblioteket, fra budgetområde 2.5 Fritid og Biblioteker til effektiviseringskravet på "Vores Bygninger" i By- og Kulturudvalget.
5. En budgetneutral tillægsbevilling på styringsområde Service på 127.345 kr. fra 2016 og frem, vedrørende Lykkesholmvænget 8/Frederiksbroen, fra budgetområde 2.2 Ejendom til effektiviseringskravet på "Vores Bygninger" i By- og Kulturudvalget.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Christel Gall deltog pr. telefon.

Udvalgsmedlem Helle Nielsen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Text

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

Økonomi

De sparede driftsudgifter på Ældre- og Handicapudvalgets, Beskæftigelses- og Socialudvalgets, Børn- og Ungeudvalgets og By- og Kulturudvalgets ramme vil samlet set ikke påvirke kommunens kassebeholdning.

Sagen påvirker Ældre- og Handicapudvalgets styringsområde Service negativt med 370.000 kr. fra 2016 og frem svarende til sparede driftsudgifter vedrørende Sundhedshus Vollsmose VIVO.

Sagen påvirker Børn- og Ungeudvalgets styringsområde Service negativt med 399.000 kr. fra 2016 og frem svarende til sparede driftsudgifter vedrørende Sundhedshus Vollsmose VIVO.

Sagen påvirker Børn- og Ungeudvalgets styringsområde Service negativt med 166.000 kr. fra 2016 og frem svarende til sparede driftsudgifter vedrørende Jernbanegade 3, 2.

Sagen påvirker By- og Kulturudvalgets styringsområde Service positivt med 935.000 kr. fra 2016 og frem svarende til de samlede sparede driftsudgifter.

Punkt 2: Godkendelse af borgertakst på det specialiserede socialområde

27.06.08-A00-4-16

Resume

I denne sag indstilles, at byrådet godkender en ny borgertakst (husleje) på det specialiserede socialområde. Ældre- og Handicapudvalget blev orienteret om årsagen på udvalgsmøderne den 7/6 og 8/11 2016. Da det vedrører en borgertakst, skal det til beslutning i byrådet.

Socialtilsyn Syd har præciseret lovgivningen i forhold til beboerbetalingen på det specialiserede socialområde. Derfor er det nødvendigt for Odense Kommune at få udarbejdet en ny model til beregning af borgertaksten (huslejen) for borgere i midlertidige botilbud på det specialiserede socialområde. Derudover visiteres der flere borgere til de midlertidige botilbud, hvilket kræver en ensartet beregning, som tidligere var en individuel vurdering. Den nye borgertakst vil berøre pt. 138 borgere.

Præciseringen af lovgivningen betyder, at handlekommunerne fra 2017 selv skal beregne borgernes husleje samt opkræve borgernes egenbetaling til husleje og madservice. Det nye er, at det nu også gælder odense-borgere i udenbys botilbud. Tidligere blev der afregnet direkte mellem botilbud og borger. Derudover skal handlekommunen fastsætte minimumrådighedsbeløbet, hvilket vil bidrage til at sikre et ensartet niveau for alle Odense-borgere.

Fra 1/1 2017 gælder Socialtilsynets præcisering af lovgivningen alle kommuner i Region Syddanmark, som derfor har tilsvarende udfordringer som Odense Kommune.

I sagsfremstillingen bliver beregningsmodellen og den kommende borgertakst præsenteret med tilhørende konsekvenser.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender takstændring for borgere, der er visiteret til et midlertidigt botilbud på det specialiserede socialområde (§ 107 i Serviceloven). Som følge heraf er borgertaksten fra 1/1 2017 og frem lig boligernes boareal og andel af fællesareal ganget med kvadratmeterprisen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Christel Gall deltog pr. telefon.

Udvalgsmedlem Helle Nielsen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Som følge af Socialtilsynets præcisering af lovgivningen skal Odense Kommune fra 1/1 2017 anvende en ny model til beregning af husleje. Den nye beregningsmodel gælder borgere, der er visiteret til et midlertidigt botilbud på det specialiserede socialområde (§ 107 i Serviceloven).

Den nye beregningsmodel og borgertakst

Botilbuddene Rømersvej og Bækholmen er udvalgt som grundlag for beregningen af huslejen. Begge tilbud er repræsentative for både Ældre- og Handicapforvaltningens tilbud samt de tilbud, der ligger udenfor kommunegrænsen, hvor der er odense-borgere.

Konkret er der taget et gennemsnit af kvadratmeterprisen for beboerareal og fællesareal på Rømersvej og Bækholmen. Kvadratmeterprisen er beregnet til 740 kr. pr. m². Borgertaksten er herefter lig boligernes boareal og andel af fællesareal ganget med kvadratmeterprisen.

Konsekvenser for borgerne

Odense Kommune har endnu ikke modtaget oplysninger fra regionale og udenbys tilbud, således der kan blive beregnet konsekvenser for odense-borgere i udenbys tilbud. Ældre- og Handicapforvaltningen forventer dog ikke, at

konsekvenserne vil være så markante som i egne tilbud. I nedenstående er beskrevet konsekvenserne for borgerne i Odense Kommunes egne tilbud.

Den nye model til beregning af huslejen vil medføre, at de fleste borgere vil opleve en ændret husleje. De borgere, som vil opleve at få det største fald i huslejen skal forvente et fald på ca. 1.200 kr. pr. måned. (gælder 8 borgere). De borgere, som vil opleve at få den største stigning i huslejen skal forvente en stigning på ca. 1.100 kr. pr. måned (gælder 3 borgere).

Opkrævningen af huslejen vil, uanset hvor høj huslejen måtte blive, ske under hensyntagen til Odense Kommunes minimumsrådighedsbeløb.

Spørgsmål & svar

Hvad er Socialtilsyn Syd?

Socialtilsyn Syd godkender og fører driftstilsyn med sociale tilbud i Region Syddanmark.

Hvad dækker det specialiserede socialområde over?

Det specialiserede socialområde dækker blandt andet over:

- Voksne handicappede
- Voksne sindslidende
- Hjælpe midler
- Sikrede institutioner

Hvad er en handlekommune?

Den kommune, som en borger befinder sig i og henvender sig til for at få hjælp, har handleforpligtelsen og bliver kaldt handlekommunen. Borgerens opholdskommune vil i de fleste tilfælde også være handlekommune. De tilfælde, hvor opholdskommunen ikke har handleforpligtelsen er for eksempel, når borgeren er i et botilbud i en anden kommune.

Hvad er et minimumsrådighedsbeløb?

Et minimumsrådighedsbeløb sikrer, at borgeren hver måned har et fast rådighedsbeløb, når husleje, kost, el og varme er betalt.

Text

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

Økonomi

Da Odense Kommune endnu ikke har modtaget oplysninger om bolig- og fællesarealer fra regionale og udenbys tilbud, kan de økonomiske konsekvenser ikke opgøres.

Punkt 3: Drøftelse af tildeling af §18- og §79-midler

27.15.12-A00-1-15

Resume

Sagen er en drøftelse af, hvordan forvaltningen skal prioritere midlerne i § 18 og § 79-puljen. Puljen skal støtte frivilligt socialt arbejde og forebyggende aktiviteter for ældre. På baggrund af drøftelsen og den politiske prioritering vil forvaltningen færdigbehandle ansøgningerne, hvorefter udvalget endeligt beslutter tildelingen af midler på udvalgsrådet d. 13/12 2016.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter

1. Tildelingen af § 18 og § 79 midlerne.
2. Hvorvidt forvaltningen skal imødekomme den stigende søgning om støtte til § 79 kørsel ved enten:
 - a. At tilføre flere midler til § 79-puljen til næste års tildeling for 2018.
 - b. At flytte midler fra ensomhedspuljen til § 79-puljen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Christel Gall deltog pr. telefon.

Udvalgsmedlem Helle Nielsen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Hvert år d. 1/10 er der ansøgningsfrist til § 18- og § 79-puljen samt ensomhedspuljen, som derefter bliver fordelt til brug i det følgende år.

Foreninger eller organisationer, som udfører frivilligt socialt arbejde for udsatte ældre over 60 år, kan søge § 18-midlerne. Målgrupper med borgere under 60 år søger § 18-midler i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen.

Alle foreninger og klubber, som har aktiviteter med forebyggende sigte til gavn for borgere over 60 år, kan søge § 79-midlerne.

I 2017 er der knap 3,1 mio. kr. i puljemidler til uddeling samlet set. 10% af § 18-midlerne bliver lagt i en særlig udviklingspulje, som kan søges løbende gennem året herunder på Puljens Dag.

§18-pulje 2017	1.761.540 kr.
- Heraf hovedpulje	1.585.386 kr.
- Heraf udviklingspulje (10%)	176.154 kr.
Ensomhedsmidler 2017	500.000 kr.
§79-pulje kørsel	490.000 kr.
Restmidler 2016	344.795 kr.
- Heraf hovedpulje	224.000 kr.
- Heraf udviklingspulje	76.795 kr.

- Heraf ensomhedsmidler	44.000 kr.
I alt	3.096.335 kr.

Der er i år modtaget 61 ansøgninger, som samlet set søger om 3.489.992 kr. Der bliver lagt 40.000 kr. til side til afregning af buskort til frivillige i hele 2017. Ligeledes bliver der lagt 40.000 kr. til side til afholdelse af Ildsjæleprisen 2017.

Ansøgningerne bliver behandlet af et indstillingsudvalg bestående af frivilligkonsulenter og repræsentanter fra Ældrerådet og Lokalrådene.

Ansøgningerne henvender sig især til målgrupperne

- Ældre som er særligt udsatte eller ensomme
- Kronisk syge borgere med handicap eller sindslidelse.

I målgruppen af handicappede borgere er der øget efterspørgsel på § 79 tilskud til kørsel af borgere, der kommer i en forening, men ikke selv kan transportere sig derhen.

Uddeling af restmidler

Der er 224.000 kr. tilbage i hovedpuljen for 2016, som skal være udbetalt senest 15. januar 2017. Forvaltningen indstiller, at restmidlerne fra § 18 hovedpulje 2016 bliver anvendt til dækning af et merforbrug på §79 kørsel. Samt at 50.000 kr. går til at supplere julepuljen 2016 til relationsskabende aktiviteter og arrangementer i foreningsregi, som kan forebygge ensomhed i juletiden for ældre.

Julepuljen er finansieret af midler fra Værdighedsmilliarden, hvoraf der også er afsat midler til det afdækkende arbejde. Aktuelt har forvaltningen to ansøgninger til julepuljen, og forvaltningen forventer, at der kommer flere i forbindelse med et offentligt idémøde om ældres ensomhed i julen. Foreninger med ideer og initiativer til arbejdet med jul og ensomhed, som rækker flere år frem, har fremadrettet mulighed for at søge § 18-støtte til dette. Forvaltningen laver en særskilt redegørelse for anvendelse af julepuljen.

Ensomhedsmidlerne tildeler forvaltningen især til foreninger, som søger tilskud til forebyggende aktiviteter og lokaleleje. I 2016 blev puljen ikke opbrugt, hvilket kan skyldes forvaltningens arbejde med at finde gratis kommunale lokaler til foreningerne. De uforbrugte ensomhedsmidler foreslås anvendt sammen med ensomhedsmidlerne for 2017, hvor der er en større søgning på tilskud til aktiviteter. Den større søgning til aktiviteter begrundes af forvaltningen med, at flere foreninger er blevet opmærksomme på den mulighed.

Fire foreninger har fået tildelt de resterende midler fra udviklingspuljen 2016, da initiativerne har opstart i 2016. Målet med puljen er, at foreninger løbende gennem året kan komme med ansøgninger til udviklende initiativer. Der kan være store forskelle fra år til år på antal af og størrelse på udviklingsansøgningerne. Det er grunden til, at der kan være et restbeløb ved årets udgang.

Stigende efterspørgsel på kørsel

Der er årligt sat 490.000 kr. af til kørsel af borgere, der ikke selv kan transportere sig til aktiviteter. Det er i praksis vanskeligt at skille ensomhedspuljen og §79-puljen til kørsel ad, for de understøtter hinanden, da netop transport til og fra aktiviteter kan være en barriere i forhold til at deltage i aktiviteter. Det er foreningerne, der administrerer tilskuddet for borgerne. Ved årets slutning bliver eventuelt uforbrugte tilskud tilbageført til forvaltningen.

I år er der ansøgt 625.886 kr. til § 79 kørsel. Indstillingsudvalget har vurderet og behandlet ansøgningerne og foreslår en tildeling på 573.786 kr. Det giver et merforbrug på kørsel på 83.786 kr. i 2017, som kan dækkes af restmidler. Merforbruget er dels begrundet i, at foreningerne udvider deres aktiviteter og dels i, at der er kommet to nye ansøgere til ordningen. Til sammenligning var der et merforbrug på 56.774 kr ved tildelingen sidste år. Det er forvaltningens vurdering, at behovet for kørsel vil stige de kommende år i takt med øget aktivitet. Der er derfor behov for at se på prioriteringen mellem puljerne eller puljens størrelse, hvis man stadig ønsker at imødekomme den stigende efterspørgsel.

Økonomi

Se sagsfremstilling.

Bilag

§ 79 Kørsel, Lokaler og Andet

§ 79 Forebyggende aktiviteter med socialt samvær

§ 18 Ældre, som er særligt udsatte eller ensomme

§ 18 Kronisk syge, mennesker med handicap eller sindslidelser

Punkt 4: Drøftelse af kapaciteten på plejeboligområdet

00.16.02-A00-1-15

Resume

I denne drøftelsessag skal Ældre- og Handicapudvalget drøfte det fremtidige behov for pladser på plejeboligområdet. Drøftelsen tager udgangspunkt i resultaterne fra Kapacitetsanalysen af plejeboligområdet, som bliver præsenteret nedenfor.

Den overordnede anbefaling er, at fremtidens kapacitet på plejeboligområdet bliver tilrettelagt ud fra

- At forvaltningen støtter flest mulige borgere i at kunne bevare tilknytningen til eget hjem længst mulig.
- At der fortsat skal være et antal midlertidige pladser.
- At der fortsat skal eksistere en række specialtilbud.
- At plejeboliger i fremtiden er forbeholdt borgere med en demenssygdom, hvor sygdommen har nået et tilstrækkelig plejekrævende niveau.
- At behovet for øvrige bo- og støttetilbud til ældre borgere i spændet mellem egen bolig og plejebolig bliver undersøgt.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget, med baggrund i Kapacitetsanalysen, drøfter det fremtidige behov for pladser på plejeboligområdet.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Christel Gall deltog pr. telefon.

Udvalgsmedlem Helle Nielsen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Kapacitetsanalysen af plejeboligområdet har taget udgangspunkt i tre aspekter

1. Hvordan vil behovet for plejeboliger se ud i 2025, hvis vi tager udgangspunkt i den efterspørgsel, der er i dag på plejeboliger?
2. Hvilke forhold påvirker efterspørgsel på plejeboliger i fremtiden?
3. Hvordan vil den fremtids målgruppe til plejeboliger være i 2025?

Ad 1 - Behovet for plejeboliger i 2025 ved en ren fremskrivning af målgruppen i dag

Når vi laver en linær fremskrivning af antallet af borgere i den nuværende målgruppe til plejeboliger, ser udviklingen ud som i tabel 1. Målgruppen af borgere til plejeboliger er afgrænset til borgere i forløb vedvarende sygdomsudvikling. I dette forløb er forventningen, at borgerne i forløbet gradvist får det dårligere både fysisk, psykisk og socialt på grund af sygdom. Nogle borgere i forløbet modtager hjemmehjælp i egen bolig, mens andre bor på plejecentre.

Alderskategori	Antal borgere i målgruppen for en plejebolig pr. 1/12 2015	Antal borgere i målgruppen for en plejebolig i 2025
18-67 år	230	239
68-79 år	469	552

80-84 år	376	554
85-89 år	435	568
90+ år	422	532
I alt	1.932	2.445

Det er forudsat at borgere i målgruppen i 2025 ønsker at bo i plejebolig i samme omfang, som er tilfældet i dag. I tallene er der ikke korregeret for en generel sundhedsforbedring.

I dag har vi 1.321 plejeboliger (inkl. de 72 pladser på Friplejehjemmet Provstegaardshjemmet) i Odense Kommune. Det svarer til en dækningsgrad i forhold til borgerne i forløb vedvarende sygdomsudvikling på 69,3 %. Skal den dækningsgrad opretholdes, vil det alt andet lige kræve, at der bliver opført 356 nye plejeboliger frem mod 2025.

Erfaringer fra udviklingen mellem 2006 til 2015 viser, at det øgede behov for plejeboliger, i et vist omfang, er blevet absorberet på andre måder end blot ved at bygge flere plejeboliger.

Ad 2 - Forhold der påvirker efterspørgslen på plejeboliger

Ovenfor er den "rene" fremskrivning af målgruppen i 2025 for plejeboliger beskrevet. Nedenfor er beskrevet de forhold som vi ved har indflydelse på, hvordan den fremtidige målgruppe til plejeboliger udvikler sig.

- Systematisk arbejde med rehabilitering vil bl.a. give et bedre funktionsniveau, et mere selvstændigt liv og en senere indflytning i plejebolig.
- Den demografiske udvikling viser, at antallet af ældre stiger og de ældre kan forvente at blive ældre. Som følge heraf vil antallet af borgere med demens være støt stigende.
- Et stigende antal ældre med sociale udfordringer samt hjerneskader pga. alkohol og rusmidler får brug for pleje.
- Borgere med autisme og udviklingshæmmede med demens efterspørger i stigende grad plejeboliger.
- Den gennemsnitlige indlæggelsestid på sygehusene falder. Det betyder ændrede krav til kommunens indsatser. Herunder kommunens udbud og udformning af fremtidens boligformer.
- Forventningerne til plejeboliger skifter efterhånden som nye generationer kommer i den alder, hvor en plejebolig kan blive nødvendig.

Ad 3 - Den fremtidige målgruppe til plejeboliger

I punkt 1 præsenterede vi en ren fremskrivning af målgruppen i 2025 til plejeboliger. I punkt 2 præsenterede vi forhold, som kan påvirke, hvordan målgruppen er sammensat i 2025.

I det følgende giver forvaltningen anbefalinger til, hvilke målgrupper, der skal være fokus på i forhold til udbud af plejeboliger i 2025.

Beskrivelsen tager udgangspunkt i:

- Hvilke målgrupper vi om 9 år kan forvente har et tilstrækkelig stort plejebæhov, så det vil være mest hensigtsmæssigt at tilbyde dem en plejebolig.
- Den forventede sammenhæng mellem forvaltningens succes med rehabilitering, forebyggende initiativer, implementering af velfærdsteknologi på den ene side og behovet for plejebolig-pladser på den anden side.

Alle tilgængelige informationer fra forskere samt interne og eksterne fagfolk peger entydigt i retningen af, at borgere med en demenssygdom bliver den helt centrale målgruppe for plejeboliger i de kommende år.

Samtidig ligger det i kortene, at forvaltningens stærke fokus på rehabilitering, forebyggende initiativer og implementering af velfærdsteknologiske hjælpemidler i borgernes hjem vil reducere behovet for, at en stor del af de borgere, som i dag bliver tilbudt en plejebolig, fortsat vil have behovet i 2025.

Ser vi på ønskerne hos potentielle fremtidige borgere i målgruppen, så understøtter deres præferencer også denne bevægelse. Flest mulige borgere ønsker nemlig at bevare tilknytningen til eget hjem længst muligt.

Anbefalingen er derfor, at den fremtidig kapacitet på plejeboligområdet bliver baseret på

- At forvaltningen understøtte flest mulige borgere i at kunne bevare tilknytningen til eget hjem med optimale faciliteter i borgernes hjem og optimal pleje. En del af disse borgere vil stadig komme i et dagcenter.
- At der i fremtiden fortsat skal være et antal midlertidige pladser, hvor borgere i kortere perioder kan modtage intensiv pleje, genoptræning mv.
- At der fortsat skal eksistere en række specialtilbud, herunder eksempelvis til borgere med sclerose.
- At plejeboliger i fremtiden skal være forbeholdt den stadig stigende gruppe af borgere med en demenssygdom, der har nået et tilstrækkeligt plejekrævende niveau.
- At behovet for at udvikle en række øvrige bo- og støttetilbud til ældre borgere i spændet mellem egen bolig og plejebolig bliver undersøgt. Når vi kigger på den nuværende sammensætning af målgrupper på plejecentrene er det ikke givet, at alle ikke-demente borgere i fremtiden kan understøttes bedst muligt i eget hjem. Der er etableret et projekt under ”Kvalitets- og udviklingsplanen 2017-2019”, som i løbet af 2017 skal undersøge dette behov og finde løsninger for fremtiden.

Hvis fremtidens primære målgruppe i plejeboliger bliver ældre med en demens sygdom, viser udregninger, at der i 2025 vil være behov for 1.160 plejeboliger til demente borgere.

Med ovennævnte forudsætninger in mente, vil forvaltningen med andre ord have tilstrækkeligt med plejeboligpladser i den eksisterende bygningsmasse til at imødekomme efterspørgslen. Forvaltningen har i dag 1.321 pladser.

Bliver fremtidens beboere på plejecentre primært ældre demente, vil det have afledte konsekvenser for resten af forvaltningen, herunder især hjemmeplejen. For at tilpasningen af målgruppen til plejeboliger kan lykkes, vil det kræve at forvaltningens tilbud og ydelser til borgerne i eget hjem er optimale i forhold til de hjemmeboende borgers behov.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, men kan få på sigt.

Punkt 5: Sammenhængende Borgerforløb - status, fællesmøde

00.00.00-A00-4150-15

Resume

Fællesmøde mellem Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Børn- og Ungeudvalget. Orientering om status på Sammenhængende Borgerforløb ved de tre direktører og projektchefen.

Sagen er et fællesmøde, som opfølgning på sidste fællesmøde d. 5. april. Udvalgene vil få en status på projektet og processen fremadrettet, herunder sammenhæng til budgetprocessen og proces frem mod fordeling af provenuet på udvalg. Udvalgene vil ligeledes få en gennemgang af de spor og tilgange, der arbejdes med i projektet.

Punkt 6: Orientering om status på udviklingen af Én plan

85.00.00-A00-2919-15

Resume

I denne sag bliver der orienteret om status på udviklingen af Én plan.

Fra det første indledende ønske om at kunne lave en fælles plan for borgeren er der sket en rivende udvikling af én Plan-løsningen. Det er nu en tværfaglig dokumentationsløsning, der understøtter den rehabiliterende tilgang på tværs af alle rehabiliteringsforløb og målgrupper.

I mål til tiden med mange ekstra funktioner

Den første del af løsningen – udredning af borgeren - blev sat i drift i januar 2015. Siden er løsningen blevet udvidet med mange ekstra funktioner – leveret til tiden efter den aftalte tidsplan.

Medarbejderne kan nu lave en tværfaglig:

- Udredning
- Plan med mål og indsatser
- Dokumentation af indsatser, observationer/hændelser og myndighedsproces
- Evaluering af mål og forløb

På denne måde bygger de forskellige faggrupper ovenpå hinandens viden. Det betyder, at medarbejderne ikke bruger tid på at dokumentere de samme oplysninger i adskilte fagmoduler, som det var tilfældet tidligere.

Det kvalificerer den tværfaglige rehabiliterende indsats hos borgeren og understøtter koordinationen.

Ved at have én samlet plan for borgeren sikrer forvaltningen, at alle fagligheder arbejder i samme retning – mod borgerens retningsgivende mål.

En social- og sundhedshjælper fra Plejecenter Øst gør sig følgende tanker: ”én Plan giver mig et helhedsbillede af beboeren, hvor omdrejningspunktet er at højne beboerens livskvalitet på deres præmisser.

Én Plan synliggør, hvilke faggrupper der er involveret i borgerens mål og indsatser. Der oplyses specifikke kontaktmuligheder på personale, som har skrevet i én Plan, hvilket letter det tværfaglige arbejde.

De forløb (mål/indsatser), der arbejdes med i én Plan, gør, at der specifikt kan beskrives hvorfor - hvordan – hvornår, sådan at kollegaer har de bedste forudsætninger for at arbejde ensrettet/måltrettet”.

Ved siden af de aftalte leverancer har projektet udviklet mange ekstra funktioner, som giver stor værdi at samle i en tværfaglig løsning. Det drejer sig fx om screeningsværktøjer og visning af kommunikation fra sygehuset (fx genoptræningsplaner).

Hovedparten af den daglige dokumentation foregår altså i én Plan. Løsningen bygger ovenpå det gamle eoj-system KMD Care, som stadig anvendes til fx kørelister, planlægning af holdtræning, håndtering af hjælpemidler, medicin og ekstern kommunikation.

Praksisnær udvikling til glæde for medarbejderne

Én Plan-teamet er i tæt dialog med medarbejderne og de læringskonsulenter, der arbejder med implementering af én Plan og den rehabiliterende tilgang, så løsningen bliver tilpasset behovene i Ældre- og Handicapforvaltningen. Teamet udvikler altså en IT-løsning, der understøtter arbejdsprocesser og behov i forvaltningen – fremfor at forvaltningen skal tilpasse sine arbejdsgange til en udefrakommende IT-løsning.

Det betyder i praksis, at medarbejderne oplever at blive lyttet til og være tæt på udviklingen. Hvis der opstår et behov for en ny funktion, kan denne hurtigt udvikles i samarbejde med medarbejderne og sættes i drift (nogle gange i løbet af få uger). Tidligere skulle forvaltningen ofte blive enig med andre kommuner (brugere af omsorgssystemet), hvis man ønskede en ny funktion i leverandørens omsorgssystem. Der er med andre ord ikke langt fra idé til praksis.

En Plan-løsningen bliver udviklet og driftet i tæt samarbejde med IT og Digitalisering i Borgmesterforvaltningen.

Nye eksterne krav udskyder den borgervendte del af løsningen

Efter tidsplanen skulle udviklingen af den borgervendte del af løsningen være påbegyndt frem mod jul.

Det drejer sig i første omgang om muligheden for, at borgeren kan logge på én Plan og følge med i eget forløb – dvs. se egne oplysninger svarende til en aktindsigt. På længere sigt er ambitionen, at de borgere, der kan, har mulighed for

- At give elektronisk samtykke med sit NemID
- At give elektronisk fuldmagt til pårørende/netværk
- At bidrage aktivt til egen sag – fx med evalueringer, screeninger og målinger.

Imidlertid er forvaltningen blevet mødt af flere eksterne krav, som har udskudt arbejdet med den borgervendte del af løsningen.

Det drejer sig bl.a. om nye MedCom-standarder, som stiller nye krav til, hvilke oplysninger, der skal sendes til sygehuset. Oplysninger der ligger i én Plan, hvorfor det kræver ekstra udvikling.

Et andet eksempel er Fælles Sprog III, hvor Odense Kommune er udvalgt til at implementere i 2.-3. kvartal i 2017 jf. økonomiaftalen for 2014, hvor KL tiltrådte de fællesoffentlige IT-strategier. Det nuværende KMD-Care system kan ikke håndtere Fælles Sprog III. Derfor bliver én Plan videreudviklet til at kunne håndtere dette.

Fremtidigt omsorgssystem i Ældre- og Handicapforvaltningen

Ældre- og Handicapforvaltningen har kontrakt på det nuværende omsorgssystem KMD Care til udgangen af 2018 med option for forlængelse til 2022. Forvaltningen undersøger, hvilke muligheder der er fremadrettet. En mulighed er at overgå til et nyt system via SKI-aftalerne. En anden mulighed vil være at lave et udbud. En helt tredje mulighed vil være at videreudvikle én Plan-løsningen ud fra en komponentbaseret tilgang.

Tanken er, at én Plan-løsningen er hovedsystemet, som suppleres af komponenter med særlige funktioner. Det kan være medicin, hjælpemidler, besøgsplanlægning osv.

Forvaltningen ville indgå i et samarbejde med leverandører med særlig viden på de pågældende områder.

Når en komponent ikke opfylder forvaltningens behov længere, vil denne kunne udskiftes, og det kræver ikke, at hele systemet bliver udskiftet. Det skaber en mere fleksibel løsning.

Denne tilgang lægger sig i tråd med Odense Kommunes Digitaliseringsgrundlag og den nationale dagsorden om monopolbrud.

Forvaltningen undersøger muligheden for at lave et pilotprojekt med en medicin-komponent, der kan håndtere Fælles Medicin Kort og medicinbehandlingen.

Punkt 7: Orientering om status på udviklingen af nyt serviceniveau for brug af forvaltningens busser

27.54.08-A00-2-16

Resume

I denne sag bliver der orienteret om status på udviklingen af et nyt serviceniveau for brug af Ældre- og Handicapforvaltningens busser. Sagen følger op på udvalgets drøftelse den 30/8.

Status

For at forvaltningen kan få det mest hensigtsmæssige serviceniveau for brug af forvaltningens busser, har forvaltningen behov for at vide, hvordan busser bliver anvendt i dag. Derfor har forvaltningen igangsat en undersøgelse, som skal afdække, hvordan busserne bliver anvendt. Indsamlingen af data om, hvordan busserne bliver anvendt løber frem til januar 2017. Herefter bliver data bearbejdet i forhold til, hvilke behov der vil være for busser fremadrettet.

I løbet af 1. første halvår 2017 vil udvalget blive præsenteret for resultaterne af undersøgelsen samt forslag til serviceniveauet for brug af busserne.

Opfølgning på spørgsmål fra udvalgsmedlem

På udvalgs mødet den 30/8 foreslog et udvalgsmedlem, at forvaltningen undersøgte muligheden for leje af busser.

For at kunne give et reelt svar om muligheden for og omkostningerne ved denne løsning, er det nødvendigt at kende behovet for busser i fremtiden. Forvaltningen har derfor valgt at afvente undersøgelsen, inden der gives svar på spørgsmålet.

Baggrund

Trafikstyrelsen har besluttet, at kørsel fremadrettet skal foretages vederlagsfrit. Dog kan forvaltningen opkræve egenbetaling for udgifter forbundet med kørslen (fx udgifter til benzin). Det betyder, at forvaltningen ikke kan have busser som hidtil. Forvaltningen skal derfor lave et nyt serviceniveau for brug af busserne.

Punkt 8: Orientering om jul for ensomme ældre

27.00.00-P20-1-15

Resume

I denne sag bliver udvalget orienteret om status på indsatsen for jul for ensomme ældre.

Målet for indsatsen er at lave aktiviteter og arrangementer for ensomme ældre i og omkring julen.

Interviews med ældre borgere

Der er foretaget interviews med 20 ældre borgere. Via interviewene er der indsamlet viden om, hvad de ældre foretrækker i julen. Nogle vil være alene juleaften, men gerne være sammen med andre mellem jul og nytår. Andre vil gerne deltage i et arrangement juleaften, og atter andre vil gerne være frivillige juleaften. På den baggrund er der identificeret følgende tre typer:

- Den ensomme ældre uden netværk og som måske er dårlig fysisk, og har svært ved at komme ud på egen hånd
- Den aktive ældre der, når alt lukker ned, føler sig ensom. Den aktive ældre vil gerne gøre noget for andre.
- Den ældre, der har familie, men som ikke kan overkomme at være sammen med familien i julen.

Arrangementer og aktiviteter for ensomme ældre

I oktober er der afholdt to workshops for ensomme ældre, hvor de har haft mulighed for at komme med forslag til initiativer. På den baggrund er der lavet en række arrangementer og aktiviteter til afholdelse fra ultimo november til ultimo december. I bilaget er vedlagt en foreløbig oversigt.

Information om jul for ensomme ældre

I den kommende tid vil der blive informeret om aktiviteterne i forbindelse med jul for ensomme ældre følgende steder:

- En venlig hilsen og ugeaviserne
- Medarbejderportalen og Facebook
- I flyers til de medarbejdere, der kommer i hjemmene samt til de borgere, der kommer i frivillighusene

Økonomi

Jul for ensomme ældre er en indsats, som i 2016 bliver finansieret af værdighedsmilliarden. Der er afsat 400.000 kr., som også vil dække 2017. Herefter er det planen, at indsatsen bliver finansieret af midlerne fra § 18-puljen.

Den videre proces

I januar vil der blive indsamlet erfaringer om indsatserne i samarbejde med de ældre til brug for en eventuel videreudvikling af indsatserne til 2017.

Bilag

Jul for ensomme ældre - Arrangementer og aktiviteter

Punkt 9: Opfølgning på spørgsmål fra udvalgsmedlem vedr. brugertidsprocenten [opdateret sag fra udvalgsmødet den 8/11]

00.01.00-A00-11-15

Resume

I denne sag følger Ældre- og Handicapforvaltningen op på et udvalgsmedlems spørgsmål om, hvad brugertidsprocenten (BTP) er i Ældre- og Handicapforvaltningen. Sagen var også på udvalgsmødet den 8/11 2016, men er nu suppleret med Aarhus og København Kommunes BTP.

BTP er et udtryk for den direkte andel af tid i hjemmet hos modtagerne i forhold til den samlede tid, som leverandøren af personlig og praktisk hjælp bruger. En tidligere betegnelse for brugertiden var ATA-tid (ansigt-til-ansigt).

I tabellen er opgjort,

- hvad BTP var i den tidligere organisering (opgjort i 2014).
- hvad BTP er i den nuværende organisering (opgjort i 2016).
- hvad BTP bliver, hvis forvaltningen indfrier sin målsætning som følge af justeringen af organisationen.

Tabel – Brugertidsprocenten i hjemmeplejen (ca.)

Forløb	BTP i den tidligere organisering	BTP i den nuværende organisering	BTP i den kommende organisering (målsætning)
Forløb Fysisk Funktionsnedsættelse	58%	49%	53%
Forløb Vedvarende Sygdomsudvikling	62%	52%	57%
Forløb Erhvervet hjerneskade	67%	55%	62%
Forløb Sindslidelse	59%	47%	54%

BTP i Aarhus og København Kommune

I Aarhus Kommune er BTP på 56 % i 2016. I København Kommune har man ikke opgjort BTP siden 2011. Dengang var deres BTP på 55 %. KL har ikke længere en klar anbefaling i forhold til BTP, da grundlaget for beregning af BTP varierer mellem kommunerne.

Punkt 10: Aktuelle sager

00.01.00-A00-11-15

Resume

Orientering om konsekvenser af finansloven for Ældre- og Handicapforvaltningen.