

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 05-02-2019

Må, dato Tirsdag d. 05. februar 2019 kl. 08:30

Må, sted Udvalgslokalset, 3.s.54, Rindøvej 100, fl. j 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af ny lokation til 5 udkørende hjemmeplejegrupper.....	3
Godkendelse af ensartet afregning for leverandører af pleje og praktisk bistand. Fornyet behandling	6
Kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling.....	9
Orientering om budget 2020.....	12
Orientering om rådmandshenvendelser i 2018.....	13
Orientering om årsrapport for civilsamfundsstrategi.....	14
Orientering om reaktivt tilsyn.....	15
Aktuelle sager.....	16

Punkt 1: Godkendelse af ny lokation til 5 udkørende hjemmeplejegrupper

82.03.00-A00-1-18

Resume

I denne sag indstilles, at 5 udkørende hjemmeplejegrupper bliver flyttet til nye lokationer.

Det drejer sig om Munkebjerggruppen, Hjallesegruppen Centrum samt Hunderupgruppen, som hører til på henholdsvis Kragtsbjergvej 89 (Havebæk Plejecenter), Østerbæksvej 83 (Havebæk Plejecenter) og Oluf Bagers Gade 28 (eksternt lejemål). Det foreslås, at grupperne bliver samlet på Bjersegade 15, 1. sal.

Derudover drejer det sig om Rosengårdgruppen og Tagtækkergruppen, som hører til på Tagtækkervej 8 (eksternt lejemål). Det foreslås, at grupperne flyttes til Havebæk Plejecenter (henholdsvis Østerbæksvej 83 og Kragtsbjergvej 89).

Munkebjerggruppen, Hjallesegruppen Centrum samt Hunderupgruppen oplever på deres nuværende lokationer udfordringer i forhold til parkering af gruppernes cykler, som de bruger som transportmiddel til besøg hos borgere. I Oluf Bagers Gade giver parkeringsforholdene konflikter med de øvrige beboere. Derudover er der ikke mulighed for, at cyklerne kan stå overdækket. Det giver udfordringer især om vinteren, hvor medarbejderne oplever, at batterierne til cyklerne, gear mv. fryser til. Derudover er det sårbart at have cyklerne stående frit ude, da der jævnligt opleves tyveri af cykler.

Rosengårdgruppen og Tagtækkergruppen oplever på deres nuværende lokation udfordringer i forhold til anvendelsen af el-bilerne, som de bruger som transportmiddel til besøg hos borgere. Grupperne deler el-biler med Aftengruppen, som hører til på Kragtsbjergvej 89. Ladestanderne til el-bilerne er på Kragtsbjergvej, og derfor er grupperne på Tagtækkervej nødt til at hente/aflevere el-bilerne på Kragtsbjergvej, som ligger ca. 1,5 km væk.

Med en anlægsbevilling på 2,75 mio. kr. til Bjersegade til etablering, mindre ombygning og omklædningsfaciliteter mv. vil medarbejdernes praktiske udfordringer blive løst. Det vil betyde, at medarbejderne får frigivet tid til gavn for borgeren og dermed arbejdet med Ældre- og Handicapforvaltningens kerneopgave, som er at støtte voksne mennesker i at leve et uafhængigt og selvstændigt liv. Derudover vil de foreslåede lokationer bidrage til at optimere betingelserne for samarbejdet mellem de pågældende grupper. Og daglige problemstillinger, som f.eks. sygemelding, vil i øget omfang kunne løses mellem grupperne.

I anlægsbevillingen på 2,75 mio. kr. er der ikke medtaget udgift til cykelskur på Bjersegade. Det etableres inden indflytningstidspunktet. Omkostningerne til anlæg af cykelskur ca. 500.000 kr. og afledt drift af cykelskur, afholdes af Ældre- og Handicapforvaltningen. Flytningen af midler fra drift til anlæg, fra Ældre- og Handicapforvaltningen til By- og Kulturforvaltningen, vil ske ved første halvårs effekt- og økonomiopfølgning.

På grund af ønske om hurtig indflytning i Bjersegade vil det være nødvendigt at påbegynde projekteringen efter beslutning i de respektive udvalg. Hvis byrådet ikke godkender indstillingerne, vil de omkostninger, der har været afholdt i perioden (forventeligt 50.000 kr.) blive finansieret af "Vores Bygninger".

By- og Kulturforvaltningen har bistået Ældre- og Handicapforvaltningen i lokalerokaden. Lokalerokaden understøtter den politiske beslutning "Vores Bygninger" om arealeffektiv anvendelse af den kommunale bygningsmasse samt opsigelse af eksterne lejemål. Med denne rokade vil der ske en arealoptimering svarende til ca. 17 %, og 2 eksterne lejemål opsiges.

Samlet medfører sagen om ibrugtagning af Bjersegade 15, 1. sal en øget driftsudgift på 677.832 kr. i 2019 og 266.242 kr. i 2020.

Effekt

De nye lokationer understøtter effektmålet, **Flere funktionsdygtige ældre og handicappede**, fordi samarbejdsmulighederne optimeres, og der skabes grundlag for synergieffekter og en forbedret løsning af kerneopgaven til gavn for såvel borgere som medarbejdere.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget, at byrådet godkender:

1. Munkebjerggruppen, Hjallesegruppen Centrum samt Hunderupgruppen får ny lokation på Bjersegade 15, 1. sal. Rosengårdgruppen får ny lokation på Østerbæksvej 83. Tagtækkergruppen får ny lokation på Kragtsbjergvej 89.

Under forudsætning af, at indstillingspunkt 1 godkendes, indstiller **Ældre- og Handicapforvaltningen** og **By- og Kulturforvaltningen** til respektive udvalg, at byrådet godkender:

2. En anlægsbevilling "Ombygning Bjergegade 15, 1. sal" på 2.750.000 kr. i 2019, der frigives og stilles til rådighed for By- og Kulturudvalget.
3. Anlægsbevillingen finansieres dels af et kassetræk på 2.500.000 kr. i 2019, og dels af en budgetneutral tillægsbevilling på 250.000 kr. i 2019 fra styringsområde Service til Anlæg under By- og Kulturudvalget. Sidstnævnte vedrører fraflytningssynet fra Regionens brug af Bjergegade 15.
4. Kassetrækket på de 2.500.000 kr. i 2019 tilbagebetales med 500.000 kr. i hvert af årene 2020 til 2024 ved en tillægsbevilling fra styringsområde Service fra Ældre- og Handicapudvalget til kassen.
5. En budgetneutral tillægsbevilling fra styringsområde Service på 227.832 kr. i 2019 og 266.242 kr. i 2020 og frem fra Ældre- og Handicapudvalget til By- og Kulturudvalgets budgetområde 2.2 Drift og Anlæg til finansiering af driften på Bjergegade 15, 1. sal.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Rådmand Søren Windell stemmer imod indstillingens punkt 1, 2, 3, 4 og 5, da konsekvenserne vil betyde en årlig merudgift for Ældre- og Handicapforvaltningen, idet det betyder, at der internt skal betales husleje for brug af kommunens egne bygninger, hvilket ikke sker i dag, og ikke ønsker, at dette skal danne præcedens.

By- og Kulturudvalget anbefaler indstillingens punkt 2, 3, 4 og 5.

Udvalgsmedlem Kristian Guldfeldt tager forbehold.

Udvalgsmedlem Mathilda Printzlau-Paulsen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Der henvises til resuméet og økonomiafsnittet.

Økonomi

Økonomien i denne sag omhandler afledt drift samt ombygningsudgift af Bjergegade 15, 1. sal til indflytning af de 3 udkørende grupper: Munkebjerggruppen, Hjallesegruppen Centrum samt Hunderupgruppen.

I anlægsbevillingen på 2,75 mio. kr. er der ikke medtaget udgift til cykelskur på Bjergegade. Det etableres inden indflytningstidspunktet. Omkostningerne til anlæg af cykelskur ca. 500.000 kr. og afledt drift af cykelskur afholdes af Ældre- og Handicapforvaltningen. Flytningen af midler fra drift til anlæg, fra Ældre- og Handicapforvaltningen til By- og Kulturforvaltningen, vil ske ved første halvårs effekt- og økonomiopfølgning.

Udgifter til etablering, ombygningsarbejder mv. samt budgettilpasning i forhold til ejendomsdriften på Havebæk til de udkørende grupper: Tagtækkergruppen og Rosengårdgruppen er ikke indeholdt i denne sag. Finansieringen skal afholdes af Ældre- og Handicapforvaltningen. Økonomien, herunder flytning af midler fra drift til anlæg, vil blive medtaget i førstkommande mulige budgetopfølgning.

Bjergegade 15, 1. sal ombygges for 2,75 mio. kr. Sagen medfører et kassetræk på 2,5 mio. kr. i 2019, som tilbagebetales med 500.000 kr. i hvert af årene 2020 til 2024. Kassetrækket følger principperne i "Vores Bygninger" om tilbagebetaling af kassetræk/anlægsbevilling over 5 år. Sagen medfører desuden, at der konverteres 250.000 kr. i 2019 fra Service til Anlæg under By- og Kulturudvalget.

Beløb i 1.000 kr.	2019	2020	2021	2022	2023	2024	I alt
Påvirkning af kassebeholdning:							
Anlægsudgift	-2.750						-2.750
Medfinansiering fra ÆHF		500	500	500	500	500	2.500
Fraflytningssyn fra Regionen, Bjergegade 15, 1. sal	250						250
Påvirkning af kassebeholdning - netto	-2.500	500	500	500	500	500	-

Samlet medfører sagen om ibrugtagning af Bjergegade 15, 1. sal en øget driftsudgift på 677.832 kr. i 2019 og 266.242 kr. i 2020. Det resterende beløb fra Regionens fraflytningssyn udgør 350.000 kr. (600.000 kr. - 250.000 kr. anvendt til finansiering af anlægsudgiften). Dette restbeløb er med til at finansiere de øgede driftsudgifter i 2019. Herudover finansierer By- og Kulturudvalget 100.000 kr. af tomgangen.

Finansiering af øgede driftsudgifter:	2019	2020
Øgede driftsudgifter	677.832	266.242
Regionens fraflytningssyn Bjergegade	-350.000	
By- og Kulturforvaltningens finansiering af tomgang	-100.000	
Finansieres af Ældre- og Handicapforvaltningen	227.832	266.242

Ibrugtagning af Bjergegade 15, 1. sal vil dermed medføre en øget driftsudgift for Ældre- og Handicapforvaltningen på 227.832 kr. i 2019 og 266.242 kr. årligt fra 2020 og frem. Dette skyldes bl.a., at den sparede husleje for de eksterne lejemål, der opsiges, medfinansierer huslejudgift på Bjergegade 15, 1. sal og derfor ikke kan tages som besparelse. By- og Kulturforvaltningen har hidtil haft lejemålet udlejet til Regionen og har dermed et indtægtskrav på huslejen.

Bilag

Businesscase

Punkt 2: Godkendelse af ensartet afregning for leverandører af pleje og praktisk bistand. Fornyet behandling

27.36.00-000-1-17

Resume

Denne sag er til fornyet behandling.

På udvalgsrådet den 13/11 2018 udsatte udvalget en beslutning om ensartet afregning i form af forløbstakster for leverandører af personlig pleje og praktisk bistand. Forud for en beslutning bestilte udvalget en undersøgelse af, om der er forskel på, hvor plejekrævende borgere er hos henholdsvis de private leverandører og den kommunale leverandør. Undersøgelsens resultater blev udvalget orienteret om på mødet den 22/1 2019. I denne sag indstilles, at udvalget godkender afregning i form af forløbstakster samt dato for indførsel af forløbstakster for alle leverandører af personlig pleje og praktisk bistand.

Ældre- og Handicapforvaltningens overordnede målsætning er, "(...) at vi samarbejder med de borgere, vi møder, om at gøre deres mål og drømme for hverdagen til virkelighed".

Denne målsætning betyder i praksis, at Ældre- og Handicapforvaltningen (Myndighed) bevilger borgerne et rehabiliteringsforløb, mens det er de udkørende grupper, som vurderer, hvilke indsatser borgerne skal have. For at understøtte den rehabiliterende tankegang, er der indført såkaldte "forløbstakster", som er en ny måde at afregne på. Forløbstaksterne betyder, at leverandøren, uanset borgerens behov, afregnes med én takst for borgerne i det pågældende rehabiliteringsforløb.

Da forløbstakster er en helt ny måde at afregne på, har forløbstaksterne i første omgang, og af hensyn til de private leverandører, kun været indført hos den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk bistand (fra budget 2017). Erfaringerne herfra har været positive, da de understøtter den rehabiliterende tankegang om at støtte voksne mennesker med forskellige behov og udfordringer i at leve selvstændige liv.

De private leverandører bliver p.t. afregnet efter moduler, som også er den type af afregning, der blev benyttet hos den kommunale leverandør frem til 2016. Modellen bygger på, at borgerne bliver indplaceret i moduler, hvor der er fastsat et bevillingsniveau af Myndighed. Herefter afregnes der på baggrund af borgernes bevilgede timer.

Konkret understøtter forløbstaksterne, at det er i mødet med borgeren, at det vurderes, hvilke indsatser borgeren skal have. Mens det med modul-afregning sker på baggrund af allerede fastsatte indsatser. De to typer af afregning gør det vanskeligt at sikre et ensartet serviceniveau for borgere med en privat leverandør og borgere med en kommunal leverandør, fordi forudsætningerne (herunder økonomien) for at udføre pleje og praktisk bistand ikke er ens.

Forvaltningen har den 9/8 2018 afholdt møde med de private leverandører, hvor forløbstaksterne blev præsenteret og gennemgået. Alle 10 private leverandører var inviteret, men kun 3 private leverandører var repræsenteret. Flere af leverandørerne har efterfølgende afgivet udtalelser, som forvaltningen siden har reageret på. Herunder, beregnet overhead og genberegnet de økonomiske konsekvenser.

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af forløbstaksterne samt resultaterne fra undersøgelsen af om der er forskel på, hvor plejekrævende borgere er hos henholdsvis de private leverandører og den kommunale leverandør.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Indførslen af ensartet afregning i form af forløbstakster for både private leverandører og den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk bistand vil betyde, at der skabes ens forudsætninger i forhold at levere pleje og praktisk bistand.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender,

1. At private leverandører af praktisk bistand og personlig pleje i lighed med den kommunale leverandør afregnes efter forløbstakster.

Under forudsætning af, at udvalget godkender, at private leverandører af praktisk bistand og personlig pleje skal afregnes efter forløbstakster, indstiller **Ældre- og Handicapforvaltningen**:

2. At private leverandører af praktisk bistand afregnes efter forløbstakster pr. 1/6 2019.

3. At private leverandører af personlig pleje afregnes efter forløbstakster pr. 1/1 2020.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Sanne Skougaard Andersen undlader at stemme.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af konsekvenserne ved forløbstakster samt en forklaring af, hvad forløbstakster er, og hvordan de bliver beregnet. Derudover er der en beskrivelse af resultaterne fra undersøgelsen af, om der er forskel på, hvor plejkrævende borgere er hos henholdsvis de private leverandører og den kommunale leverandør.

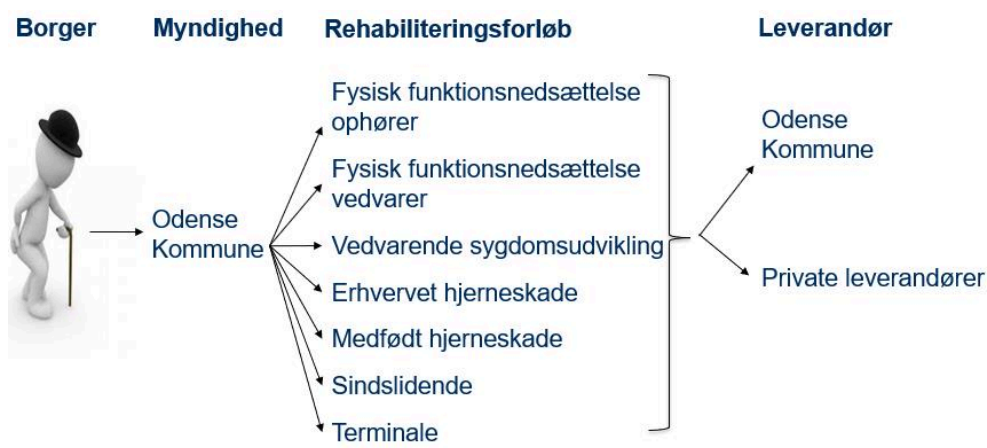
Konsekvenser ved afregning via forløbstakster

Afregning via forløbstakster betyder, at leverandørerne skal samarbejde med borgeren om at definere, hvilke indsatser borgeren har behov for inden for bevillingens rammer. Herefter skal leverandøren arbejde sammen med borgeren om at opfylde borgerens mål.

Hvad går forud for en afregning via forløbstakster?

Udgangspunktet for forløbstaksterne er, at en borger henvender sig til kommunen - typisk via Indgangen. Her arbejder Myndighed på at afdække borgeren med henblik på indplacering i et af forvaltningens 7 forløb. Hvert rehabiliteringsforløb er præget af en række karakteristika, men der er ingen foruddefinerede indsatser eller opgaver i forløbene. Tankegangen er, at de udkørende grupper, som er tættest på borgeren, bedst kan vurdere indsatssammensætningen for den enkelte borger i forhold til borgerens mål og potentiale for opnåelse af en rehabiliteringseffekt.

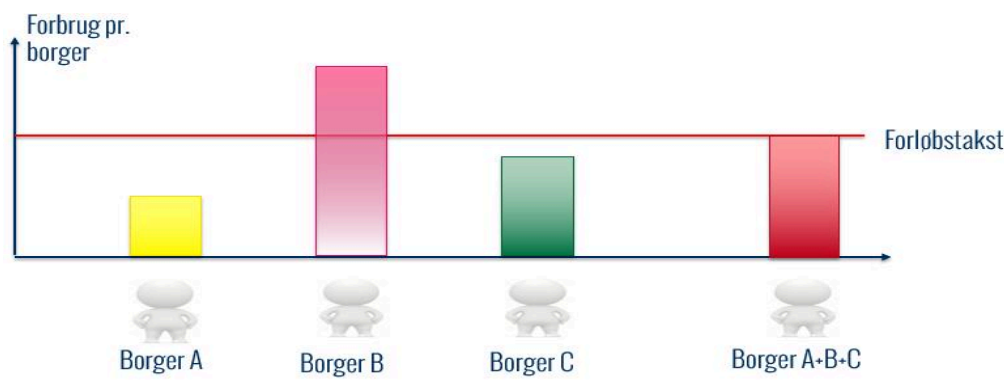
Figuren illustrerer forløbet.



Hvordan bliver en forløbstakst beregnet?

Forløbstaksterne består af to elementer – en mængde udtrykt ved et gennemsnitligt timetal pr. uge for et givent forløb og en timetakst for henholdsvis dag, aften og service, der er udregnet på baggrund af en gennemsnitsløn.

For at beregne mængden tages der udgangspunkt i den faktiske aktivitet set over et helt år. Det giver et overordnet ugegennemsnit for alle borgere i et bestemt forløb for henholdsvis dag, aften og service. Der er således tale om et gennemsnitligt tidsforbrug, hvor nogle borgere vil have et indsatsbehov, der er mindre end gennemsnittet, mens andre borgere vil have et behov, der er større end gennemsnittet (se figuren nedenfor).



De private leverandører vil foruden forløbstaksterne blive afregnet for et såkaldt overhead, som gives til at dække de indirekte udgifter. Det kan fx være udgifter til ledelse, husleje, lokaler, administration mv.

Undersøgelse af, om der er forskel på, hvor plejkrævende borgere er hos henholdsvis de private leverandører og den kommunale leverandør

På udvalgsrådet den 13/11 2018 udsatte udvalget en beslutning om ensartet afregning i form af forløbstakster for leverandører af personlig pleje og praktisk bistand. Forud for en beslutning bestilte udvalget en undersøgelse af, om der er forskel på, hvor plejkrævende borgere er hos henholdsvis de private leverandører og den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk bistand.

Helt overordnet konkluderer undersøgelsen, at der ikke umiddelbart er forskel på de private leverandører og den kommunale leverandør.

Undersøgelsen bygger på et repræsentativt udtræk af 40 borgere med bevilling på pleje og/eller praktisk bistand og med forskellig privat leverandør. De udvalgte borgere er herefter vurderet ud fra en gennemgang af, om bevillingerne passer med de indsatser, som borgeren har behov for.

Undersøgelsen viser, at alle de udvalgte borgere er placeret i det korrekte rehabiliteringsforløb. Dog er der 9 af borgerne svarende til 23 procent, hvor der har været grundlag for at justere i bevillingen efter besøg hos borger. 8 borgere har herefter fået reduceret deres hjælp, mens 1 borger har fået øget sin hjælp. Samlet svarer det til en årlig reduktion i afregningen på ca. 337.000 kr. til de private leverandører.

Hvis det antages, at undersøgelsen er fuldt repræsentativ for de resterende borgere, vil det svare til en samlet årlig reduktion i afregningen på ca. 3,4 mio. kr. til de private leverandører.

Økonomi

I bilaget er vedlagt en oversigt over de økonomiske konsekvenser for de private leverandører. Da borgergruppen løbende ændrer sig, er de økonomiske konsekvenser udtryk for et øjebliksbillede.

Bilag

De økonomiske konsekvenser for de private leverandører

Svane Plejes udtalelser (oktober)

Svane plejes udtalelse (august)

DanRens udtalelser (oktober)

Danrens udtalelse (august)

Berits hjemmeplejes udtalelse (august)

Flencos udtalelse (august)

Punkt 3: Kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling

27.00.00-A00-28-18

Resume

Hvert andet år skal kvalitetsstandarden for stofmisbrugsbehandling politisk godkendes. Kvalitetsstandarden er senest blevet politisk godkendt d. 21/2 2017. I dag skal udvalget godkende kvalitetsstandarden for stofmisbrugsbehandlingen gældende for februar 2019 - februar 2021.

Kvalitetsstandarden skal være et opslagsværk, hvor man som borger, pårørende, samarbejdspartner mv. kan se den kvalitet og det serviceniveau, som der er i Odense Kommunes stofmisbrugsbehandling. Med godkendelse af kvalitetsstandarden følger dermed også en godkendelse af det beskrevne serviceniveau i Odense Kommunes stofmisbrugsbehandling.

Det meste af stofmisbrugsbehandlingen hører organisatorisk til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, imens en enkelt afdeling ligger i Ældre- og Handicapforvaltningen. Denne sag er derfor en fællessag, som skal behandles af både Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget.

I forhold til den tidligere kvalitetsstandard fra 2017 så er den væsentligste ændring i denne kvalitetsstandard, at der er ændret i åbningstiderne ved misbrugsbehandlingen til voksne i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen (ved tilbuddene Modtagelsen, Stofreduktion og Stofophør). Det er gjort for at styrke behandlingsindsatsen samlet set ved at intensivere indsatsen i hverdagene. Der har siden primo 2018 været iværksat et omfattende arbejde med at udvikle misbrugsbehandlingen til voksne i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Ændringerne i åbningstiderne er således en del af flere justeringer i tilbuddene, som samlet set alle tager afsæt i en mere fleksibel og tillidsbaseret tilgang til borgerne. De nye tiltag er blevet taget godt imod af borgerne såvel som hos samarbejdspartnere.

Effekt

Flere kommer i uddannelse og job

Kvalitetsstandarden fastsætter den kvalitet, som der skal være i stofmisbrugsbehandlingen. Indirekte har kvalitetsstandarden dermed effekt i forhold til at flere kommer i uddannelse og job. Stofmisbrugsbehandlingen skal bl.a. fremme mulighederne for, at borgerne kan varetage et job/tage en uddannelse (med mindre borgeren er i en position, hvor det ikke er relevant – f.eks. hvis borgeren er pensionist).

Flere borgere er sunde og trives

Kvalitetsstandarden fastsætter den kvalitet, som der skal være i stofmisbrugsbehandlingen. Indirekte har kvalitetsstandarden dermed effekt i forhold til, at flere borgere er sunde og trives. Stofmisbrugsbehandlingen skal som overordnet mål medvirke til, at borgeren får et bedre liv. Målet med behandlingsindsatsen er at mindske de misbrugsrelaterede skader for brugeren, familien og det omgivende samfund.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender "Kvalitetsstandard for behandling af stofmisbrug i Odense Kommune".

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for behandling af stofmisbrug skal politisk godkendes hvert andet år. Det fremgår af Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service. Kvalitetsstandarden er senest blevet politisk godkendt d. 21/2 2017. I dag skal udvalget godkende kvalitetsstandarden for stofmisbrugsbehandlingen gældende for februar 2019 - februar 2021.

Bekendtgørelsen påbyder kommuner at have en kvalitetsstandard for den sociale misbrugsbehandling. Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen har valgt at have en kvalitetsstandard, som både beskriver den sociale og den sundhedsfaglige del af stofmisbrugsbehandlingen i Odense Kommune. Den sociale og den sundhedsfaglige del af misbrugsbehandlingen er tæt forbundne og går hånd i hånd, så derfor giver en samlet kvalitetsstandard et mere fuldstændigt billede af Odense Kommunes stofmisbrugsbehandling.

Organisatorisk ligger det meste af stofmisbrugsbehandlingen i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, imens en enkelt afdeling hører under Ældre- og Handicapforvaltningen. I Beskæftigelses- og Socialforvaltningen ligger stofmisbrugsbehandling i forhold til Unge & Rusmidler samt Voksne & Rusmidler (herunder afdelingerne

Modtagelsen, Stofreduktion, Stofophør og Heroinklinikken). I Ældre- og Handicapforvaltningen ligger Vista Balboa, som er et behandlingstilbud til borgere med svære sindslidelser og et omfattende stof- og/eller alkoholmisbrug.

Kvalitetsstandarden er til politisk behandling i dag ved både Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget.

Hvad er der ændret i denne kvalitetsstandard?

I forhold til den tidligere kvalitetsstandard fra 2017 så er den væsentligste ændring, at der er ændret i åbningstiderne ved afdelingerne Modtagelse, Stofreduktion og Stofophør, som alle organisatorisk hører til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen.

Disse tre afdelinger har pr. januar 2019 ændret åbningstider, så de i stedet for at have åbent mandag-søndag nu har åbent mandag-fredag. Indtil videre er ændringerne af åbningstiderne en prøvehandling indtil, at de med godkendelse af kvalitetsstandarden er politisk godkendt.

Der er ændret i åbningstiderne for at kunne intensivere den behandling, der tilbydes i hverdagene. Det er Beskæftigelses- og Socialforvaltningens vurdering, at det sammen med en række andre justeringer giver borgerne et bedre behandlingstilbud. Ændringerne i åbningstiden og de andre justeringer i behandlingsindsatsen er blevet besluttet på baggrund af inspirationsture til andre behandlingssteder i Danmark og på baggrund af input fra et advisory board med videnskavere, brugere og praktikere inden for behandlingsområdet. Alle ændringerne er blevet gennemført efter inddragelse af personale og brugerrådet. Der er stor opbakning til ændringerne fra personalet, borgerne og samarbejdspartnere.

Alle ændringerne bygger på en mere fleksibel og tillidsbaseret tilgang til borgerne, hvor behandlingsindsatsen løbende justeres efter den enkelte borgers behov og muligheder. Det er eksempelvis muligt nu at få metadon både flydende og i pilleform, hvilket har været et stort ønske fra borgerne. Tilsvarende er det ikke længere obligatorisk for alle at puste i alkometer inden udlevering af medicin, i stedet baseres det på en individuel faglig vurdering, hvornår det er nødvendigt. Derudover kan borgerne i langt højere grad få medgivet deres medicin, hvilket giver dem øget fleksibilitet i forhold til job og uddannelse og almindelige gøremål.

Udover de ændrede åbningstider så er der i kvalitetsstandarden sket justeringer i forhold til:

- En mere borgerrettet og brugervenlig kommunikation
- En mere detaljeret og eksplicit beskrivelse af serviceniveau
- En tydeligere beskrivelse af de forskellige tilbud og ydelser

Høringssvar

Følgende har afgivet høringssvar: Brugerrådet ved Voksne og Rusmidler, Rådet for socialt udsatte (Udsatterådet) og Ældrerådet. Handicaprådet har haft den til høring, men ikke afgivet høringssvar.

På tværs af høringssvarene er der opbakning til kvalitetsstandarden.

Derudover er der to ændringsforslag. Udsatterådet ønsker en kortere udgave af kvalitetsstandard, så der også findes en kort lettilgængelig udgave. På baggrund af Udsatterådets ønske udarbejdes der derfor en pixiudgave af kvalitetsstandard som et supplement til den fulde kvalitetsstandard.

Ældrerådet påpeger, at mange er endt i et misbrug efter lægeordineret medicin, som har gjort dem afhængige. Det ønsker de tydeliggjort i målgruppebeskrivelsen i kvalitetsstandard. Beskæftigelses- og Socialforvaltningen samt Ældre- og Handicapforvaltningen vurderer, at den nuværende målgruppebeskrivelse er fyldestgørende.

Ældrerådets og Udsatterådets høringssvar kan læses i bilag 2 og 3. Brugerrådets høringssvar blev leveret mundtligt på et brugerrådsmøde, hvor kvalitetsstandard blev gennemgået med brugerrådets medlemmer. Der foreligger derfor ikke noget skriftligt høringssvar fra brugerrådet. Brugerrådet bakkede op om indholdet i kvalitetsstandard.

Hovedpointer i kvalitetsstandard

Nedenfor præsenteres udvalget kort for nogle hovedpointer i kvalitetsstandard i forhold til målgruppe, mål, værdigrundlaget samt den metodiske tilgang i stofmisbrugsbehandlingen i Odense.

Målgruppen for stofmisbrugsbehandling

I Odense Kommune tilbydes rådgivning og behandling til voksne og unge, der oplever problemer med stoffer.

Målet for stofmisbrugsbehandlingen

Målet med behandlingsindsatsen er at mindske de misbrugsrelaterede skader for brugeren, familien og det omgivende samfund. Det sker ved at hjælpe borgeren til at ophøre med sit misbrug. Hvor dette mål ikke er realistisk, hjælpes borgeren til at reducere sit misbrug og/eller de skader, der følger af misbruget.

Værdigrundlaget og den metodiske tilgang i stofmisbrugsbehandlingen i Odense

Værdigrundlaget og den metodiske tilgang viser den tilgang, vi har til de mennesker, som skal i behandling, og hvordan vi behandler dem.

Stofmisbrugsbehandlingens værdigrundlag og metodiske tilgang er:

- at der gives en helhedsorienteret misbrugsbehandling ved at kombinere en socialfaglig og sundhedsfaglig tilgang.
- at borgerens ønske til forandring er i fokus i behandlingen.
- at det er sammen med borgeren, at der skabes handling til forandring i behandlingen.
- at behandlingen sker ud fra en anerkendende tilgang, hvor der tages afsæt i borgerens ressourcer, herunder tæt samarbejde med netværk.

Økonomi

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

Bilag

Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling i Odense 2019-2021

Høringssvar vedr. Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling - Ældrerådet

Høringssvar vedr. Kvalitetsstandard stofmisbrugsbehandling - Udsatterådet

Punkt 4: Orientering om budget 2020

00.00.00-A00-38-19

Resume

Under dette punkt vil Ældre- og Handicapforvaltningen holde et oplæg om processen for budget 2020.

Punkt 5: Orientering om rådmandshenvendelser i 2018

00.07.03-K02-1-15

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om de rådmandshenvendelser, som rådmanden har modtaget i 2018.

Rådmanden har i 2018 modtaget 139 rådmandshenvendelser. Til sammenligning fik rådmanden 131 rådmandshenvendelser i 2017.

I skemaet er der en oversigt over klagerne.

Type af rådmandshenvendelser	Eksempler på rådmandshenvendelser	Antal	Andel
Service-niveau	<ul style="list-style-type: none">• Utilstrækkelig pleje og praktisk bistand (gælder både privat og kommunal leverandør)• Klager over for mange forskellige hjælpere• Utilfredshed over, at personalet ikke kommer i faste tidsrum	55	39 %
Myndigheds-afgørelser	<ul style="list-style-type: none">• Ønske om, at borger kommer på et bestemt plejecenter• Utilfredshed med lang sagsbehandlingstid• Klage over, at skulle søge om kropsbærent hjælpemiddel igen ved overgang fra Børn- og Ungeforvaltning til Ældre- og Handicapforvaltning• Klage over praksis i forbindelse med ventelister på botilbud	16	12 %
Andet	<ul style="list-style-type: none">• Ønske om plantebaserede tilbud i kommunens institutioner• Ønske om at maden blive tilberedt på plejecentrene• Ønske om dispensation for arbejdstøj i sommervarmen• Ønske om bofællesskab for borgere med fysiske handicap• Ønske om indsigt i baggrunden for etableringen af Byens Køkken• Klage over høj fart hos udkørende gruppe• Klage over at hustru i udkørende gruppe har dårlige parkeringsforhold• Klage over manglende sagsakter i aktindsigtsag• Klage over, at Hjælpe-middelservice ikke har de rette batterier til borgers kørestol• Klage over, at udkørende gruppe smider bleer fra nabo i borgers skraldespand• Klage over, medarbejdere går ind i borgers hjem med beskidt fodtøj• Spareforslag vedr. øreskylninger• Utryghed ved beboer i bofællesskab	68	49 %
Samlet		139	100 %

Punkt 6: Orientering om årsrapport for civilsamfundsstrategi

27.15.12-A00-1-15

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om årsrapporten for 2018 for arbejdet med civilsamfundsstrategien.

Civilsamfundsstrategien er Odense Kommunes bud på, hvordan kommunen samarbejder med civilsamfundet. Årsrapporten beskriver nogle af de opgaver, aktiviteter og projekter, som er foregået i 2018.

Årsrapporten er vedlagt som bilag til sagen.

Bilag

Årsrapport 2018 for arbejdet med civilsamfundsstrategien i Ældre- og Handicapforvaltningen

Punkt 7: Orientering om reaktivt tilsyn

30.00.00-K09-4-18

Resume

I denne sag bliver Ældre- og Handicapudvalget orienteret om et reaktivt tilsyn på den selvejende institution Lokalcenter Rosengaard. Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Et reaktivt tilsyn indebærer, at Styrelsen for Patientsikkerhed foretager aktiv kontrol i form af fx tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden. Reaktive tilsyn gennemføres fx på baggrund af bekymringshenvendelser, ligsynssager, klagesager eller medieomtale.

Styrelsen begrundet tilsynet med, at de var blevet bekendt med fejl og mangler i udførelsen af medicinbehandling og journalføring på Lokalcenter Rosengaard. Styrelsen har derfor foretaget et reaktivt tilsyn med fokus på medicinbehandling og journalføring.

Styrelsen har i deres vurdering placeret Lokalcenter Rosengaard i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Bilag

Tilsynsrapport - Lokalcenter Rosengaard

Punkt 8: Aktuelle sager

00.00.00-A00-613-18

Resume

- Studietur for Ældre- og Handicapudvalget.
- Orientering om Hjallesø Plejecenter.
- Sammenhængende Borgerforløb.
- Konkurs - privat leverandør.