

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 03-10-2023

Mødedato Tirsdag d. 03. oktober 2023 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
C-sag: Drøftelse af etableringen af nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde under V	4
D-sag: Orientering om pulje til befordring af mennesker med en demensdiagnose.....	6
D-sag: Orientering om tiltag med hjemmetræning af borgere, som modtager hjemmepleje.....	7
D-sag: Orientering om ældretilsyn og påbud til Plejehjemmet Hvenekilden.....	8
D-sag: Orientering om OUH-gruppens arbejde.....	9
D-sag: Orientering om telemedicinsk løsning til borgere med lungesygdommen KOL.....	10
D-sag: Aktuelle sager.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 3. oktober 2023.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: C-sag: Drøftelse af etableringen af nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde under Velfærdens fundament

00.00.00-A00-47-23

Resume

Punktet er udsat fra mødet den 19. september 2023.

Denne sag handler om etableringen af et nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde under Velfærdens Fundament. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Baggrunden for Velfærdens Fundament er, at et samlet Odense Byråd den 24. juni 2020 besluttede at indgå aftalen 'Velfærdsplan 2030: Et trygt og sikkert fundament for vores fælles velfærd'. Aftalen skal sikre, at der afsættes næsten 1,8 milliarder kroner til velfærdens fysiske rammer frem mod 2030.

En del af pengene svarende til 150 mio. kr. skal gå til at styrke de fysiske rammer på det specialiserede socialområde. Herunder til

- At udvide antallet af bo- og dagtilbudspladser (115 mio. kr.).
- At vedligeholde tilbud (35 mio. kr.).

På det specialiserede socialområde er der - udover det nye bo- og dagtilbud under Velfærdens fundament - også ved dels at blive etableret et nyt bo- og dagtilbud på autismeområdet, som forventes at stå klar medio 2024. Dels er der med budget 2024 fremsat et anlægsønske om et nyt bo- og dagtilbud for børn, unge og voksne med multiple funktionsnedsættelser.

Sagsfremstillingen indeholder en uddybende beskrivelse af behovet for et nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde under Velfærdens fundament

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter etableringen af et nyt bo- og dagtilbud på det specialiserede socialområde under Velfærdens fundament.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder afsnit om

- Efterspørgslen efter bo- og dagtilbudspladser.
- Formålet med bo- og dagtilbuddet.
- Den videre proces.

Efterspørgslen efter bo- og dagtilbudspladser til udvalgte målgrupper

Ældre- og Handicapforvaltningen har udarbejdet en analyse, som viser en forventet øget efterspørgsel efter 60 bo- og dagtilbudspladser frem mod 2030 til mennesker med multiple funktionsnedsættelser, mennesker med fysiske funktionsnedsættelser og mennesker med handicap og aldersbetingede funktionsnedsættelser.

Efterspørgslen er fordelt på:

- 32 botilbudspladser og 32 dagtilbudspladser til mennesker med multiple funktionsnedsættelser uden et talesprog, der lever med bevægevanskeligheder og ofte har sansefunktionsnedsættelse.
- 18 botilbudspladser og 18 dagtilbudspladser til mennesker med fysiske funktionsnedsættelser.
- 10 botilbudspladser og 10 dagtilbudspladser til mennesker med handicap og aldersbetingede funktionsnedsættelser.

Ovenstående er udover de pladser, der etableres med det nye bo- og dagtilbud på autismeområdet, som alene vedrører efterspørgslen på autismeområdet.

Formål med bo- og dagtilbud

Formålet med bo- og dagtilbuddet er at kunne efterkomme en stigende efterspørgsel efter bo- og dagtilbudspladser samt bidrage til at realisere den byrådsgodkendte leverandørstrategis fire pejlemærker om faglighed, effekt, nærhed og økonomi. Herunder, at bo- og dagtilbuddet

- Har effekt i fokus og dermed medvirker til skabe positive forandringer for borgerne.
- Specialiserer sig på områder, hvor målgruppen har en vis volumen, herunder faglig tyngde.
- Kan tilbyde borgerne et tilbud, som er tæt på deres vante liv og allerhelst i Odense.

Planen er, at der skal etableres tre separate bo- og dagtilbud beliggende på samme matrikel og "under samme tag" for borgere med multiple funktionsnedsættelser, borgere med fysiske funktionsnedsættelser og borgere med handicap og aldersbetingede funktionsnedsættelser.

Tilbuddet opbygges, så det opleves som tre separate tilbud og skal derfor have egne indgange for borgerne og have afskærmning til naboen. Hver af de tre målgrupper vil modtage støtte, der er specifikt rettet mod den enkelte målgruppes behov på linje med andre separate tilbud.

Tilbuddet skal desuden have fleksible og flytbare rammer. Det vil give mulighed for, at Ældre- og Handicapforvaltningen kan tilpasse sig udviklingen i efterspørgslen efter pladser til de tre målgrupper og dermed fremtidssikre tilbuddet og kapaciteten.

Processen indtil nu

Ældre- og Handicapforvaltningen og Borgmesterforvaltningen har i andet kvartal 2023 haft dialog med medarbejdersiden og Handicaprådet for inspiration til den videre proces og er i tredje kvartal afdækkende i forhold til inspiration fra sammenlignelige nyere bo- og dagtilbud i andre kommuner.

Den videre proces

Ældre- og Handicapforvaltningen forventer, at byrådet – og herunder forligskredsen under Velfærdens fundament – træffer beslutning om at prioritere penge til opførelsen af bo- og dagtilbuddet primo 2024.

Økonomi

Med Velfærdens Fundament er der alene afsat midler til etablering af bo- og dagtilbuddet (anlægsudgift) og afledt drift af bygningen (vedligehold og forbrug). Der er ikke afsat midler til driften af tilbuddet (fx aflønning af personale), hvilket Ældre- og Handicapudvalget derfor selv skal finansiere.

Hvis Odense Kommune

- etablerer et bo- og dagtilbud vil det koste ca. 44 mio. kr. årligt i driftsudgift at håndtere det stigende antal mennesker med behov. Udgiften skal Ældre- og Handicapudvalget selv finansiere.
- ikke etablerer et bo- og dagtilbud, vil forvaltningen skulle købe pladser til det stigende antal mennesker med behov hos andre kommuner, regionale tilbud eller private tilbud. Det vil koste ca. 55 mio. kr. årligt. Udgiften skal Ældre- og Handicapudvalget selv skal finansiere.

Tabel - Udgiften til det stigende antal mennesker med behov

Driftsøkonomi

Årlig driftsudgift

Udgiften til 60 bo- og dagtilbudspladser, hvis Ældre- og Handicapforvaltningen drifter et bo- og dagtilbud til det stigende antal mennesker med behov.

44 mio. kr.

Udgiften til 60 bo- og dagtilbudspladser, hvis Ældre- og Handicapforvaltningen skal købe pladser i udenbys tilbud til det stigende antal mennesker med behov.

55 mio. kr.

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

Punkt 3: D-sag: Orientering om pulje til befordring af mennesker med en demensdiagnose

00.00.00-A08-1-23

Resume

Denne sag handler om puljen til befordring af mennesker med en demensdiagnose. Puljen stammer fra Folketingets aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2023-2026 og er udmeldt af Social- og Boligstyrelsen.

Sagen følger op på udvalgets behandling af en eventuel udvidelse af målgruppen for SBH-kørsel på mødet den 2. maj 2023. Her orienterede forvaltningen om, at man ville søge puljen, når den blev udmeldt.

Puljens formål er at give mennesker med en demensdiagnose, som bor i eget hjem, mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud m.v. Målgruppen vil være den gruppe af hjemmeboende mennesker med en demensdiagnose, som har mistet evnen til at køre bil eller benytte offentlig transport, og som ikke har pårørende, der har mulighed for at transportere borgeren.

Der er samlet afsat en pulje på 9,5 millioner kr., som kan søges af alle landets kommuner. Puljen har ansøgningsfrist den 12. oktober, og Social- og Boligstyrelsen forventer, at puljen er udmøntet primo december 2023. Forvaltningen har søgt om 1,7 mio. kr. og vil orientere udvalget, når der foreligger svar på ansøgningen.

Ansøgningskema og bekendtgørelsen om puljen er vedlagt som bilag.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Ansøgningskema

Bekendtgørelse om ansøgningspuljen til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose

Punkt 4: D-sag: Orientering om tiltag med hjemmetræning af borgere, som modtager hjemmepleje

85.02.02-G01-4-21

Resume

Med denne sag orienterer forvaltningen om tiltaget med hjemmetræning af borgere, som modtager hjemmepleje. Tiltaget er et af de seks tiltag, som skal indfri effektiviserings- og omprioriteringskravet til budget 2024, og som udvalget godkendte den 20. juni 2023. I forbindelse med beslutningssagen var tiltaget benævnt "Digitale træningsforløb for borgere, som modtager hjemmepleje". Punktet er ledsaget af et oplæg.

De øvrige fem effektiviserings- og omprioriteringstiltag er:

- Optimering af ordningen om borgerstyret personlig assistance (BPA-ordningen).
- Forbedret anvendelse af kommunale plejehjem gennem udvidelse af målgruppen.
- Fra manuel medicindosering til dosisdispenseret medicin.
- Effektiviseringer på indkøbsområdet.
- Effektiviseringskultur i forvaltningen.

Beskrivelse af tiltag med hjemmetræning

Tiltaget med hjemmetræning starter op den 1. oktober og fokuserer på etableringen af et udkørende hjemmetrænerteam med seks ansatte, der tilbyder hjemmetræning til borgere, der modtager 3-15 timers hjemmepleje om ugen. Formålet med hjemmetræningen er at hjælpe borgerne med at fastholde kropsfunktion og styrke, så de kan bevare størst mulig selvstændighed og livskvalitet.

Hjemmetræningen strækker sig over 12 uger, hvor en fast medarbejder fra det nyetablerede hjemmetrænerteam besøger borgerne i deres hjem to gange om ugen. Efter afslutningen af forløbet har borgerne mulighed for at fortsætte træningen på egen hånd, eller de kan eventuelt deltage i frivillige fællesskaber eller foreninger. For visse borgere tilbydes desuden et opfølgende/vedligeholdende træningsforløb med træning 1 gang om ugen i yderligere 12 uger.

Træningen er baseret på en digital løsning, som indgår i KL's casekatalog med tidsbesparende teknologier. Med udgangspunkt i enkelte fysiske tests, som hjemmetræneren udfører med borgeren, beregner en algoritme det optimale træningsprogram for borgeren. Træningen kan foregå sengeliggende, siddende eller stående afhængigt af borgerens funktionsevne.

Erfaringer fra andre kommuner viser, at træningsforløbet har en positiv effekt både på borgerens funktionsevne og på medarbejdernes arbejdsglæde. Samtidig frigiver det tid til mere målrettet pleje og omsorg.

Hjemmetræning giver en effektivisering på 2,3 mio. kr. i 2024 stigende til 7 mio. kr. i 2025 og frem.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 5: D-sag: Orientering om ældretilsyn og påbud til Plejehjemmet Hvenekilden

27.69.32-K09-5-23

Resume

Denne sag handler om et ældretilsyn og et påbud til Plejehjemmet Hvenekilden. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører ældretilsynet. Formålet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ydes i de enkelte plejeenheder.

Styrelsen har placeret Plejehjemmet Hvenekilden i kategorien: Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det er den næstlaveste kategori ud af fire.

Styrelsen for Patientsikkerhed påbyder, at Plejehjemmet Hvenekilden skal:

- a) sikre borgernes selvbestemmelse og livskvalitet,*
- b) sikre borgernes trivsel og relationer,*
- c) sikre, at der anvendes faglige metoder og arbejdsgange til sikring af, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af den fornødne kvalitet,*
- d) sikre, at organisering og kompetence understøtter varetagelse af kerneopgaven,*
- e) sikre procedurer og dokumentationspraksis, der understøtter, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet, og*
- f) sikre den fornødne kvalitet i forhold til tilbud om aktiviteter og genoptræningsforløb til borgerne.*

Påbuddet skal være efterlevet senest fredag den 29. september 2023".

Tilsynsrapporten og påbuddet 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

Påbud

Punkt 6: D-sag: Orientering om OUH-gruppens arbejde

29.30.00-A00-5-23

Resume

Denne sag handler om OUH-gruppen, som består af et team af medarbejdere i Myndighed i Odense Kommune med fysisk fremmøde på OUH (Odense Universitetshospital). Punktet er ledsaget af et oplæg.

Formålet med OUH-gruppen er dels at skabe bedre og mere trygge rammer for borgerne i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet. Dels at samarbejde og forventningsafstemme med borgerne og OUH med henblik på at styrke og kvalificere sektorovergange.

Målgruppen er borgere med folkeregisteradresse i Odense Kommune, som ikke har modtaget indsatser fra forvaltningen før indlæggelse på OUH.

Baggrund for oprettelsen af OUH-gruppen

OUH-gruppen blev etableret i 2016. Årsagen hertil var blandt andet, at

- Forvaltningen oplevede utryghed blandt borgere/pårørende, fordi de var utrygge ved udskrivelsen og bekymrede for, om de ville få den nødvendige hjælp.
- Forvaltningens samarbejde med OUH fungerede ikke optimalt.
- Forvaltningen foretog daglige opkald til OUH omkring borgerens valg af leverandør.
- Forvaltningen oplevede, at der var udfordringer med at få borgerne placeret i de rette rehabiliteringsforløb.
- Forvaltningen oplevede, at plejeforløbsplanerne ikke altid stemte overens med den hjælp, borgerne havde behov for. Dette skabte tvivl om behovet og førte til unødvendige opkald til OUH.
- Forvaltningen fik mange anmodninger om ophold på Lysningen, som ofte ikke opfyldte kriterierne for ophold.

Effekten af OUH-gruppens arbejde

Med etableringen af OUH-gruppen har forvaltningen først og fremmest oplevet færre opkald fra bekymrede borgere og pårørende. De føler sig trygge, fordi de har fået mulighed for at stille spørgsmål og få alle de oplysninger, de har brug for, inden de vender hjem. Dette gør overgangen fra hospitalet til hjemmet mere smidig og mindsker følelsen af utryghed.

For det andet får borgerne nu mulighed for at vælge deres leverandør af praktisk bistand og/eller personlig pleje på baggrund af information fra forvaltningen, uden at OUH er involveret. Dette giver borgerne større kontrol over deres videre pleje og rehabilitering.

For det tredje fører forvaltningens samarbejde med OUH og den tætte relation og dialog med personalet på sengeafdelingerne til bedre udskrivelsesprocesser og plejeforløbsplaner. OUH-gruppen deltager også i OUHs møder for at informere om kommunens tilbud og serviceniveau samt frivillige tilbud.

For det fjerde oplever forvaltningen en hurtigere afklaring af eventuelle udfordringer i borgerens hjem og behov for hjælpemidler. Dette letter overgangen og forberedelsen til at modtage borgeren i hjemmet og sikrer, at de rette hjælpemidler er på plads.

Forvaltningen har udarbejdet en opgørelse i 2023, som viser, at OUH-gruppen har været i dialog med 154 borgere over en periode på syv uger. Heraf er 137 borgere visiteret til hjemmepleje, mens de resterende 17 borgere er udskrevet fra OUH uden behov for opstart af pleje.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 7: D-sag: Orientering om telemedicinsk løsning til borgere med lungesygdommen KOL

85.11.04-P20-5-19

Resume

Denne sag handler om en stor ny telemedicinsk satsning og it-løsning - Telma (Telemedicinsk MonitoreringsApplikation) - som i øjeblikket implementeres i hele Danmark til borgere med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (forkortet KOL). KOL er en samlet betegnelse for kroniske sygdomme i lungerne, der i Danmark næsten altid opstår som konsekvens af tobaksrygning. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Det telemedicinske tilbud implementeres gennem 5 såkaldte landsdelsprogrammer, hvor Odense Kommune varetager formandskab og programledelse i det ene på vegne af alle de 22 syddanske kommuner. Odense Kommune har som en af de første kommuner været med til at pilotafprøve indsatsen og den tekniske løsning.

Telma og det telemedicinske tilbud er udrullet på baggrund af økonomiaftaler fra 2016 og frem. Telma gør, at borgere med KOL - der henvises til tilbuddet - med en tablet og et par måleredskaber kan følge sin sygdom hjemme hos sig selv. De bliver to gange om ugen bedt om at måle og indrapportere puls, vægt og iltmætning, samt svare på et spørgeskema. Ud fra disse data genererer Telma en triagering på borgeren, som de monitoreringsansvarlige sygeplejersker i kommunen eller på sygehuset kan reagere på.

Ved mistanke om forværringer kontaktes borger og borgers praktiserende læge, for at forhindre en eventuel indlæggelse. Tilbuddet er ikke akut, og derfor skal borger kontakte egen læge eller 112, hvis de føler akut ubehag. For borgeren giver tilbuddet større egenmestring i det daglige og tryghed i, at der er nogen, der ser deres data og følger op med dem, hvis der er behov for det.

Telemedicin er et supplement til de rutinemæssige kontroller på hospitalet eller årskontroller hos egen læge, og for nogle borgere vil det kunne reducere antallet af kortere akutte indlæggelser. Med den løbende kontrol hjemmefra kan der nemlig lettere reageres i tide, hvis målingerne viser en dårlig udvikling i sygdommen.

Telma er udviklet som en fælles it-løsning på vegne af samtlige kommuner og regioner. De monitoreringsansvarlige sygeplejersker i kommuner og på sygehuse får dermed adgang til de samme data - og dermed samme viden - om borgerens KOL-sygdom. Det skaber en bedre overgang og sammenhæng i borgerens forløb på tværs af sektorer.

I første omgang er Telma taget i brug til KOL, men allerede primo 2024 påbegyndes arbejdet med implementering af en indsats til patienter med hjertesvigt. Yderligere diagnoser er endnu ikke udpeget, men forventes at blive inkluderet i Telma på sigt.

Økonomi

Forvaltningen har udgifter svarende til 1,2 mio. kr. til it-løsningen. Derudover er der p.t. ansat to videns- og monitoreringsansvarlige sygeplejersker til opgaven.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 8: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-488-15

Resume

- Ældreådets møde med udvalget den 24. oktober.

Beslutning

Orientering givet.