

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 09-04-2019

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2019 kl. 08:30

Mødested Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, fløj 3

Indholdsfortegnelse

Nyt myndighedssnit for de mest udsatte borgere mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Besk	3
Ændring af Ældre- og Handicapudvalgets forretningsorden som følge af ændret proces vedrørende	5
Drøftelse af krav fra effektiviseringsstrategi til budget 2020.....	6
Orientering om SF-12.....	9
Orientering om årsrapport for Akutteam Odense.....	10
Orientering om ældretilsyn.....	11
Orientering om Socialtilsynets tilsyn.....	12
Aktuelle sager.....	13

Punkt 1: Nyt myndighedssnit for de mest udsatte borgere mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

00.16.02-P20-1-19

Resume

Odense Kommune har en ambition om at skabe bedre sammenhæng for de mest udsatte borgere. Tidligere har intelligenskvotient (IQ) eller psykiatrisk diagnose afgjort, hvilke borgere der skal have indsats i henholdsvis Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Fremover ønsker forvaltningerne, at borgernes beskæftigelsessituation skal afgøre, hvem der koordinerer borgerens indsats på det specialiserede socialområde.

Har man fået tildelt førtids- eller folkepension, vil borgerens indsats blive koordineret i Ældre- og Handicapforvaltningen. Har man en aktiv uddannelses- eller beskæftigelsesindsats, så vil indsatsen blive koordineret i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen.

Den nye praksis betyder, at borgerens ressourcer bliver omdrejningspunkt for indsatsen, og det vil føre til mere effektive arbejdsgange mellem forvaltningernes medarbejdere og forvaltningerne. Samtidig er det et vigtigt skridt mod i højere grad at leve op til intentionen bag den kommende sammenhængsreform "Sammen med borgeren" ved at sikre, at borgerne får en bedre og mere koordineret indsats på tværs af social- og beskæftigelsesområdet.

Det ændrede myndighedssnit vil medføre en ændret økonomisk fordeling mellem forvaltningerne. Det vil også medføre, at nogle borgere vil skifte sagsbehandler og at nogle medarbejdere vil skifte arbejdssted. Derfor vil Sammenhængende Borgerforløb efter den politiske drøftelse etablere en proces for at håndtere de konsekvenser, det ændrede snit bevirker.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Med et nyt myndighedssnit sikrer vi, at borgerne oplever et bedre samarbejde med forvaltningens medarbejdere og bedre koordination mellem forvaltningerne.

Flere borgere er sunde og trives

Det ændrede snit gør flere borgere klar til at få et job, hvilket forventeligt vil have en positiv effekt på borgernes livskvalitet. Det ændrede snit understøtter samtidig, at medarbejderne i forvaltningerne får mere tid til kerneopgaven.

Flere kommer i uddannelse og job

Det ændrede snit betyder, at det rummelige arbejdsmarked styrkes, da man ser på borgerens ressourcer i stedet for deres diagnoser eller IQ.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og **Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender det ændrede myndighedssnit mellem de to forvaltninger med ikrafttrædelse den 1/1 2020.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

På det specialiserede socialområde tildeles myndighedsansvaret i dag på baggrund af den enkelte borgers intelligenskvotient (IQ) eller psykiatriske diagnose. Det har vist sig at skabe nogle u hensigtsmæssige konsekvenser, som hos borgerne kan opleves som mangelfuld koordinering på tværs af forvaltningerne og en usammenhængende indsats på social- og beskæftigelsesområdet. Chefer og ledere på området har derfor set ind i, hvordan man kan sikre bedre sammenhæng for udsatte borgere ved at sætte tilknytning til arbejdsmarkedet i centrum.

For borgeren betyder ændringen følgende:

- At borgere der modtager indsats efter serviceloven og som har en beskæftigelsessag, kun vil have én sagsbehandler med ansvar for begge indsats. Det skaber bedre sammenhæng.
- At borgere med komplekse problemer vil få en bedre og mere integreret indsats (herunder en fælles retning for social- og beskæftigelsesindsatsen). Det flugter med intentionen bag reformudspillet "Sammen med borgeren".

- En forventet positiv påvirkning på borgerens livskvalitet grundet øget arbejdsmarkedstilknytning.
- Mere tid til borgeren grundet en enklere og hurtigere sagsbehandling.
- At kerneopgaven og fagligheden kommer i fokus.

Ændringen ønskes sat i værk fra den 1/1 2020. Sagen er derfor til godkendelse i Ældre- og Handicapudvalget og Beskæftigelses- og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Odense Byråd. Da et ændret snit vil ændre på fordeling af borgere, opgaver, ansvar, personale og økonomi mellem de to forvaltninger, er der kørt en MED-proces. Sagen har også været til høring i Udsatterrådet og Handicaprådet (se deres tilbagemelding i bilag). Da det ændrede myndighedssnit vil ændre på kompetencefordelingen mellem forvaltningerne, vil byrådet blive præsenteret for en særskilt sag om ændring af styrelsesvedtægten inden ikrafttrædelse. Efter den politiske proces vil Sammenhængende Borgerforløb etablere en proces, som tager højde for tilbagemeldingerne.

Økonomi

Økonomi og antal medarbejdere er beregnet på baggrund af regnskabsåret 2017 og antal unikke borgere pr. januar 2018. Ved den beregning skal der flyttes 48,7 mio. kr. (18 medarbejdere) fra Ældre- og Handicapforvaltningen til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og 4,7 mio. kr. (4 medarbejdere) fra Beskæftigelses- og Socialforvaltningen til Ældre- og Handicapforvaltningen. Midlerne som overføres svarer til budget for indsatserne og budget til egne pladser samt køb af pladser i specialiserede tilbud. Det endelige beløb som overføres mellem forvaltningerne afhænger af en genberegning på et opdateret datagrundlag. Flytning af budget forventes at finde sted i forbindelse med 2. halvårssagen 2019. Udviklingen vil efterfølgende løbende blive monitoreret.

Bilag

Bilag - Fælles møde og ekstraordinært FU BSF vedr. ny organisering mellem BSF og ÆHF (sammenhængende

Bilag - Fælles møde og ekstraordinært FU ÆHF vedr. ny organisering mellem BSF og ÆHF (sammenhængende

Bilag - Høringssvar Handicaprådet 25.02.2019

Bilag - Høringssvar fra Udsatterrådet 27.02.2019

Punkt 2: Ændring af Ældre- og Handicapudvalgets forretningsorden som følge af ændret proces vedrørende initiativretssager

00.00.00-P24-1-16

Resume

På mødet den 6/2 2019 godkendte byrådet en ny proces og en skabelon for initiativretssager.

Byrådet fastsatte i den forbindelse en frist for initiativretssager på senest 8 dage før afholdelse af det pågældende udvalgsmøde. Fristen er i dag 7 hverdage forud for mødet.

Det betyder, at initiativretssager til Ældre- og Handicapudvalget fremover skal være fremsendt til rådmanden senest mandagen i ugen inden mødet.

Initiativretssager har fået sagskategori E.

Det indstilles, at Ældre- og Handicapudvalgets forretningsorden ændres som følge heraf.

Fristen for at få sat en initiativretssag på Ældre- og Handicapudvalgets dagsorden ændres fra 7 hverdage til 8 dage forud for et ordinært møde. "Sagskategori E. Initiativretssager" tilføjes rækken af sagskategorier.

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, at Ældre- og Handicapudvalgets forretningsorden ændres som beskrevet i sagsresuméet.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

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

Punkt 3: Drøftelse af krav fra effektiviseringsstrategi til budget 2020

00.00.00-A00-38-19

Resume

I denne sag indstilles, at udvalget drøfter kravet fra effektiviseringsstrategien til budget 2020 samt forslag til anlægsønsker.

Sagen vil på mødet være ledsaget af et såkaldt prioriteringsspil. Formålet med spillet er, at udvalget dels får et overblik over prioriteringsmuligheder. Dels giver forvaltningen en retning i forhold til at kunne realisere kravene i effektiviseringsstrategien. Spillet går ud på, at udvalget vurderer, hvilke kan-opgaver forvaltningen skal udføre, og hvilke kan-opgaver forvaltningen ikke skal udføre. Kan-opgaver skal her forstås, som opgaver, der ikke er lovbundne. Spillet bliver introduceret af Jeanette Andreasen, stabschef for Økonomi og HR.

Nedenfor er opsummeret udvalgets leverancer til budgetbidraget, som kommer til godkendelse den 25/6.

Udvalget skal:

- Beskrive, hvordan udvalget vil realisere sin andel af effektiviseringskravet på 0,5 % fra effektiviseringsstrategien.
- Beskrive, hvordan udvalget vil realisere sin andel af administrationsbesparelsen på 60 mio. kr.
- Beskrive, hvordan udvalget vil realisere sin andel af de øvrige omprioriteringer til velfærd på 140 mio. kr.
- Udarbejde forslag til anlægsønsker.
- Udarbejde budgettal og bemærkninger.
- Vurdere, hvad Sundhedsaftalens politiske visioner og målsætninger har af betydning for opgaveløsningen, hvilket skal ske i løbet af efteråret.

Sagsfremstillingen indeholder en beskrivelse af effektiviseringsstrategien samt et opmærksomhedspunkt til årets budgetproces. I bilaget til sagen er anlægsønskerne vedlagt.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter kravet fra effektiviseringsstrategien til budget 2020 samt forslag til anlægsønsker.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Den 20/2 2019 blev rammeudmeldingen for budget 2020 godkendt af Økonomiudvalget. Beslutningen betyder blandt andet, at udvalget skal effektivisere 0,5 % af udvalgets budget. Kravet er en del af Effektiviseringsstrategien, som har til formål at frigøre et økonomisk råderum, som blandt andet kan gå til:

- At realisere det årlige Moderniserings- og effektiviseringsprogram.
- At muliggøre oprettelse af værn til forventede økonomiske udfordringer i det omfang det er nødvendigt.
- At skabe råderum til nye såvel som eksisterende politiske prioriteringer.
- At konsolidere den samlede økonomi i perioder med lavkonjunktur.

Det fremgår af strategien, at udvalget selv kan bestemme, hvordan effektiviseringskravet skal realiseres. Strategien beskriver følgende 6 tilgange, som kan anvendes.



Optimere arbejds gange:

Optimere rutiner og praksis i det daglige arbejde.

Automatisering

Anvende digitaliseringen eksempelvis RPA.

Nytænkning/innovation:

Udvikle nye måde at arbejde på.

Benchmarking med andre kommuner:

Lære af andre kommuner i forhold til at øge produktiviteten.

Moderniserings- og effektiviseringstiltag (Lovændring og afbureaukratisering)

Bringe de bedste tiltag i Moderniserings- og effektiviseringsprogrammet i spil.

Skal/kan opgaver

Arbejde med produktivitet, nedprioriteringer og andre opgaveløsninger.

Prioriteringsspillet er baseret på tilgangen om "skal/kan opgaver", og vil ligge til grund for det forslag, som forvaltningen efterfølgende udarbejder i forhold til at realisere kravet i effektiviseringsstrategien.

Opmærksomhedspunkt til budgetproces

To af udvalgets leverancer til budgetbidraget følger en anden tidsplan end udvalgets egen tidsplan. Det gælder leverancen vedrørende administrationsbesparelsen på 60 mio. kr. samt leverancen vedrørende de øvrige omprioriteringer til velfærd på 140 mio. kr.

Nedenfor er der en oversigt over de tre tidsplaner.

Tidsplan for leverancen vedrørende administrationsbesparelsen på 60 mio. kr.

Aktivitet

6/5	Byrådet drøfter Direktørgruppens samlede forslag til administrationsbesparelse på kvartalsmødet
15/5	Økonomiudvalget godkender det samlede forslag til administrationsbesparelse og bestiller et budgetbidrag fra udvalgene
25/6	Udvalget godkender leverancen som del af budgetbidraget

Tidsplan for leverancen vedrørende øvrige omprioriteringer til velfærd på 140 mio. kr.

Aktivitet

3/4	Direktørgruppen præsenterer ØU for et forslag til genstandsfelter og udvalgsfordelte beløb på de øvrige omprioriteringer på 140 mio. kr. Dette vil herefter gå videre til udvalgsdrøftelser, hvor udvalgene vil konkretisere deres del af omprioriteringerne.
25/6	Udvalget godkender leverancen som del af budgetbidraget

Tidsplan for udvalgets budgetproces

Aktivitet

9/4	Udvalget drøfter krav fra effektiviseringsstrategien til budget 2020
7/5	Udvalget drøfter bidrag til budget 2020
21/5	Udvalget drøfter bidrag til budget 2020 med Forvaltningsudvalget
25/6	Udvalget godkender bidrag til budget 2020

Økonomi

Sagen har ikke på nuværende tidspunkt økonomiske konsekvenser.

Bilag

Anlægsønske - Sikring af kerneopgaven på ældre- og handicapområdet

Anlægsønske - Mennesker med demens skal bo trygt

Anlægsønske - Akut mangel på boliger til borgere med autisme

Punkt 4: Orientering om SF-12

85.15.00-G01-6-17

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om, at SF-12 ophører som obligatorisk værktøj i forvaltningens rehabiliteringsforløb. SF-12 er et spørgeskema med 12 spørgsmål, som borgeren selv - eller borgerens nærmeste - svarer på, og som giver viden om, hvordan borgeren selv oplever sit helbred.

Den 28/8 2012 godkendte udvalget - som del af en plan for at skabe den rehabiliterende forvaltning - at der skulle indføres et værktøj, som medarbejderne skulle anvende for blandt andet at kunne dokumentere effekten af rehabilitering. Forvaltningen begyndte herefter at anvende SF-12 som obligatorisk værktøj i forvaltningens samarbejde med borgeren.

Nu har forvaltningen indført Fælles Sprog 3 (FS3), som alle kommuner er forpligtet til. FS3 er en ny fælles standard for registrering af data på sundheds-og ældreområdet og rummer nogle af de samme muligheder som SF-12.

I SF-12 bliver borgeren spurgt om sit eget helbred, herunder sin fysiske, psykiske og sociale trivsel. I FS3 bliver borgeren spurgt om, hvordan borgeren oplever at varetage egen sundhed men ikke, hvordan borgeren vurderer sit eget helbred.

Med ophøret af SF-12 som obligatorisk værktøj vil borgeren opleve, at der ikke længere spørges systematisk ind til eget helbred ved start og slut af et rehabiliteringsforløb eller som minimum en gang årligt. Medarbejderne vil opleve kun at skulle anvende ét værktøj.

Punkt 5: Orientering om årsrapport for Akutteam Odense

29.18.00-A00-1-18

Resume

Sagen blev udsat til mødet den 7/5 2019.

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om årsrapporten for 2018 for Akutteam Odense. Sagen er ledsaget af et oplæg v/Nina Andersen, leder af Akutteamet.

Akutteam Odense startede den 3/1 2018, og har til formål:

- at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig og proaktiv indsats.
- at hjemtage patienter tidligere fra sygehuset for at færdiggøre behandling i eget hjem.

Etableringen af Akutteam Odense tager afsæt i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner. Akutteam Odense består af 20 akutsygeplejersker med særlige kompetencer og interesse for akutområdet. Akutteamet dækker hele Odense, og kan rekvireres i alle døgnets 24 timer.

Akutteamet har base på Fælles Akutmodtagelse (FAM) på Odense Universitetshospital (OUH), hvilket bidrager til et unikt tværsektorielt samarbejde. Udover FAM samarbejder Akutteamet med Geriatrisk Afdeling på OUH, den øvrige drift i Odense Kommune, de praktiserende læger, Ambulance Syd og AMK-vagtcentral.

Data viser, at Akutteamet har størst fokus på de såkaldt præhospitale indsatser, da kun 16 % af henvisningerne kommer fra OUH. Akutteamets præhospitale fokus er med til forebygge unødvendig sygehuskontakt.

Interviews med patienter og pårørende viser overordnet, at patienter og pårørende har haft en positiv oplevelse med Akutteamet. Interviewene konkluderer desuden, at Akutteamets indsatser er forbundet med høj tryghed, hvilket er et vigtigt parameter for at sikre patientsikkerheden.

Pixiudgaven af årsrapporten er vedlagt som bilag.

Bilag

Pixiudgave af årsrapport 2018

Punkt 6: Orientering om ældretilsyn

27.00.00-K09-3-19

Resume

I denne sag orienterer Ældre- og Handicapforvaltningen om ældretilsyn på Svovlhatten Plejecenter og i Dalumgruppen, som er en udkørende gruppe.

Ældretilsynene bliver udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, og har blandt andet til formål at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet.

Det er styrelsens samlede vurdering, at der er "*mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet*" på både Svovlhatten Plejecenter og i Dalumgruppen. Styrelsen vurderer desuden, at Svovlhatten Plejecenter og Dalumgruppen vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet.

Styrelsen har henstillet til, at Dalumgruppen sikrer,

- at beskrivelse af borgernes vaner kan fremfindes af relevant personale.
- at opfølgning på borgernes psykiske og fysiske funktionsevne og helbredstilstand er dokumenteret.
- at formål med vedligeholdelsestræning er dokumenteret.

Styrelsen har henstillet til, at Svovlhatten plejecenter sikrer, at der er en beskrivelse af alle aftaler indgået med de pårørende.

Tilsynsrapportene er vedlagt som bilag.

Bilag

Tilsynsrapport - Dalumgruppen

Tilsynsrapport - Svovlhatten plejecenter

Punkt 7: Orientering om Socialtilsynets tilsyn

27.00.00-K09-3-19

Resume

I denne sag bliver Ældre- og Handicapudvalget orienteret om Socialtilsynets tilsyn på Støttecenter Solfaldsvej, som er et tilbud for voksne med en medfødt hjerneskade og en sindslidelse samt eventuelle sociale udfordringer.

Formålet med tilsynet er at bidrage til at sikre, at borgeren ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet for offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet, og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Socialtilsyn Syds samlede vurdering er, *"at tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet jf. lov om socialtilsyn §6"*.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Bilag

Tilsynsrapport - Solfaldsvej

Punkt 8: Aktuelle sager

00.00.00-A00-613-18

Resume

- Referat af kontaktudvalgsmøde på Enrum Plejecenter den 28/2 2019.
- Efterregulering af private leverandører af pleje og praktisk hjælp.
- Besøgstur for udvalget.

Bilag

Referat af kontaktudvalgsmøde på Enrum Plejecenter den 28. februar 2019

Program besøgsdag ÆHU 2019