

# **REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 29-10-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 29. oktober 2019 kl. 08:30

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

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning, 2. halvår 2019.....	3
Nyt myndighedssnit for de mest udsatte borgere mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Besk	11
Drøftelse af forsøg med ansættelse af unge på plejecentre.....	14
Sundhedsfaglig rådgivning fra Sundhedsudvalget vedrørende Ældre- og Handicapudvalgets priorite	15
Orientering om trivselsundersøgelse.....	16
Aktuelle sager.....	17

# Punkt 1: Godkendelse af effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning, 2. halvår 2019

00.00.00-A00-38-19

## Resume

I denne sag indstilles til udvalget, at byrådet godkender effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning for 2. halvår 2019 for de områder, der hører under Ældre- og Handicapudvalget.

### Effektopfølgning

Effektopfølgningen giver en status på udviklingen i de effektmål, der hører under Ældre- og Handicapudvalget.

Effektopfølgningen viser, at ambitionsniveauet forventes indfriet for:

- Flere funktionsdygtige ældre og handicappede.
- Borgernes uafhængighed af forvaltningen styrkes.
- Borgerens oplevelse af et godt samarbejde med forvaltningens medarbejdere.
- Flere borgere uden tilbagefald til samme rehabiliteringsforløb.
- Styrkelse af det rummelige arbejdsmarked.
- Færre forebyggelige indlæggelser.

Effektopfølgningen viser, at det skønnes at være ligeså sandsynligt, at ambitionsniveauet vil blive indfriet, som at det ikke vil blive indfriet for:

- Borgerens oplevelse af målopnåelse.

I sagsfremstillingen bliver effektopfølgningen uddybet.

### Økonomiopfølgning

Økonomiopfølgningen for 2. halvår er baseret på de første 8 måneder af året. Regnskabsresultatet er derfor behæftet med en vis usikkerhed, da der kan ske uforudsete ting, som påvirker regnskabet senere på året.

Status for regnskabet er, at forvaltningen forventer et merforbrug på 29,9 mio. kr. ved årets udgang. Det svarer til en afvigelse på 1,4 procent af det samlede budget.

I sagsfremstillingen bliver økonomiopfølgningen uddybet.

### Anlægsopfølgning

Ældre- og Handicapudvalget har 1 anlægsprojekt, som er Investeringer i velfærdsteknologi. Anlægsprojektet forløber planmæssigt og forventes afsluttet med regnskab 2019.

Det samlede overblik 1. halvår 2019

<b>ØKONOMI</b>	<b>GRØN</b>	Økonomien forventes overholdt i 2019.
<b>FREMDRIFT</b>	<b>GRØN</b>	Der er den forventede fremdrift i anlægsprojektet.
<b>PERIODISERING</b>	<b>GRØN</b>	Midlerne forventes anvendt i 2019.

Note: "Grøn" signalerer, at området forventes at være i balance ved regnskabsafslæggelse

## Effekt

Nærværende opfølgning på de otte Odensemål skaber synlighed om udviklingen i Odense og skaber et afsæt for politiske drøftelser vedr. prioriteringen af indsatser og ressourcer fremadrettet, der på sigt kan skabe effekter for Odensemålene.

## INDSTILLING

**Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller til udvalget, at byrådet godkender:

1. Effekt-, økonomi- og anlægsopfølgning for 2. halvår 2019.
2. Der på Service flyttes 0,3 mio. kr. i 2019 og 0,5 mio. kr. i 2020 og frem fra By- og Kulturudvalget til Ældre- og Handicapudvalget primært vedrørende lukning af Hjallesø Plejecenter, jf. sagsfremstillingens afsnit om budgetændringer.
3. Der på Service flyttes 0,1 mio. kr. fra Økonomiudvalget til Ældre- og Handicapudvalget i 2019 vedrørende styrket trivsel under hovedudvalget, jf. sagsfremstillingens afsnit om budgetændringer.

## **Beslutning**

**Ældre- og Handicapudvalget** anbefaler indstillingen.

## **Sagsfremstilling**

Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender effekt- og økonomi- og anlægsopfølgning for 2. halvår 2019 for de områder, der hører under Ældre- og Handicapudvalget.

### **Effekttopfølgning**

Odense Kommune har politisk effektstyring. Det betyder, at byrådet løbende formulerer langsigtede politiske målsætninger for byen, dens borgere og dens virksomheder. Målsætningerne formuleres som effektmål, og der følges systematisk op på de faktiske resultater. Det giver mere plads til politik - mere fokus på den lange bane og mindre fokus på detaljerne.

Udgangspunktet for effektstyring i Ældre- og Handicapforvaltningen er rehabiliteringstilgangen, der sigter mod at styrke borgernes evne til at klare hverdagen og træne sig op til et bedre funktionsniveau. For at kunne følge om Ældre- og Handicapforvaltningen lykkes med dette mål, har Ældre- og Handicapudvalget 6 politiske effektmål, som blev besluttet i forbindelse med budget 2019. Nedenfor er en beskrivelse af effektmålene.

*Udvalgsmål: Borgernes uafhængighed af forvaltningen styrkes*

Et væsentligt fokus i forvaltningens rehabiliteringsarbejde er at sikre en tidlig indsats i borgernes forløb. Der er evidens for, at netop den tidlige indsats på sigt mindsker behovet for kompenserende støtte. Indikatoren sætter fokus på effekten af den tidlige indsats for borgere, og er et udtryk for, hvor meget mere eller mindre selvhjulpne borgerne er blevet efter 6 måneder. En stigende andel er et udtryk for, at færre har behov for kompenserende støtte i forhold til deres behov ved forløbsstart.

*Udvalgsmål: Borgerens oplevelse af målopnåelse*

Ved forløbsevalueringen måles borgernes oplevelse af om denne har fået sit delmål/retningsgivende mål opfyldt. Borgeren vurderer på en skala fra 1-5, hvor 5 er lig fuld målopfyldelse. Der beregnes en gennemsnitlig score for graden af målopfyldelse. En højere grad af målopfyldelse betyder, at borgeren har oplevet at nå det aftalte mål for den indsats borgerne har fået.

*Udvalgsmål: Borgerens oplevelse af et godt samarbejde med forvaltningens medarbejdere*

Samarbejdet mellem medarbejder og borger er et vigtigt element for, at rehabiliteringen lykkes (gensidig respekt og accept). Et godt samarbejde er grundlaget for en god relation og dermed muligheden for bl.a. at motivere borgere til aktiv deltagelse og eventuel ændret adfærd. Ved forløbsevalueringen måles borgernes oplevelse af samarbejdet med forvaltningens medarbejdere. Borgeren vurderer på en skala fra 1-5, hvor 5 er lig et fremragende samarbejde. Der beregnes en gennemsnitlig score for graden af målopfyldelse. En høj score betyder, at borgeren har oplevet et godt samarbejde med medarbejderen.

*Udvalgsmål: Flere borgere uden tilbagefald til samme rehabiliteringsforløb*

Forvaltningens evne til at sikre, at borgeren rehabiliteres, og dermed ikke vender tilbage til samme rehabiliteringsforløb (fysisk funktionsnedsættelse) efter ½ år. En stigning viser, at flere borgere ikke vender tilbage til en indsats i rehabiliteringsforløbet fysisk funktionsnedsættelse. Dette kan skyldes, at forvaltningen har været god nok til at rehabilitere borgeren eller understøtte borgeren til et mere selvstændigt liv.

*Udvalgsmål: Styrkelse af det rummelige arbejdsmarked*

Forvaltningen har fokus på inklusion af borgere med et handicap - fysisk som psykisk. Denne inklusion omfatter også, at de borgere, der har potentialet for det, får en tilknytning til arbejdsmarkedet. Forskning peger på, at sådan tilknytning har stor betydning for en borgers opfattelse af eget værd og oplevelse af at være en del af samfundet.

Indikatoren viser, hvor mange borgere, som er i et specialiseret forløb i forvaltningen, og som samtidigt har en enten direkte eller indirekte tilknytning til arbejdsmarkedet. En stigning i andelen kan således ses som et udtryk for, at forvaltningen har medvirket til at gøre borgerne bedre i stand til at have en tilknytning til arbejdsmarkedet.

#### Udvalgsmål: Færre forebyggelige indlæggelser

Borgere, der indlægges med en forebyggelig diagnose, og som er kendt af forvaltningen, kunne i nogen tilfælde være hindret via tidlig opsporing eller forebyggende indsatser. Dette drejer sig om indlæggelser grundet blærebetændelse, brud, dehydrering, forstoppelse, blodmangel, mave/tarm infektion, nedre luftvejssygdom, sociale og plejemæssige forhold eller tryksår. Jo mindre andel borgere indlagt med en forebyggelig diagnose, jo bedre er vi til at forebygge.

#### Symbolforklaring

Statusprikkerne i halvårsopfølgningerne vedrører det forventede resultat i forhold til henholdsvis ambitionsniveauet for indeværende år og ambitionsniveauet for 2021: En grøn statusprik (●) viser, at ambitionsniveauet forventes indfriet. En gul statusprik (●) viser, at det skønnes, at være ligeså sandsynligt ambitionsniveauet vil blive indfriet, som at det ikke vil blive indfriet. En rød statusprik (●) viser, at det skønnes, at ambitionsniveauet ikke kan nå at blive indfriet.

#### Odensemål

Odensemål: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede (ÆHF)	Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021	Udvikling
Indikator	Andel af borgere 65+, der modtager hjemmepleje eller plejecenter	16,3% (aug. 18)	16,0% (aug. 19)	●	15,1% (2019)	● ↗
<p>Andelen af borgere, der modtager hjemmepleje eller bor på plejecenter, ud af det samlede antal ældre borgere i Odense Kommune er faldet det seneste år. Dette er en positiv udvikling. Andelen af borgere har de sidste år været faldende måned for måned. Dog har faldet ikke været så stort som forventet, hvorfor ambitionsniveauet for 2019 ikke forventes nået.</p> <p>Andelen er afhængig af udviklingen i antallet af 65+ årige borgere med hjemmepleje eller bosat på plejecenter samt af befolkningsudviklingen. Det seneste år er antallet af ældre borgere i Odense steget (fra 34.316 til 35.055 borgere på 65+ år), især for antallet af de 80+ årige (halvdelen af stigningen). Antallet af borgere med hjælp er steget det seneste år. Denne stigning skyldes, at færre borgere i alderen 65-79 år og flere borgere over 80 år har behov for hjælp.</p> <p>Der forventes ikke at ambitionsniveauet for 2021 (14,1%) nås. Dette i lyset af den stigende andel af 80+ årige. Odenses egen befolkningsprognose siger, at antallet af 80+ årige vil stige med 49,8 % frem mod 2030, mens antallet af 65-79-årige kun vil stige 8,1 % i samme periode.</p>						

Note: En faldende andel er et udtryk for, at færre af Odenses borgere på 65 år og derover har behov for hjemmehjælp eller er beboer på et plejecenter.

Udvalgs <span style="font-weight: normal;">mål</span> : Borgernes uafhængighed af forvaltningen styrkes	Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021	
Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede						
Hovedindikator	Andel af borgere, der får reduceret antal hjemmehjælpstimer fra 1. visitation til 6 måneder efter	35% (aug.18)	39% (aug.19)	●	42 % (2019)	●
Supplerende opfølgning	<p>Andelen af borgere, der har reduceret behov for hjemmehjælp 6 måneder efter 1. visitation er steget. Dette er en positiv udvikling. En større andel af vores borgere har dermed behov for mindre hjælp 6 måneder efter, at de er blevet visiteret.</p> <p>Andelen er afhængig af udviklingen i antallet af borgere, der har mindre hjælp efter 6 måneder. Det seneste år er antallet af ældre borgere med behov for hjælp steget (fra 1.360 til 1.669 borgere).</p> <p>Ambitionsniveauet for 2019 er endnu ikke nået, men det forventes opnået i løbet af 2019. Det forventes ligeledes, at ambitionsniveauet for 2021 kan nås (45%).</p>					

Note: En stigende andel er et udtryk for, at færre har behov for hjælp i form af kompenserende støtte i forhold til deres behov ved forløbsstart.

Udvalgs <span style="color: green;">mål</span> : <b>Borgerens oplevelse af målopnåelse</b>						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
Hovedindikator	Borgerens oplevelse af målopnåelse for det aftalte delmål ved målets afslutning	3,5 (aug.18)	3,5 (aug.19)		3,7 (2019)	
Supplerende opfølgning	Borgernes oplevelse af, om de har nået deres delmål, er uændret i den seneste periode (3,5). Der er det seneste år i evalueret 23.044 delmål. Ambitionsniveauet for 2019 er ikke nået, men der forventes en stigning, idet der er et vedvarende fokus på borgerens formulering af egne mål samt opfølgningen herpå. Det forventes ligeledes, at ambitionsniveauet for 2021 (4,0) kan nås.					

Note: Borgeren vurderer på en skala fra 1-5, hvor 5 svarer til fuld målopfyldelse. Der beregnes en gennemsnitlig score for graden af målopfyldelse. En højere grad af delmålsopnåelse betyder, at borgeren har oplevet at nå, det aftalte mål for den indsats, borgeren har fået.

Udvalgs <span style="color: green;">mål</span> : <b>Borgerens oplevelse af et godt samarbejde med forvaltningens medarbejdere</b>						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
Hovedindikator	Borgerens oplevelse af samarbejdet med forvaltningens medarbejdere.	4,5 (aug.18)	4,5 (aug.19)		4,5 (2019)	
Supplerende opfølgning	Borgernes oplevelse af om de har haft et godt samarbejde med forvaltningens medarbejdere er steget (fra 4,47 til 4,54). Dette er en positiv udvikling. Ambitionsniveauet for 2019 er nået. Borgernes vurdering af samarbejdet er en del af forløbsevalueringerne, som gennemføres ved forløbsafslutning eller minimum én gang årligt. Der gennemføres i gennemsnit ca. 2.500 evalueringer per år. Det forventes, at ambitionsniveauet for 2021 (4,6) kan nås.					

Note: Borgeren vurderer samarbejdet på en skala fra 1-5, hvor 5 er lig et fremragende samarbejde. Der beregnes en gennemsnitlig score for borgerens vurdering. En høj score betyder, at borgeren har oplevet et godt samarbejde med medarbejderen.

Udvalgs <span style="color: green;">mål</span> : <b>Flere borgere uden tilbagefald til samme rehabiliteringsforløb</b>						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
Hovedindikator	Andelen af borgere, der ½ år efter afsluttet forløb ikke vender tilbage i samme rehabiliteringsforløb.	80% (aug.18)	85% (aug.19)		76% (2019)	
Supplerende opfølgning	Andelen af borgere, som har afsluttet et forløb i Fysisk Funktionsnedsættelse - ophør, og som ½ år senere ikke er vendt tilbage i et forløb i Fysisk Funktionsnedsættelse - ophør eller i Fysisk Funktionsnedsættelse – vedvarende er steget. Dette er positivt. Andelen af borgere uden tilbagefald afhænger af udviklingen i antallet af borgere, der har afsluttet et forløb sammenholdt med antallet af borgere, som vender tilbage i et forløb. Antallet af borgere, der har afsluttet et forløb er steget det seneste år. Antallet af borgere, som ikke er vendt tilbage i forløb, er steget. Ambitionsniveauet for 2019 er nået i 2018, og det forventes at fastholde dette samt at opnå ambitionsniveauet for 2021 (78%).					

Note: En stigning viser, at flere borgere vender tilbage til en indsats i rehabiliteringsforløbet fysisk funktionsnedsættelse.

Udvalgs <span style="color: green;">mål</span> : <b>Styrkelse af det rummelige arbejdsmarked</b>						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere kommer i job eller uddannelse</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
Hovedindikator	Andel borgere (under 65+ år), der er i job, uddannelse eller deltager i et beskæftigelsesrettet tilbud	6,9% (mar.18)	7,1% (mar.19)		7,1 % (2019)	
Supplerende opfølgning	Andelen af borgere, som er i et specialiseret forløb i ÆHF, og som samtidigt har en enten direkte eller indirekte tilknytning til arbejdsmarkedet, er steget fra december 2017 til december 2018. Dette er positivt. Andel af borgere, som er i job eller uddannelse, afhænger af antallet af borgere i et specialiseret forløb, og antal borgere, som er kommet i job eller uddannelse. Ambitionsniveauet for 2019 er nået i 2018, og det forventes at fastholde dette samt at opnå ambitionsniveauet for 2021.					

Note: En stigning i andelen kan således ses som et udtryk for, at ÆHF har medvirket til at gøre borgerne bedre i stand til at have en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Udvalgs <span style="color: green;">mål: Færre forebyggelige indlæggelser</span> <i>Understøtter Odensemålet: Flere borgere er sunde og trives</i>		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
Hovedindikator	Andel borgere indlagt med en forebyggelig diagnose	1,5% (jan.17)	1,4% (dec.17)	<span style="color: green;">●</span>	1,17% (2019)	<span style="color: green;">●</span>
Supplerende opfølgning	Andelen af borgere, som har modtaget hjælp fra forvaltningen, og som har været indlagt på hospitalet med en forebyggelig diagnose, levede i december 2017 op til ambitionsniveauet for 2018. Det forventes, at ambitionsniveauet for 2021 (1,1%) nås.					
	*) Indikatoren er kun opdateret til og med december 2017. Data stilles til rådighed af Sundhedsdatastyrelsen, der på nuværende tidspunkt har et arbejde i gang med at tilpasse data til hospitalers afregningssystem for 2018. Data er derfor p.t. ikke til rådighed i den form, der ønskes til belysning af denne indikator.					

Note: Forebyggelige indlæggelser omfatter diagnoserne blærebetændelse, brud, dehydrering, forstoppelse, blodmangel, mave/tarm infektion, nedre luftvejs sygdom, sociale og plejemæssige forhold eller tryksår.  
Jo mindre andel borgere indlagt med en forebyggelig diagnose, jo bedre er vi til at forebygge.

## Økonomiopfølgning

Økonomiopfølgningen for 2. halvår er baseret på de første 8 måneder af året. Regnskabsresultatet er derfor behæftet med en vis usikkerhed, da der kan ske uforudsete ting, som påvirker regnskabet senere på året.

Status for regnskabet er, at forvaltningen forventer et merforbrug på 29,9 mio. kr. ved årets udgang. Det svarer til en afvigelse på 1,4 procent af det samlede budget.

Regnskabsresultatet er en smule over resultatet fra de øvrige økonomiopfølgninger, som udvalget har fået den 7/5, 4/6, 20/8 og 24/9 2019, og som har været på ca. 28 mio. kr.

Det forventede resultat skal ses i lyset af, at der i forbindelse med den første økonomiopfølgning før sommerferien var meldt et markant højere forventet merforbrug ind fra organisationen. På den baggrund blev der henstillet til alle budgetansvarlige ledere om økonomisk tilbageholdenhed, hvorefter det forventede merforbrug blev korrigeret.

Forvaltningen vil gerne understrege, at det forventede regnskab på 29,9 mio. kr. kun vil være inden for rækkevidde med en ekstraordinær økonomisk tilbageholdenhed i hele forvaltningen. Alle budgetansvarlige ledere har derfor igen fået henstilling om at være økonomisk tilbageholdende resten af året. Derudover vil der i dialog med de budgetansvarlige ledere blive lavet aftaler med henblik på at sikre, at merforbruget ikke stiger.

Et opmærksomhedspunkt i forbindelse med merforbruget er de byråds godkendte principper for økonomistyring, som betyder, at udvalgene er forpligtet til at forsøge at nedbringe forventede merforbrug med kompenserende tiltag, stram økonomistyring eller omfordeling inden for udvalgets økonomiske ramme. Ældre- og Handicapforvaltningen fremlagde på udvalgs mødet den 24/9 en plan for håndtering af merforbruget, som kommer til godkendelse i forbindelse med årsberetningen den 24/3 2020.

Tabel - Forventet regnskab for 2019

2019-priser – 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse
	2019	2019	
<b>Service</b>			
Understøttende stabsfunktioner	111.945	113.645	1.700
Myndighed	1.187.845	1.194.696	6.851
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	111.118	129.718	18.600
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	376.255	384.255	8.000
Forløb erhvervet hjerneskade	21.774	23.674	1.900
Forløb medfødt hjerneskade	102.672	103.872	1.200
Forløb sindslidende	102.224	101.624	-600
Forløb aften/nat	102.099	104.099	2.000
Sundhed og Forebyggelse	80.603	80.303	-300
Ældre- og handicapcheferne	8.780	9.780	1.000
Centrale reguleringspuljer	7.269	1118	-6.151
Pårørendepolitik	3.000	100	-2.900
<b>Service i alt ekskl. Projekter med ekstern finansiering</b>	<b>2.215.584</b>	<b>2.246.884</b>	<b>31.300</b>
Projekter med ekstern finansiering	-1.566	-1.666	-100
<b>Service i alt</b>	<b>2.214.018</b>	<b>2.245.218</b>	<b>31.200</b>
<b>Særlige Driftsområder</b>			
Øvrige	-18357	-19657	-1.300
<b>Særlige Driftsområder i alt</b>	<b>-18357</b>	<b>-19657</b>	<b>-1.300</b>
<b>I alt</b>	<b>2.195.661</b>	<b>2.225.561</b>	<b>29.900</b>

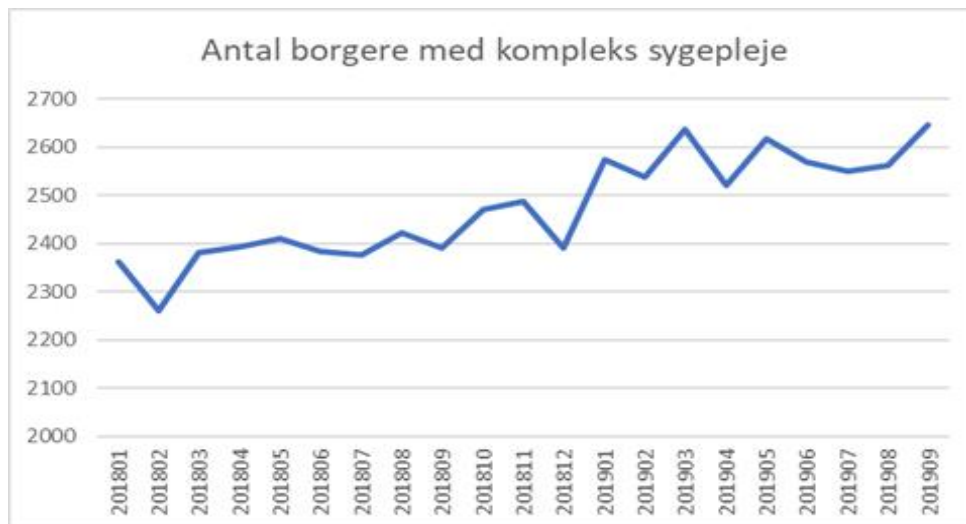
Nedenfor er en beskrivelse af de områder, som har store udfordringer med at holde budgettet.

*De udkørende grupper i Forløb fysisk funktionsnedsættelse, Vedvarende sygdomsudvikling og Sindslidende*

De udkørende grupper forventes at få et merforbrug på 27,1 mio. kr., hvoraf størstedelen kan henføres til grupperne i Forløb Fysisk funktionsnedsættelse. Merforbruget skyldes for det første, at grupperne leverer stadig mere pleje og praktisk bistand. Fra januar til september 2018 fik gennemsnitlig 6.026 borgere pr. måned leveret pleje, praktisk bistand. I samme periode 2019 er tallet steget til 6.176 borgere pr. måned svarende til en stigning på 3 procent.

For det andet leverer sygeplejerskerne i de udkørende grupper kompleks sygepleje til flere borgere. Fra januar til september 2018 var der gennemsnitlig 2.375 borgere pr. måned, som fik leveret sygepleje. I 2019 er tallet steget til 2.580 borgere pr. måned svarende til en stigning på 9 procent. Figuren viser udviklingen fra januar 2018 til september 2019.

Figur - Udviklingen i antal borgere med kompleks sygepleje (januar 2018 til september 2019)



For det tredje er borgernes kompleksitet stigende, fordi udviklingen i sundhedsvæsenet betyder færre sengepladser på OUH, som gør, at patienter i højere grad behandles, plejes og rehabiliteres ambulant i eget hjem og nærmiljø. Det kan lade sig gøre som følge af mere skånsomme behandlingsmetoder, omlægning til ambulant behandling samt mere hjemmebehandling. Det udfordrer forvaltningen, som oplever en markant øget efterspørgsel efter både grundlæggende sygepleje og kompleks sygepleje.

Merforbruget skyldes også udgifter til vikarbureauer som følge af udfordringer med rekruttering og sygefravær blandt forvaltningens medarbejdere. Forvaltningen har et øget fokus på at nedbringe udgifterne og arbejder blandt andet med vikarforbrug og langtidsplanlægning samt bruttonormering. Initiativerne har medvirket til, at forvaltningens samlede udgifter til vikarbureauer er faldet fra 17 mio. kr. i 1.-3 kvartal 2018 til 15,4 mio. kr. i samme periode i 2019. Det svarer til et fald på ca. 10 procent.

#### *Myndighed*

I Myndighed er der et merforbrug på 6,9 mio. kr. Det har flere årsager. Den ene årsag er, at forvaltningen på det specialiserede område køber botilbudspladser på udenbys tilbud, fordi forvaltningen ikke har tilstrækkeligt med pladser selv. Erfaringen viser, at køb af pladser i andre kommuner i de fleste tilfælde er dyrere end forvaltningens egne pladser.

Den anden årsag er merforbrug på ordningen om vederlagsfri fysioterapi til personer med svært fysisk handicap. Det er et område, hvor lægen henviser borgeren til vederlagsfri fysioterapi, hvorefter kommunen betaler regningen til fysioterapeuten. Forvaltningen har derfor meget få muligheder for at styre udgifterne på dette område.

Den tredje årsag er et merforbrug på kropsbårne hjælpemidler. Merforbruget skyldes blandt andet stigende udgifter til særligt armproteser, benproteser samt stomihjælpemidler.

Den fjerde årsag er det udenbys tilbud Kofødsminde, som er et sikret tilbud for dømt udviklingshæmmede. Kofødsminde er objektivt finansieret, hvilket betyder, at udgifterne fordeles mellem kommunerne baseret på befolkningstal, og da antallet af pladser er udvidet fra 2018 til 2019, har det betydet et merforbrug.

Der er også områder, som har mindreforbrug. Det er på områderne for køb og salg af pladser på ældreområdet samt til køb af friplejehjemspladser i Odense Kommune. Årsagen er primært friplejehjemmet Tornbjerggård, som er åbnet senere end forventet, og at der er flere udenbys borgere på friplejecentre i Odense Kommune end forudsat i budgettet.

#### *Forløb erhvervet hjerneskade, Medfødt hjerneskade og Vedvarende sygdomsudvikling*

I botilbuddene, som i Forløb erhvervet hjerneskade og Medfødt hjerneskade og på plejecentrene, som er i Forløb vedvarende sygdomsudvikling, er der også merforbrug. Det har tidligere været områder, som har kunnet overholde budgettet, men nu oplever en stigende kompleksitet hos borgerne, hvilket resulterer i, at de pågældende forløb får stadigt sværere ved at overholde budgettet.

Derudover har plejecentrene også været udfordret af, at klippekortsordningen til beboere på plejecentre er blevet reduceret, og at den pulje, der har været til særligt ressourcekrævende borgere, ligeså er blevet reduceret.

#### **Budgetændringer**

I tabellen er der en oversigt over de områder, hvor der flyttes budget mellem Ældre- og Handicapudvalget og By- og Kulturudvalget.

2019-priser	Budget 2019	Budget 2020 og frem	Årsag	Indstillingspunkt
Hjællese plejecenter	-236.417	-481.818	Driftsbesparelse	2
Neuropædagogisk Team	-59.150	0	Besparelse som følge af forsinkelse med ombygning og dermed forsinket flytning fra Ridehusgade	
Hjælpe midtelservice	8.118	33.318	Ekstra rengøring	
I alt	-287.449	-448.500		
Overførsel af midler til styrket trivsel for alle medarbejdere	-136.700	0	Overførsel af midler til styrket trivsel for alle medarbejdere	3

- = Der flyttes budget til Ældre- og Handicapudvalget.

+ = Der flyttes budget fra Ældre- og Handicapudvalget.

### Anlægsopfølgning

Ældre- og Handicapudvalget har 1 anlægsprojekt, som er Investeringer i velfærdsteknologi. Nedenfor er der en status.

Anlægsprojekt	Korr. budget 2019	Forventet forbrug 2019	Afvigelse	Økonomi (Kasse-påvirkning)	Overførsel 2020	Overførsel 2021	Økonomi	Fremdrift	Periodisering
<b>Ældre- og Handicapudvalget</b>									
Investering i velfærdsteknologi	141.788	141.788	0	0	0	0	●	●	●

Investering i velfærdsteknologi forløber planmæssigt og forventes afsluttet med regnskab 2019.

### Økonomi

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

## Punkt 2: Nyt myndighedssnit for de mest udsatte borgere mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

00.16.02-P20-1-19

### Resume

Byrådet blev den 8/5 2019 præsenteret for et ændret myndighedssnit mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, og godkendte flytning af berørte borgere og medarbejdere. I sagen blev det aftalt, at byrådet ville blive præsenteret for en ny beregning på baggrund af et opdateret datagrundlag og derved et præciseret økonomiafsnit. Den aktuelle sag handler udelukkende om håndtering af en budgetoverførsel mellem de respektive forvaltninger.

Det ændrede myndighedssnit gælder for det specialiserede socialområde på områderne Medfødt Hjerneskade samt Sindslidelse.

For forvaltningerne betyder et ændret myndighedssnit, at borgere i disse målgrupper på en førtids- eller folkepension fra årsskiftet bliver myndighedssagsbehandlet i Ældre- og Handicapforvaltningen. Borgere med en beskæftigelses- eller uddannelsessag får myndighed i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen.

Sagen indebærer ændring i Odense Kommunes styrelsesvedtægt. Der forelægges en særskilt sag herom for Odense Byråd.

### 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, at der flyttes 42,2 mio. kr. i 2020 og frem fra Ældre- og Handicapudvalget til Beskæftigelses- og Socialudvalget vedrørende det ændrede myndighedssnit mellem de to udvalg.

## Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** anbefaler indstillingen.

## Sagsfremstilling

Den 8/5 2019 blev byrådet præsenteret for sagen første gang, og godkendte sagens faglige indhold. Økonomiafsnittet var på daværende tidspunkt baseret på regnskabsåret 2017. Der er efterfølgende blevet udarbejdet en genberegning, som har præciseret økonomien på et opdateret grundlag. Forvaltningerne forventede i den daværende sag, at opfølgningen fandt sted i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgning 2. halvår 2019, men der har været et behov for, at økonomien blev udfoldet i en selvstændig sag.

Ændringen medfører en omrokering af medarbejdere på følgende områder:

§ 79 Social Vicevært

§ 85 Hjemmevejlederteamet / Bostøttekontakten

§ 85 Bostøtte

§ 99 Støtte- og Kontaktpersonordningen (SKP) samles i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen Myndighed.

Ændringen medfører en omrokering af borgere på følgende områder:

§ 79 Social Vicevært

§ 85 Hjemmevejlederteamet / Bostøttekontakten  
§ 85 Bostøtte  
§ 99 Støtte- og Kontaktpersonordningen  
§ 103 Beskyttet beskæftigelse  
§ 104 Aktivitets- og samværstilbud  
§ 105 Almen bolig  
§ 107 Midlertidigt botilbud  
§ 108 Længerevarende botilbud.

## Økonomi

### Princip for fordelingen af økonomien efter det nye myndighedssnit mellem forvaltningerne

Økonomien fordeles i første omgang på baggrund af forventet regnskab 2019 for de målgrupper, der flyttes mellem forvaltningerne. Der foretages efterberegning af regnskab 2019, som indarbejdes i Effekt- og økonomiopfølgning 1. halvår 2020.

Følgende elementer er medtaget i fordelingen af økonomien:

Lønbudgetter

- **§ 79 sociale viceværter, § 99 Støtte- og kontaktpersoner og § 85 Intern bostøtte**

Lønudgiften er beregnet efter, hvor mange medarbejdere der skal overføres mellem forvaltningerne. Der flyttes den faktiske lønudgift inkl. overhead.

- **Ledelse**

Lønudgiften inkl. overhead er beregnet ud fra ledelsesspændet i de to forvaltninger. Forskellen i lønudgiften til ledelse flyttes til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen.

- **Myndighedssagsbehandlere**

Efter en faglig vurdering overføres personale inkl. overhead svarende til de to målgruppers andel af det samlede sager.

### Køb af foranstaltninger

De faktiske udgifter i 2019 på de borgere, der overføres mellem forvaltninger, flyttes mellem forvaltningerne. Da regnskab 2019 ikke er opgjort endnu, flyttes i første omgang de forventede udgifter på disse borgere i denne sag, og der foretages en efterberegning i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgning 1. halvår 2020.

	Beskæftigelses- og Socialforvaltningen afgiver (2020 PL)	Ældre- og Handicapforvaltningen afgiver (2020 PL)
Lønbudgetter		
• § 79, § 99 og § 85	2.027.436 kr.	7.467.113 kr.
• Svarende til årsværk	4	15,34
• Ledelse	151.804 kr.	481.086 kr.
• Myndighedssagsbehandlere	123.194 kr.	575.035 kr.
• Svarende til årsværk	0,25	1,4
• Køb af foranstaltninger (interne og eksterne)	5.051.574 kr.	42.224.248 kr.
• Specialtandplejen		206.654 kr.
• Statsrefusion (Særligt dyre enkeltsager)		-1.370.277

Der forventes i regnskab 2019 et merforbrug på disse områder i begge forvaltninger. Denne opdeling af økonomien betyder, at der tilbagestår en udfordring i disse udvalg med at håndtere merforbrugene.

Samlet set overføres 42,2 mio. kr. fra Ældre- og Handicapudvalget til Beskæftigelses- og Socialudvalget:

**Budget 2020 og frem**

**Budgetomflytning mellem Beskæftigelses- og Socialudvalget (BSU) og Ældre- og Handicapudvalget (ÆHU)**

	<b>BSU (kr.)</b>	<b>ÆHU (kr.)</b>	<b>I alt (kr.)</b>
Ændret myndighedssnit mellem BSU og ÆHU, Service	43.600.128	-43.600.128	0
Ændret myndighedssnit mellem BSU og ÆHU, indtægtsbudget, særlig drift	-1.370.277	1.370.277	0
<b>I alt</b>	<b>42.229.851</b>	<b>-42.229.851</b>	<b>0</b>

## Punkt 3: Drøftelse af forsøg med ansættelse af unge på plejecentre

00.00.00-A00-993-19

### Resume

I denne sag indstilles, at udvalget drøfter, om der – i lighed med Horsens Kommune – skal igangsættes et forsøg med ansættelse af unge mellem 13-17 år på plejecentre.

I Horsens Kommune startede man i efteråret 2018 med at ansætte 13-17 årige i såkaldte spire-ansættelser. Som spire er den unge ansat i en afdeling på et plejecenter et par dage om ugen efter skoletid á ca. 2 timers varighed. Arbejdsopgaverne er primært af social karakter.

Formålet med spire-ansættelserne er at give de unge et indblik i, hvad det vil sige at arbejde som sygeplejerske, social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent. Horsens Kommune håber derigennem, at de unge får vakt en interesse for sundhedsområdet og får lyst til at arbejde inden for sundhedsområdet.

Horsens Kommune har udarbejdet en evaluering, som konkluderer, at spire-ansættelserne har en positiv effekt. Spirerne fortæller, at jobbet giver mening, og at de er overraskede over den positive energi, jobbet giver. Beboerne bliver glade og får lyst til at dele minder, og personalet oplever, at de unge kommer med en naturlig friskhed og spontanitet, der giver anledning til nye aktiviteter. Derudover svarer 3 ud af 4 spirer, at ansættelsen har vakt deres interesse for sosu-faget.

Evalueringen er vedlagt som bilag.

### INDSTILLING

**Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller, at udvalget drøfter om der – i lighed med Horsens Kommune – skal igangsættes et forsøg med ansættelse af unge mellem 13-17 år på forvaltningens plejecentre

### Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** drøftede sagen.

### Sagsfremstilling

Se sagsresumé og bilag.

### Økonomi

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

### Bilag

Evaluering af spireansættelser i Horsens Kommune

## **Punkt 4: Sundhedsfaglig rådgivning fra Sundhedsudvalget vedrørende Ældre- og Handicapudvalgets prioriterede indsats**

29.30.00-A00-1-19

### **Resume**

Sundhedsudvalget ønsker at rådgive fagudvalgene omkring sundhed i udvalgenes fokuserede indsatser, hvor det er relevant. Sundhedsudvalget har på udvalgsmødet den 10/9 2019 besluttet at rådgive Ældre- og Handicapudvalget om at indarbejde et sundhedsperspektiv i det videre arbejde med Ældre- og Handicapudvalgets forkuserede indsats "Handicappedes deltagelse i byens liv".

Sundhedsudvalget fremhæver følgende potentialer for arbejdet med sundhed i indsatsen:

Såfremt der i indsatsen, sættes mål for aktiviteter og fællesskaber, der fremmer den fysiske aktivitet i hverdagslivet, kan dette være med til at dæmme op for uligheden i sundhed.

Statens Institut for Folkesundhed har i rapporten: "Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning" fra 2014 påvist, at sundhedstilstanden for voksne med udviklingshæmning er markant dårligere end for resten af befolkningen. En voksen med udviklingshæmning lever i gennemsnit 14,5 år kortere end befolkningen generelt. Studier viser også, at mennesker med funktionsnedsættelse er mere syge, vejer mere, bevæger sig mindre og er mere ensomme. Mange mennesker med funktionsnedsættelse oplever barrierer for deltagelse i idræts- og fritidsliv, og de vurderer deres helbred til at være markant dårligere og er mindre tilfredse med livet end mennesker uden funktionsnedsættelse.

Derfor anbefales det, at der i den fokuserede indsats udover det planlagte, også er fokus på at udvikle samarbejder og aktiviteter med henblik på at fremme fysisk aktivitet i hverdagen. Da fysisk aktivitet kan forebygge udviklingen af livsstilssygdomme, fx type 2-diabetes og hjertekarsygdomme, ligesom fysisk aktive personer også har betydeligt lavere risiko for at dø for tidligt i forhold til personer, der er fysisk inaktive.

**Ældre- og Handicapforvaltningen** har taget den sundhedsfaglige rådgivning til efterretning og vil indarbejde det i den fokuserede indsats i det omfang, det er muligt.

## **Punkt 5: Orientering om trivselsundersøgelse**

00.00.00-A00-613-18

### **Resume**

I denne sag orienteres om den årlige trivselsundersøgelse blandt medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Trivselsundersøgelsen måler på 16 forskellige temaer af det psykosociale arbejdsmiljø som for eksempel: indflydelse i arbejdet, ledelseskvalitet, jobtilfredshed mv.

I 2019 har 77 procent af medarbejderne i Ældre- og Handicapforvaltningen deltaget i undersøgelsen, og overordnet er trivslen på niveau med resten af Odense Kommune.

På mødet vil forvaltningen orientere om resultaterne af undersøgelsen.

## **Punkt 6: Aktuelle sager**

00.00.00-A00-613-18

### **Resume**

- WHINN 2019 (Week of Health and Innovation) den 21/11 2019.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Lille Glasvej den 10/9 2019.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Lokalcenter Rosengård den 25/9 2019.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Grevenlundsvej den 30/9 2019.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Korsløkkehaven Plejecenter den 3/10 2019.
- Opfølgning på ekstern undersøgelse.

### **Bilag**

WHINN-invitation til Ældre- og Handicapudvalget

Referat af Kontaktudvalgsmøde på Lille Glasvej den 10. september 2019

Referat af kontaktudvalgsmøde på Lokalecenter Rosengård den 25. september 2019

Referat fra Kontaktudvalgsmøde på Grevenlundsvej den 30. september 2019

Referat af Kontaktudvalgsmøde på Korsløkkehaven Plejecenter den 3. oktober 2019