

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 25-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. marts 2025 kl. 08:30

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Velfærdens Fundament - Det specialiserede socialområde - Vedligehold 2025.....	4
Finansiering af kapacitetsudvidelser på specialtilbuddet Grevenlund.....	6
C-sag: Drøftelse af etablering af lokalplejehjem.....	9
C-sag: Drøftelse af strategi for digitalisering og velfærdsteknologi.....	12
C-sag: Drøftelse af yderligere handlinger/nye handleplaner i forbindelse med omgørelsesprocenter	15
D-sag: Orientering om faste læger på botilbud og fornyet fokus på anvendelse af sundhedstjek på b	19
D-sag: Orientering om ældreloven og den politiske proces.....	21
D-sag: Orientering om status på forbedring af udkørende gruppers arbejdspladser.....	24
D-sag: Orientering om opdeling af Plejehjemmet Havebæk.....	27
D-sag: Møde med Ældrerådet.....	28
D-sag: Aktuelle sager.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-24

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 25. marts 2025.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 2: Velfærdens Fundament - Det specialiserede socialområde - Vedligehold 2025

00.16.00-P20-10-21

Sagsresumé

Med Budget 2021 besluttede Odense Byråd at investere 1,8 mia. kr. i velfærdens fysiske rammer frem mod 2030. Velfærdens Fundament skal sikre gode fysiske rammer for byens børn, unge og ældre borgere samt udvikling af byens lokalområder. Af de 1,8 mia. kr. er der afsat 150 mio. kr. til sporet ”Det specialiserede socialområde”.

Denne sag indeholder den tredje udmøntning indenfor dette spor. Med denne sag udmøntes 4,2 mio. kr. til vedligehold af fire ejendomme indenfor det specialiserede socialområde, hvor der også er relaterede anlægsbevillinger til kapacitet, så kapacitet og vedligehold kan følges ad.

Effekt

Sagen handler om vedligehold af bygninger, og har derfor ikke direkte konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Borgmesterforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender, at der oprettes og frigives en anlægsbevilling ”Velfærdens Fundament – Det specialiserede socialområde – Vedligehold” på 4,2 mio. kr. i 2025-2027 under By- og Kulturudvalget. Anlægsbevillingen finansieres af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Med Budget 2021 besluttede Odense Byråd at investere 1,8 mia. kr. i velfærdens fysiske rammer frem mod 2030. Velfærdens Fundament skal sikre gode fysiske rammer for byens børn, unge og ældre borgere samt udvikling af byens lokalområder. Bag aftalen står et samlet byråd. Af de 1,8 mia. kr. er der afsat 150 mio. kr. til sporet ”Det specialiserede socialområde”.

De 150 mio. kr., der er sat af i Velfærdens Fundament til det specialiserede socialområde, er fordelt på:

- Vedligehold – 35 mio. kr.
- Kapacitet – 115 mio. kr.

Byrådet har tidligere godkendt to udmøntninger indenfor Velfærdens Fundament på det specialiserede socialområde. Dels 7,2 mio. kr. til genetablering af dagtilbud på Tornbjerggård. Dertil 10,3 mio. kr. til udvidelse af kapaciteten på Grevenlunden. Derudover er der i Budgetforlig 2025 afsat midler til nyt børnehjem i Odense SV.

For at kapacitetsudvidelserne kan følges med vedligehold, udmøntes der i denne sag vedligeholdsmidler til de aktuelle ejendomme:

Oversigt over ejendomme

Ejendom	Beløb i 1.000 kr.
Grevenlundsvej	129

Tornbjerggård	1.637
Tornhuset	567
Løkkehus	1.831
Total	4.164

Vedligeholdsmidlerne kan fx bruges på klimaskærmen (såsom nye tage og vinduer), installationer, indeklimate og overflader (gulve, lofter, vægge). Det vil bero på en faglig vurdering af den enkelte konkrete bygning, og vil eventuelt blive suppleret af midler fra den almindelige driftsramme til vedligehold under By- og Kulturudvalget.

Økonomi

Med denne sag udmøntes 4,2 mio. kr. til vedligehold af bygninger på det specialiserede socialområde. Bevillingen finansieres af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget.

Økonomitabel

	Udvalg	Styringsområde	2025	2026	2027	I alt
Finansiering af anlægsbevilling fra "Velfærdens Fundament"	ØKU	Anlæg	-1.400.000	-1.400.000	-1.364.000	-4.164.000
Ny anlægsbevilling: "Velfærdens Fundament - Det specialiserede socialområde - Vedligehold"	BKU	Anlæg	1.400.000	1.400.000	1.364.000	4.164.000
I alt			0	0	0	0

Der er ikke afledt drift af vedligehold.

Denne sag har ingen konsekvenser for kommunens kassebeholdning.

Punkt 3: Finansiering af kapacitetsudvidelser på specialtilbuddet Grevenlund

00.30.00-A00-7-25

Sagsresumé

Denne sag handler om kapacitetsudvidelse af to ekstra boligenheder på specialtilbuddet Grevenlund, der er et bo- og aktivitetstilbud for voksne med varig nedsat psykisk/fysisk funktionsevne med behov for særlig hjælp og støtte.

Den 20. december 2023 bevilgede byrådet 7,5 mio. kr. til fire boligenheder på botilbuddet Grevenlund, under Velfærdens fundament. Dette var begrundet i Grevenlunds behov for mere plads, til at imødekomme behovene hos målgruppen.

Byrådet bevilgede den 14. august 2024 yderligere 2,8 mio. kr. til de fire boligenheder under Velfærdens fundament, fordi der i lokalplanen var krav om, at der skulle opføres en murstensbygning og ikke et modulbyggeri. Der er således et samlet budget på 10,3 mio. kr. til opførelse af de fire boligenheder.

Med denne sag anmoder By- og Kulturforvaltningen om yderligere finansiering på i alt 4 mio. kr. til to ekstra boligenheder. Dette skyldes at der fjernes to eksisterende pavilloner fra deres nuværende placering på grunden. For fortsat at kunne imødekomme ønsket om en kapacitetsudvidelse på fire pladser på specialtilbuddet Grevenlund, er det nødvendigt, at disse to pladser reetableres. Dette vil ske med finansiering fra driften under Ældre- og Handicapudvalget og er i tråd med den byrådsgodkendte leverandørstrategi. Herefter vil der være et samlet budget til seks boligenheder på 14,3 mio. kr. Heraf finansieres 0,4 mio. kr. til kunst og færdiggørelse.

Sagen behandles på Ældre- og Handicapudvalgets møde den 25. marts 2025.

Effekt

En storby i vækst

Anlægsprojektet understøtter den demografiske udvikling i byen, idet kapacitetsudvidelserne med bo- og dagtilbudspladser betyder, at Odense Kommune også er forberedt på kapacitetsbehovet på det specialiserede socialområde i fremtiden, og at der på den måde er plads til alle borgere i Odense Kommune.

Dette vil også være i tråd med den byrådsgodkendte leverandørstrategi og herunder de fire pejlemærker om faglighed, effekt, nærhed og økonomi.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen og By- og Kulturforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender omprioritering af i alt 4,0 mio. kr. i 2025 til finansiering 2 ekstra boligenheder til anlægsrammen til Velfærdens Fundament – Det specialiserede socialområde - Grevenlundsvej. Omprioriteringen finansieres dels med 1,2 mio. kr. fra driftsrammen til leje af pavilloner og dels med 2,8 mio. kr. i egenfinansiering fra Ældre- og Handicapforvaltningens driftsramme, i perioden 2025 til 2029.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Behov for mere kapacitet på specialtilbuddet Grevenlund

Odense Kommunes specialtilbud Grevenlund yder særlig hjælp og støtte til voksne med varig nedsat psykisk/fysisk funktionsevne. Specialtilbuddet oplever et behov for mere kapacitet (boligenheder) for bedre at kunne imødekomme målgruppens behov.

Med det udgangspunkt bevilligede byrådet fire ekstra boliger til Grevenlund under 'Velfærdens Fundament' på møderne den 20. december 2023 og den 14. august 2024.

Opførsel af nye boliger

En opførelse af fire nye boliger i specialtilbuddet forudsætter imidlertid fjernelse af to pavilloner på grunden, der aktuelt rummer to boligenheder. For fortsat at kunne imødekomme Grevenlunds ønske om kapacitetsudvidelse er det således nødvendigt med reetablering af disse to boligenheder.

Det var oprindeligt planen at bibeholde de to boligenheder i de midlertidige pavilloner ved at flytte pavillonerne til et andet sted på grunden. På denne måde vil byggeriet af de fire nye boligenheder kunne gennemføres. Pavillonerne var således ikke en del af den oprindelige plan, før der opstod et større kapacitetsbehov.

Siden august 2024 og frem til nu har Ældre- og Handicapforvaltningen og By- og Kulturforvaltningen afsøgt muligheder for finansiering af flytning af pavillonerne. Her er det besluttet, at de midlertidige pavillonerne bliver omdannet til faste boliger, som en mere tidsvarende og økonomisk bæredygtig løsning. De to forvaltninger er enige om, at den mest optimale løsning til reetablering af de to boligenheder sker via udvidelse af de oprindelige fire til seks pladser.

Det er Ældre- og Handicapforvaltningens anbefaling, at finansiering af de to ekstra pladser sker ved, at Ældre- og Handicapforvaltningen ikke længere har lejeudgifter til de to pavilloner. Derudover vil forvaltningen hjemtage borgere i målgruppen fra udenbys tilbud. De økonomiske konsekvenser ved opførsel af to nye boligenheder vil således blive finansieret dels via den sparede leje og dels ved hjemtagelsen af borgerne udenbys, hvilket er i tråd med Odense Kommunes leverandørstrategi.

Odense Kommunes leverandørstrategi

Med leverandørstrategien ses Odense Kommune som en intern og tværgående leverandørorganisation. Formålet med leverandørstrategien er at styrke mulighederne for sammenhæng mellem indsatser og samtidig sikre optimal anvendelse af ressourcer. Strategien skal også være med til at skabe nogle vilkår, der gør, at Odense Kommune bedre kan imødekomme borgernes behov.

Strategien skal derudover medvirke til at skabe en koordineret tilgang mellem Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen, så Odense Kommune arbejder ud fra en fælles og forpligtende tilgang som leverandører af indsatser til borgerne.

Under pejlemærket om økonomi skal strategien understøtte, at kommunen ser på muligheden for hjemtagelse af borgere fra udenbys tilbud, da erfaringen viser, at borgerforløb bliver kortere i kommunens egne tilbud, hvilket resulterer i en optimering af både effekt og økonomi.

Og under pejlemærket om nærhed, skal strategien understøtte, at man som borger kan bevare en tilknytning til sit nærmiljø, hvilket giver sammenhæng og kontinuitet. Det gælder både de vigtige, nære relationer, job og uddannelse og evt. behandlingsforløb. For pårørende giver det en bedre mulighed for deltagelse i borgernes hverdagsliv og for at opretholde en nær relation. Det er med til at fremme samarbejdet mellem de pårørende og medarbejderne, som Odense Kommunes Pårørendepolitik lægger op til.

Økonomi

Anlægsudgiften er kr. 3.985.000,- til ekstra 2 boliger. Anlægsudgiften finansieres ved at flytte sparede udgifter under Ældre- og Handicapforvaltningen til anlægsrammen under By- og Kulturforvaltningen.

Sagens økonomiske konsekvenser fremgår af nedenstående tabel.

	Område	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029	I alt
Velfærdens Fundament - BSS - Kapacitetsudvidelse ved Grevenlundsvøj	Anlæg	BKU	3.985.000	0	0	0	0	3.985.000
Finansiering: Sparede udgifter til leje af pavilloner	Drift	ÆHU	-221.680	-221.680	-221.680	-221.680	-221.680	-1.108.400
Finansiering: ÆHF egenfinansiering i 5 år	Drift	ÆHU	-575.320	-575.320	-575.320	-575.320	-575.320	-2.876.600
Kassen			3.188.000	-797.000	-797.000	-797.000	-797.000	0
I alt			0	0	0	0	0	0

Med bevillingen på 4,0 mio. kr. vil et eventuelt mer- eller mindreforbrug til de to ekstra boligenheder håndteres ved kassen og således ikke være i regi af Velfærdens Fundament.

I indeværende sag indstilles der til at bevillingen på de 4,0 mio. kr. lægges oveni bevillingen fra Velfærdens Fundament, for at samle den samlede budgetramme på én bevilling.

Der er beregnet afledt drift på 67.800 kr. året i alt til de seks boligenheder på specialtilbuddet Grevenlund. Ældre- og Handicapforvaltningen finansierer den afledte drift for de to boligenheder der med denne sag omprioriteres midler til, hvilket beløber sig i 22.600 kr. Overførsel af den afledte drift foretages med Effekt- og Økonomiopfølgningen pr. 2. halvår i det år byggeriet er fuldført. Afledt drift til de øvrige fire boligenheder på 45.200 kr. er afsat under rammen til afledt drift under Velfærdens Fundament.

Punkt 4: C-sag: Drøftelse af etablering af lokalplejehjem

27.03.00-A00-4-24

Sagsresumé

Denne sag handler om, at Ældre- og Handicapudvalget skal drøfte muligheden for at etablere lokalplejehjem med den nye ældrelov, der træder i kraft 1. juli 2025.

Formålet med lokalplejehjem er at give ældre borgere flere valgmuligheder for plejebolig.

Lokalplejehjemmene får samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved:

- Konstruktion som aktieselskab med kommunalt ejerskab.
- Selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav.
- Adskillelse af myndighed og drift med selvstændig og professionel bestyrelse.
- Mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse.

Der er i aftale om ældrereformen afsat 120 mio. kr. til at hjælpe med etablering af kommunale lokalplejehjem.

Lokalplejehjem skal have en aflønnet bestyrelse. Hvilke vederlag en aflønnet bestyrelse skal have, og hvordan det bliver finansieret, er endnu ikke afklaret, da der ikke er kommet en vejledning til loven endnu.

De økonomiske konsekvenser vil blive beregnet nærmere, hvis der træffes beslutning om at etablere lokalplejehjem.

Bilag:

- Høringssvar fra Ældrerådet
- Borgmesterbrev vedr. etableringsstøtte til lokalplejehjem

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter muligheden for at etablere lokalplejehjem i kommunen.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Denne sag handler om, at Ældre- og Handicapudvalget skal drøfte muligheden for at etablere lokalplejehjem med den nye ældrelov, der træder i kraft 1. juli 2025.

Det er en kommunalpolitisk beslutning, om en kommune ønsker at etablere et nyt lokalplejehjem eller omdanne et eksisterende kommunalt plejehjem til lokalplejehjem. Der er ikke krav om, at kommunerne skal etablere lokalplejehjem.

Formålet med lokalplejehjem er at give ældre borgere med behov for en plejebolig flere valgmuligheder for plejebolig. Lokalplejehjemmene får samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved:

- Konstruktion som aktieselskab med kommunalt ejerskab.
- Selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav.
- Adskillelse af myndighed og drift sådan, at en selvstændig og professionel bestyrelse har ansvaret for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelsen fortsat har ansvaret for visitation, finansiering og forsyning.
- Mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse.

Ældreministeriet har afsat 120 mio. kr. til at hjælpe kommunernes arbejde med at etablere lokalplejehjem. Dette inkluderer:

1. Pulje på 103 mio. kr. i 2025-2027 til kommuners etablering af lokalplejehjem. Puljens formål er at afhjælpe midlertidige administrative etableringsudgifter.
2. KL har fået 10 mio. kr. til et rejsehold, som skal understøtte kommunerne med vejledning, netværk og juridisk sparring.
3. Tre mio. kr. er afsat til at yde vejledning og kompetenceudvikling for medlemmer af lokalplejehjemsbestyrelser.
4. I år er der desuden afsat fire mio. kr. til at indhente juridisk bistand til udarbejdelse af vejledende materiale i forbindelse med omlægningen til/etableringen af lokalplejehjem.

Det er muligt fra d. 28. marts 2025 at søge midler fra puljen til etablering af lokalplejehjem for at afhjælpe administrative udgifter, hvis der er relevant ledelsesmæssig opbakning til etablering af lokalplejehjem i kommunen. Kommunen kan ansøge om fire mio. kr. til etableringsstøtte efter først-til-mølle princip. Der er afsat 33 mio. kr. i 2025, 40 mio. kr. i 2026 og 30 mio. kr. til puljen i 2027.

Rammer for lokalplejehjem

Lokalplejehjem skal etableres som aktieselskaber ejet af kommunen eller flere kommuner. Den eller de kommuner, der ejer aktieselskabet vil udgøre generalforsamlingen. Generalforsamlingen skal varetage den overordnede strategiske retning, for eksempel om plejehjemmet skal have en særlig profil inden for demens, kultur eller lignende.

Generalforsamlingen skal vælge en bestyrelse, der har selvstændigt ansvar for drift og økonomi. Bestyrelsen skal bestå af repræsentanter fra lokalområdet, herunder det lokale erhvervsliv. Ældreministeren fastsætter nærmere regler om bestyrelsernes sammensætning, herunder antal bestyrelsesmedlemmer og antal medarbejderrepræsentanter samt krav til medlemmernes kompetencer og erfaringer. Bestyrelsen skal være professionel, og der er derfor fastsat bestemmelse om vederlag til bestyrelsesmedlemmerne.

Bestyrelsen skal ansætte en direktion til at varetage den daglige ledelse.

Bygninger

Lokalplejehjem skal etableres i almene boliger jfr. almenboligloven, og aktieselskabet kan dermed ikke selv eje bygningerne. Den almene boligforening har ansvaret for bygninger og lejekontrakter.

Kommunen har anvisningsret til lokalplejehjem, og lokalplejehjem har pligt til at modtage de borgere, der anvises en bolig på plejehjemmet.

Lokalplejehjem adskiller sig fra friplejehjem, hvor kommunen i udgangspunktet ikke har anvisningsret, medmindre der er indgået aftale om det.

Lokalplejehjemmet skal indgå lejekontrakt med boligforeningen vedrørende servicearealer.

Salg af tilkøbsdeler

Lokalplejehjem må tilbyde tilkøbsdeler for eksempel tilkøb af ekstra rengøring, mad til pårørende, frisør og leje af fælleslokaler. Tilkøbsdeler skal prissættes til markedspris, så de ikke er konkurrenceforvridende, og de skal give overskud, da underskud vil være ulovlig statsstøtte. Overskud ved salg af tilkøbsdeler skal beskattes efter reglerne i selskabsskatteloven.

Administrative opgaver

Kommunen kan varetage administrative opgaver for lokalplejehjem. Det kan for eksempel være, at kommunen varetager drift af IT-systemer, økonomi samt løn og personale. Ældreministeren kan fastsætte regler om dette.

Afregning med lokalplejehjem

Ældreministeren har fastsat retningslinjer for afregning i en bekendtgørelse. Aktieselskabet, der driver lokalplejehjemmet, og kommunalbestyrelsen i den kommune, der har anvisningsretten til lokalplejehjemmet, kan med udgangspunkt i de vejledende takster aftale den pris, som kommunalbestyrelsen skal betale til det kommunale aktieselskab for den leverede hjælp og støtte mv., som borgeren er visiteret til. Er der ikke aftalt en pris, fastsættes afregningsprisen ud fra beliggenhedskommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud. Odense Kommune benytter samme procedure i dag i forbindelse med friplejehjem.

Tilsyn

Lokalplejehjem vil være omfattet af de samme tilsyn som kommunale plejehjem jfr. ny lov om ældretilsyn.

Konsekvenser

Forvaltningen gør opmærksom på, at der med budgetforlig 2024 er iværksat projekt "Fuldstændig Frisættelse" på Ærtebjerghaven. Projektet løber til udgangen af 2026.

I forbindelse med planlægningen af fremtidens plejehjem har forligskreds bag Velfærdens Fundament og Ældre- og Handicapudvalget drøftet fordelingen mellem kommunale og private/selvejende plejehjem. Her er tilkendegivet et ønske om at bibeholde den nuværende procentfordeling, som er ca. 75 procent kommunale og 25 procent friplejehjem/selvejende plejehjem. En beslutning om etablering af lokalplejehjem har betydning for fordelingen mellem friplejehjem/selvejende plejehjem og kommunale plejehjem.

Økonomi

Lokalplejehjem skal have en aflønnet bestyrelse. Hvilke vederlag en aflønnet bestyrelse skal have, og hvordan det bliver finansieret, er endnu ikke afklaret, da der ikke er kommet en vejledning til loven endnu.

De økonomiske konsekvenser vil blive beregnet nærmere, hvis der træffes beslutning om at etablere lokalplejehjem.

Bilag

Orientering om lokalplejehjem og etableringsstøtte til kommuner (marts 2025)

Ældrerådet's høringssvar - Drøftelse af etablering af lokalplejehjem

Punkt 5: C-sag: Drøftelse af strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

85.13.00-A00-1-24

Sagsresumé

Denne sag handler om, at udvalget skal drøfte Ældre- og Handicapforvaltningens udkast til strategi for digitalisering og velfærdsteknologi i Odense Kommune.

Strategiens udgangspunkt er, at vi skal tage velfærdsteknologiske og digitale løsninger i brug, der baner vejen for højere livskvalitet og selvstændighed for ældre og mennesker med handicap. Samtidig skal vi bruge teknologiske løsninger til at frigive tid og forbedre arbejdsmiljøet for medarbejdere.

Det er vigtigt, at vi griber muligheden for at sikre velfærden for borgerne i fremtiden, hvor flere får behov for støtte samtidig med, at der bliver færre medarbejdere til at varetage opgaven.

Strategien skal bidrage til at:

- Øge livskvalitet, tryghed og selvstændighed hos borgere, der har brug for hjælp.
- Transformere velfærdsindsatsen, så digitalisering og velfærdsteknologi er en naturlig og god måde at hjælpe på.
- Skabe en attraktiv arbejdsplads, hvor teknologi frigiver tid og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Ældre- og Handicapudvalget fik med budget 2025 afsat 8 mio. kr. til velfærdsteknologi. Udvalget vil blive involveret i den konkrete udmøntning af midlerne. Strategien for digitalisering og velfærdsteknologi danner afsæt for den konkrete udmøntning.

Bilag:

- Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi
- Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter udkast til strategi for digitalisering og velfærdsteknologi.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Velfærdsteknologi og digitalisering kan give ældre og mennesker med handicap livskvalitet og selvstændighed i en hverdag med behov for støtte og omsorg. Samtidig kan teknologi bruges til at frigive tid og skabe et godt arbejdsmiljø for medarbejdere.

Det er vigtigt, at vi griber muligheden for at sikre velfærden for borgerne i fremtiden, hvor flere får behov for støtte samtidig med, at der bliver færre medarbejdere til at varetage opgaven.

For at sikre at digitalisering og velfærdsteknologi bliver en naturlig del af fremtidens velfærd i Odense, har Ældre- og Handicapforvaltningen formuleret et udkast til en strategi. Strategien skal bidrage til at:

- Øge livskvalitet, tryghed og selvstændighed hos borgere, der har brug for hjælp.

- Transformere velfærdsindsatsen, så digitalisering og velfærdsteknologi er en naturlig og god måde at hjælpe på.
- Skabe en attraktiv arbejdsplads, hvor teknologi frigiver tid og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Strategiens fokusområder er beskrevet i følgende afsnit.

Digitalisering og velfærdsteknologi er forudsætning for en bæredygtig fremtid

Med afsæt i visionen for "Fremtidens ældrepleje", strategien for "Den rehabiliterende forvaltning" og Odense Kommunes digitale styringsprincipper skal digitalisering og velfærdsteknologi tænkes ind i fremtidens velfærd for borgerne i Odense, så borgerne fortsat kan få den nødvendige hjælp i fremtiden.

Det betyder, at vi skal sikre implementering og skalering af teknologiske løsninger. Målet er, at vi yder den nødvendige støtte til borgerne og fremstår som en attraktiv arbejdsplads, der favner teknologien.

Selvstændighed, tryghed og fællesskab for borgerne

Mange borgere bruger i dag skærmbesøg og telemedicinske løsninger. Det giver større tryghed og selvstændighed i hverdagen og mindsker behov for besøg af kommunens medarbejdere. Samtidig giver digitale løsninger tryghed for pårørende og bygger bro til fællesskaber for ensomme.

Vi skal fortsætte med at arbejde med intuitive teknologier, der er tilpasset til målgruppen og den enkeltes digitale kompetencer. Vi skal tænke civilsamfundet ind til at støtte borgerne i at anvende teknologi og tilbyde alternativer til dem, der ikke er parat.

En attraktiv arbejdsplads med tid til kerneopgaven

Vi skal løse udfordringer med mangel på hænder ved at skabe en attraktiv arbejdsplads, der favner digitalisering og velfærdsteknologi nu og i fremtiden. Det gør vi ved at bruge teknologien til at frigive tid til kerneopgaven og til at sikre et godt arbejdsmiljø.

Det kræver, at medarbejderne er klædt på til at anvende teknologien i samarbejde med borgeren. Derfor prioriterer vi løbende kompetenceudvikling af medarbejdere.

Nysgerrighed og dialog som tilgang

Udviklingen af digitalisering og velfærdsteknologier går rigtigt stærkt. Det kan derfor være svært at følge med og udvælge teknologier, der skaber størst værdi. Vi prioriterer teknologier, vi allerede bruger, og som vi ved virker. Vi inddrager andres erfaringer og er nysgerrige på at afprøve nye teknologier. Det gør vi i dialog med borgere og medarbejdere.

Sikkerhed og tillid som fundament

Tillid og sikkerhed er nøgleord i arbejdet med digitalisering og velfærdsteknologi. Borgere og medarbejdere skal være trygge ved, at deres personoplysninger bliver håndteret sikkert ud fra gældende standarder om it-sikkerhed og databeskyttelse. Det er derfor afgørende, at vi anvender teknologier, der er velafprøvede og har et stabilt sikkerhedsnet.

Udmøntning af strategien

Ældre- og Handicapudvalget fik med budget 2025 afsat 8 mio. kr. til velfærdsteknologi. Udvalget vil blive involveret i den konkrete udmøntning af midlerne. Strategien for digitalisering og velfærdsteknologi danner afsæt for den konkrete udmøntning.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

Ældrerådet's høringssvar - Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi

Det naturlige valg - strategi for digitalisering og velfærdsteknologi i Ældre- og Handicapforvaltningen

Punkt 6: C-sag: Drøftelse af yderligere handlinger/nye handleplaner i forbindelse med omgørelsesprocenter for sagsbehandling (Danmarkskortet)

00.07.00-G01-3-24

Sagsresumé

Med denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget drøfte behovet for yderligere handlinger/nye handleplaner for at nedbringe omgørelsesprocenten. Det skal udvalget, fordi byrådet den 11. december 2024 besluttede at Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen i første kvartal 2025 skal forelægge en sag i de respektive udvalg. Sagerne skal indeholde forvaltningernes:

- vurdering af ankestatistikken for 2024
- vurdering af effekterne af de igangsatte initiativer fra 2024
- oplæg til udvalget i forhold til en drøftelse af behovet for yderligere handlinger/nye handleplaner for at nedbringe omgørelsesprocenten.

Vurderingen af ankestatistikken for 2024 samt handlinger for at nedbringe omgørelsesprocenten

Omgørelsesprocenten steg fra 30 % i 2023 til 42 % i 2024. Forvaltningen har identificeret to områder med særligt mange omgjorte sager: "hjælpeområdet" og "kontant tilskudsordning samt BPA (Borgerstyret Personlig Assistance) §§95 og 96". For at nedbringe omgørelsesprocenten har forvaltningen iværksat målrettede handlinger på de to områder, herunder kompetenceløft, ændringer i arbejdsgange og tættere samarbejde med fagspecialister i sagsbehandlingen.

Byrådet besluttede den 11. december 2024, at eventuelle nye handlinger skal indeholde måltal for, hvor meget omgørelsesprocenterne skal falde hvert år. Ældre- og Handicapforvaltningen har som mål med handlingerne at ligge på landsgennemsnittet eller lavere.

Vurdering af effekterne af de igangsatte initiativer i 2024 samt oplæg til drøftelse af behovet for yderligere handlinger/nye handleplaner

Effekten af initiativerne fra 2024 vil først kunne ses i omgørelsesprocenten og antal omgjorte sager for 2025. Det er forvaltningens vurdering, at der vil være effekt af de igangsatte initiativer. Derfor anbefaler forvaltningen ikke, at der igangsættes yderligere handlinger.

Bilag:

- Høringssvar fra Handicaprådet

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter handlinger for at nedbringe omgørelsesprocenten.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling indeholder til udvalgets orientering en uddybning af:

- hvordan ankestyrelsen behandler klager
- forvaltningens vurdering af ankestatistikken for 2024
- forvaltningens oplæg til udvalget i forhold til en drøftelse af behovet for yderligere handlinger/nye handleplaner for at nedbringe omgørelsesprocenten
- forvaltningens vurdering af effekterne af de igangsatte initiativer fra 2024

Sagsfremstillingen afsluttes med en orientering om forvaltningernes henvendelse til KL med forespørgsel om igangsættelse af en tværkommunal undersøgelse.

Beskrivelse af ankestyrelsens behandling af klager

Når Ankestyrelsen behandler klager kan Ankestyrelsen:

- Stadfæste afgørelsen – Ankestyrelsen er enig i afgørelsen.
- Hjemvise afgørelsen - Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen for ny behandling. En hjemvisning er ikke nødvendigvis ensbetydende med, at Ankestyrelsen er uenig i afgørelsen, men de beder kommunen om at belyse sagen yderligere.
- Ændre afgørelsen - Ankestyrelsen er uenig med kommunens afgørelse og ændrer den.

Omgørelsesprocenterne er andelen af sager, der bliver hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen. Danmarkskortet, som sammenligner kommunerne, er endnu ikke offentliggjort for 2024. Derfor er det ikke muligt at sammenligne Ældre- og Handicapforvaltningens omgørelsesprocenter med landsgennemsnittet eller de øvrige 6-byer i vurderingen af ankestatistikken for 2024. Danmarkskortet offentliggøres af social- og boligministeren hvert år inden den 1. juli.

Vurdering af ankestatistikken for 2024

I Ældre- og Handicapforvaltningen træffes der cirka 14.000 skriftlige afgørelser om året. Derudover træffes der en række mundtlige afgørelser, som det ikke er muligt for forvaltningen at trække statistik på.

I 2024 behandlede Ankestyrelsen 98 sager fra Ældre- og Handicapforvaltningen. Af disse blev 35 sager hjemvist til ny behandling og yderligere belysning, mens 6 sager blev ændret. Tabel 1 viser også omgørelsesprocenten fra 2022 til 2024, opdelt i antal hjemviste, ændrede og stadfæstede afgørelser.

I 2024 blev 58 pct. af klagerne over afgørelser stadfæstet, mens 42 pct. blev omgjort. Omgørelsesprocenten steg fra 30 pct. i 2023 til 42 pct. i 2024.

En særlig klage påvirkede hjemvisningsprocenten i 2024 markant. Forvaltningen havde visiteret en borger til et rehabiliteringsforløb, men Ankestyrelsen var uenig og ophævede afgørelsen. Ankestyrelsen besluttede også, at forvaltningen skulle revurdere borgerens ret til personlig og praktisk hjælp (§ 83), aflastning (§ 84), socialpædagogisk støtte (§ 85), selvudpeget hjælper (§ 94) og kontant tilskud (§ 95, stk. 3). Denne sag blev registreret med 1 ændring og 5 hjemvisninger i Ankestyrelsens statistik. Forvaltningen har ikke tidligere i forbindelse med registrering af afgørelser set en lignende antal hjemvisninger i 1 ændring.

Tabel 1: Samlet omgørelsesprocent i Ældre- og Handicapforvaltningen 2022 - 2024

Ældre- og Handicapforvaltningen	2022	2023	2024
Antal klagebehandlede sager i alt	123 sager	66 sager	98 sager
Stadfæstet	84 sager (68 pct.)	46 sager (70 pct.)	57 sager (58 pct.)
Omgjorte	39 sager (32 pct.)	20 sager (30 pct.)	41 sager (42 pct.)
Hjemviste	35 (29 pct.)	17 (26 pct.)	35 (36 pct.)
Ændrede	4 (3 pct.)	3 (4 pct.)	6 (6 pct.)

Forvaltningens opmærksomheder i forbindelse med ankestatistikken for 2024

Den altovervejende årsag til Ankestyrelsens hjemvisninger i 2024 er, at forvaltningen ikke har oplyst sagen tilstrækkeligt til, at Ankestyrelsen mener, at der kan træffes afgørelse. Ældre- og Handicapforvaltningen har gennem de seneste år arbejdet med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen, herunder oplysningen af sagerne. Omgørelsesprocenten for 2024 peger på, at forvaltningen fortsat skal arbejde med udviklingen af sagsbehandlingen og især med kravene i forhold til sagsoplysning.

I forvaltningens undersøgelse af de omgjorte sager for 2024 er der to områder, som forvaltningen særligt bliver opmærksomme på fra 2023 til 2024. De to områder er:

1. Hjælpeområdene.
2. Kontant tilskudsordning og BPA §§95 og 96.

Hjælpeområdet

Tabel 2: Samlet omgørelsesprocent på Hjælpeområdet i i Ældre- og Handicapforvaltningen 2022 - 2024

Ældre- og Handicapforvaltningen	2022	2023	2024
Antal klagebehandlede sager i alt	32 sager	15 sager	28 sager
Stadfæstet	23 sager (72 pct.)	13 sager (87 pct.)	17 sager (61 pct.)
Omgjorte	9 sager (28 pct.)	2 sager (13 pct.)	11 sager (39 pct.)
Hjemviste	8 (25 pct.)	0 (0 pct.)	9 (32 pct.)
Ændrede	1 (3 pct.)	2 (13 pct.)	2 (7 pct.)

Fra 2023 til 2024 er omgørelsesprocenten på hjælpeområdet steget fra 13 pct. til 39 pct.

Baggrunden for hjemvisningerne i 2024 er primært, at sagerne ikke er tilstrækkeligt oplyst, og at der ikke er foretaget en tilstrækkelig vurdering af om hjælpeområdet kan afhjælpe de varige følger af borgerens nedsatte funktionsevne. Forvaltningen oplever, at Ankestyrelsen i 2024 har stillet større krav til sagsbehandlerens uddybende vurderinger. Derfor har forvaltningen inddraget fagspecialister tættere i sagsbehandlingen og arbejder på at ændre arbejdsgangene for at styrke sagsbehandlingen strukturelt. Desuden øger myndigheden fagligheden på området.

Kontant tilskudsordning og BPA §§95 og 96

Tabel 3: Samlet omgørelsesprocent for kontant tilskudsordning og BPA §§ 95 og 96 i Ældre- og Handicapforvaltningen 2022 - 2024

Ældre- og Handicapforvaltningen	2022	2023	2024
Antal klagebehandlede sager i alt	15 sager	3 sager	16 sager
Stadfæstet	8 sager (53 pct.)	0 sager (0 pct.)	7 sager (44 pct.)
Omgjorte	7 sager (47 pct.)	3 sager (100 pct.)	9 sager (56 pct.)
Hjemviste	7 (47 pct.)	2 (67 pct.)	9 (56 pct.)
Ændrede	0 (0 pct.)	1 (33 pct.)	0 (0 pct.)

Fra 2023 til 2024 er omgørelsesprocenten på området for "kontant tilskudsordning og BPA" faldet fra 100 pct. til 56 pct. Antal omgjorte steg dog fra 3 sager i 2023 til 9 sager i 2024.

Ankestyrelsen begrundede alle hjemvisningerne i 2024 med, at sagerne ikke var tilstrækkeligt oplyst.

På baggrund af omgørelsesprocenten for 2023 iværksatte forvaltningen i 2024 flere initiativer for at forbedre sagsbehandlingen på det specialiserede område. I juni 2024 deltog sagsbehandlerne i intern fysisk undervisning og i efteråret deltog de i Ankestyrelsens faglige temadage på handicapområdet. I november og december 2024 blev der desuden afholdt to undervisningsdage om god sagsbehandling med særligt fokus på sagsoplysning. I forlængelse af undervisningsforløbet arbejdes der med strukturen i afgørelsesskabelonerne for at understøtte sagsbehandlingen og sagsoplysningen bedre. Forvaltningen har også inddraget fagspecialister tættere i sagsbehandlingen.

Oplæg til udvalget i forhold til en drøftelse af behovet for yderligere handlinger/nye handleplaner for at nedbringe omgørelsesprocenten

På baggrund af omgørelsesprocenten for 2024 har forvaltningen allerede igangsat handlinger for at nedbringe omgørelsesprocenten. Disse handlinger inkluderer:

- **På hjælpemiddelområdet:** Forvaltningen har inddraget fagspecialister tættere i sagsbehandlingen og arbejder på ændringer i arbejdsgangene for at styrke sagsbehandlingen strukturelt. Desuden øger myndigheden fagligheden på området.
- **På området for Kontant tilskudsordning og BPA §§95 og 96:** Forvaltningen har sikret kompetenceløft og øger fagligheden på området. Derudover ændres strukturen i afgørelsesskabelonerne for at understøtte sagsbehandlingen. Forvaltningen har også her inddraget fagspecialister tættere i sagsbehandlingen.

Byrådet besluttede den 11. december 2024 at eventuelle nye handlinger skal indeholde måltal for, hvor meget omgørelsesprocenterne skal falde hvert år. Målsætningen i Ældre- og Handicapforvaltningen er som minimum at ligge på landsgennemsnittet og gerne lavere.

Vurdering af effekterne af de igangsatte initiativer fra 2024

Effekten af initiativerne fra 2024 vil først kunne ses i ankestatistikken for 2025. Det er forvaltningens vurdering, at der vil være effekt af de igangsatte initiativer fra 2024. Forvaltningen anbefaler derfor ikke, at der igangsættes yderligere handlinger.

I 2024 var der, som følge af omgørelsesprocenten i 2023, en særlig opmærksomhed på det specialiserede socialområde. Derfor blev der i 2024 igangsat initiativer for sagsbehandlingen på det specialiserede socialområde, herunder også i forhold til "Kontant tilskudsordning og BPA §§95 og 96". Initiativerne på det specialiserede socialområde i 2024 var kompetenceløft ved kurser, undervisning og faglige temadage.

Derudover arbejder Ældre- og Handicapforvaltningen løbende med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen og gennemgår løbende afgørelser fra Ankestyrelsen for at skabe læring og udvikling, der matcher Ankestyrelsens praksis. Alle omgørelser fra Ankestyrelsen bliver løbende gennemgået på fagmøder med sagsbehandlere, fagspecialister og ledelsen for at fremme læring og udvikling.

Henvendelse til KL med forespørgsel om igangsættelse af en tværkommunal undersøgelse

Byrådet besluttede den 11. december 2024 at pålægge Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen at formulere en fælles henvendelse til KL. Henvendelsen skal foreslå, at KL igangsætter en tværkommunal undersøgelse (gerne ved VIVE), for at undersøge årsagerne til de høje omgørelsesprocenter og komme med løsningsmodeller, som kommunerne kan vælge at implementere.

Henvendelsen blev sendt til KL i februar 2025.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Handicaprådets høringssvar.docx

Punkt 7: D-sag: Orientering om faste læger på botilbud og fornyet fokus på anvendelse af sundhedstjek på botilbud

27.00.00-A00-3-25

Sagsresumé

I denne sag orienteres udvalget om implementeringen af faste læger på længerevarende botilbud i Ældre- og Handicapforvaltningen i 2025 samt om fornyet fokus på anvendelse af sundhedstjek på botilbud.

Faste læger på botilbud

Baggrund

I 2025 skal der implementeres faste læger på 250 botilbud i Danmark. Det skal der for at øge lighed i sundhed for borgere på det specialiserede socialområde. Ordningen er med i Overenskomst om almen praksis 2025, hvor der er indført et honorar til de praktiserende læger for at virke som faste læger på botilbud efter Servicelovens §108 og efter Lov om almene boliger §105 med hjælp efter Servicelovens §85. Begge botilbudsformer omtales ofte som længerevarende botilbud. På sigt forventes ordningen at blive udrullet til det, der omtales som midlertidige botilbud efter Servicelovens § 107.

Ordningen trådte i kraft den 1. januar 2025.

Implementering i Ældre- og Handicapforvaltningen

Der skal sikres bred geografisk spredning af faste læger på 250 botilbud i Danmark. Planlægning af udrulning af faste læger på botilbud i Ældre- og Handicapforvaltningen sker i det eksisterende formaliserede tværgående samarbejdsfora 'Kommunalt-lægeligt udvalg' (KLU). KLU er et overenskomstdækket mødeforum, der skal være i alle kommuner, og består af læger og repræsentanter fra kommunen med det formål at styrke dialogen og et mere integreret samarbejde om sundhedsområdet.

På møde i KLU den 18. februar 2025 blev det aftalt, at administrationen i Ældre- og Handicapforvaltningen kontakter lægehuse, der i forvejen har en større andel af et botilbuds beboere tilknyttet for at afdække interessen i at indgå en aftale om botilbudslæge. Det vedrører i første omgang Specialtilbuddet Grevenlund, Specialtilbuddet Lindegården, Bostedet Munkehatten, Autismetilbuddet Tornhuset og Tornbjerggård. Derudover er der allerede indgået en aftale mellem et lægehus og Dania Bo- og Dagcenter. Ældre- og Handicapforvaltningen vil efter kontakten til lægehuse, der har en større andel af et botilbudsbeboere tilknyttet, fortsætte med at være undersøgende i forhold til, hvorvidt læger på botilbud kan spredes til flere botilbud i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Aftalen er udgiftsneutral for Odense Kommune. Honorar til de praktiserende læger finansieres via Overenskomst om almen praksis 2025.

Indhold i ordningen

Ordningen er sammenlignelig med ordningen om plejehjemslæger og består i to dele. Dels at tilknytte almen praksis og botilbud sammen ved at en praktiserende læge udfører konsultationer (almenmedicinsk lægehjælp) på botilbuddet hos de beboere, der tilmelder sig som patient hos den læge, der varetager funktionen. Dels at lægen kan yde sundhedsfaglig rådgivning og vejledning til personalet på botilbuddet i op til 3 timer pr. mdr. Begge dele styrker samarbejdet og kommunikationen. Endvidere understøtter det aftalen om sundhedstjek (se nedenfor). Da målgrupperne for beboere på botilbud ofte tilhører den gruppe af borgere, hvor uligheden i sundhed er stor, vil ordningen kunne medvirke til at reducere denne.

Erfaringer med fast lægeordning peger på en række fordele, fx:

- Tidlig opsporing.
- Tryghed og kontinuitet i kontakt med egen læge.
- Gennemførte sundhedstjek.
- Kompetenceudvikling.

I 4. kvartal 2025 følges der op på ordningen på landsplan og der aftales måltal for spredning af ordningen til flere botilbud i de kommende år.

Sundhedstjek på botilbud

Baggrund

I Overenskomst om almen praksis 2022 blev der indført et sundhedstjek for borgere på 18 år eller derover på botilbud. Målgruppen er alle voksne med betydeligt og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, som bor på et botilbud.

Ordningen i Ældre- og Handicapforvaltningen

På møde i KLU den 18. februar 2025 fremgik det, at der er et godt samarbejde mellem læger og botilbud. Der gennemføres sundhedstjek efter den beskrevne model i et vist omfang, og derudover gennemføres der årlige konsultationer af beboere på flere botilbud svarende til et sundhedstjek. Der er dog også enighed om, at sundhedstjekket i større omfang bør gennemføres efter modellen. Samtidig skal praksis være bedre til at anvende grundydelsen jf. honorartabel i overenskomsten om almen praksis. Ved at anvende denne ydelse vil antallet af dokumenterede sundhedstjek efter den beskrevne model stige.

Indhold i ordningen

Formålet er at forebygge funktionstab og sygdom samt at diagnosticere og behandle somatiske sygdomme rettidigt.

Sundhedstjekket skal gennemføres af en læge (eventuelt bistået af klinikpersonale). Den første aftale om et sundhedstjek kan sættes i gang ved, at personalet på et botilbud kontakter almen praksis. Lægen kan også selv tage initiativ til et sundhedstjek.

Sundhedstjekket foregår hvert andet år - eller årligt ved særlige tilfælde.

Forløbet starter med, at botilbuddet tager kontakt til praksis. Herefter er proceduren for praksis følgende:

- Aftale tidspunkt til sundhedstjek.
- Bestille blodprøver.
- Modtage skemaet "Borgerens status til lægen" udfyldt af medarbejder i samarbejde med borger som forberedelse til sundhedstjek.

Data viser, at der i årene 2022 til 2024 i gennemsnit gennemføres godt 100 sundhedstjek pr. år. Der er knap 400 botilbudspladser i Forløb Medfødt Hjerneskade. Da tjekket skal gennemføres hvert andet år, svarer det til at ca. 50 % af målgruppen får et sundhedstjek.

Lægerne peger selv på, at det ikke er altid, at sundhedstjekket får den rigtige ydelseskode, og derfor kan tallet være højere. Derudover kan en del borgere have en del jævnlig kontakt til egen læge, der svarer til indholdet i et sundhedstjek. Der kan også være borgere, der ikke kan eller vil være en del af et sundhedstjek.

Det er aftalt i KLU (Kommunalt-lægeligt udvalg), at tilbuddene fortsat vil have stort fokus på at gennemføre sundhedstjek og fremme, at de registreres med den rigtige ydelseskode.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 8: D-sag: Orientering om ældreloven og den politiske proces

27.03.00-A00-4-24

Sagsresumé

Denne sag handler om, at Ældre- og Handicapudvalget bliver orienteret om indhold i ældreloven og den politiske proces for behandling af initiativer i Ældreloven.

Punktet ledsages af et oplæg.

Formål med ældreloven?

Formålet med den nye ældrelov er at skabe en mere værdig, nærværende og fleksibel pleje for ældre borgere.??

Det skal ske ved at styrke:?

- Den ældres selvbestemmelse.
- Tilliden til den enkelte medarbejder og den borgernære ledelse.
- Den lokale forankring af plejetilbuddene i tæt samarbejde med civilsamfund og pårørende.

Målet er at forbedre livskvaliteten for ældre borgere og sikre, at de modtager den nødvendige pleje og omsorg med respekt for deres ønsker og behov.?

Initiativer i ældreloven

1. Selvbestemmelse: Gøre det muligt for ældre få større indflydelse på egen pleje og omsorg.
2. Helhedspleje: Helhedspleje betyder, at borgeren bliver tilbudt pleje og omsorg som et forløb, der er tilpasset efter den ældres aktuelle behov. Tilpasning sker i dialog mellem medarbejderen, den ældre og de pårørende.?
Helhedspleje indebærer også, at både offentlige og private leverandører skal kunne levere al plejen inkl. praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning, rehabilitering og forebyggende indsatser og have samlet ansvar for borgerens forløb.
3. Tillid og faglig frihed: Give medarbejdere og ledelse mere tid og frihed til at bruge deres faglige dømmekraft.
4. Lokal forankring: Skabe tættere relationer til lokalsamfundet og civilsamfundet, hvor plejen udføres.
5. Frie valg: Give ældre flere valgmuligheder og sikre, at både offentlige og private leverandører leverer kvalitetspleje.?

Snitflader til Serviceloven

Ældreloven medfører ændringer i den måde, borgerne får bevilget hjælp på. Der vil dog stadig være borgere, der modtager hjælp efter Serviceloven.

På nuværende tidspunkt er der 5642 borgere, der er visiteret til personlig pleje og praktisk bistand efter servicelovens § 83. Af disse er der 4293 der er 67 år eller derover, og derfor fremadrettet vil omfattes af Ældreloven mens 1349 borgere er yngre end 67 år og derfor fortsat vil være omfattet af serviceloven. Der kan være borgere under 67 år, der fremadrettet vil være omfattet af Ældreloven, da de, som det er formuleret i Ældreloven grundet aldersbetingede lidelser skal visiteres efter Ældreloven.

Det betyder, at forvaltningen kommer til at arbejde efter begge lovgivninger.

Ældre- og Handicapforvaltningens implementering af Ældreloven

Ældre- og Handicapforvaltningen har et godt grundlag for at implementere de lovændringer, som Ældreloven medfører.

Med den rehabiliterende tilgang til borgeren er organisationen allerede klædt på til at arbejde med udgangspunkt i borgernes egne ønsker og behov.

Derudover har Odense Kommune allerede arbejdet med faste tværfaglige teams siden juni 2022. Med budgetforliget 2024 blev der afsat midler til at udbrede faste tværfaglige teams og med budgetforlig for 2025 er der afsat midler til at udrulle faste tværfaglige teams i alle udekørende grupper. Det er forventningen, at faste tværfaglige teams er fuldt implementeret i medio 2027.

Der er dog stadig politiske initiativer, som Ældre- og Handicapudvalget skal drøfte og beslutte i forbindelse med implementeringen af loven. Processen er skitseret i det efterfølgende afsnit.

Den forventede proces for politisk behandling af initiativer i den kommende Ældrelov

Lokalplejehjem

Ældre- og Handicapudvalget skal drøfte muligheden for at etablere lokalplejehjem som følge af den nye ældrelov.? Formålet med lokalplejehjem er at give ældre borgere flere valgmuligheder for plejebolig.?

Lokalplejehjemmene får samme frihedsgrader som private friplejehjem og etableres som et aktieselskab med kommunalt ejerskab, men er en selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav. Myndighed og drift er adskilt med selvstændig og professionel bestyrelse. Lokalplejehjem har også mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse.

Ældre- og Handicapudvalget drøfter om de ønsker at etablere lokalplejehjem d. 25. marts 2025.?

Pleje- og omsorgsforløb under helhedspleje

Med Ældreloven bliver pleje- og omsorgsforløb indført. Pleje- og omsorgsforløb skal sikre, at borgeren oplever et sammenhængende forløb, der kan tilpasses efter aktuelle behov. Tilpasningen sker i tæt dialog mellem medarbejdere, borgere og pårørende. Forløbene er tilpasset i sammenhæng med den kommunale sygepleje. Pleje- og omsorgsforløbene skal indeholde genoptræning og have et rehabiliterende og forebyggende sigte.?

Ældreministeriet vurderer, at 3-5 forløb vil være passende for at dække behov for pleje og omsorg for målgruppen omfattet af Ældreloven.

Med indførelsen af pleje- og omsorgsforløb bliver den måde borgerne kan klage over afgørelser anderledes end i dag. Det betyder, at borgeren kan klage over det forløb, som den enkelte har fået bevilget. Borgeren kan ikke klage over indsatser i forløbet, som borgeren er bevilget.

Borgere, der får en indsats efter Serviceloven kan fortsat klage over indsatser, som de har fået bevilget. Det er samme regler, som gælder i dag.

Ældre- og Handicapudvalget drøfter antal og ramme for pleje- og omsorgsforløb d. 8. april 2025 og godkender d. 6. maj 2025.?

Tilsyn

Kravet om kommunalt tilsyn og ældretilsyn bliver afskaffet med den nye Ældrelov pr. 1. juli og erstattes af et nyt, forenklet tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem. Tilsynet skal udføres hvert femte år og bliver forankret i tre kommuner: Hjørring, Silkeborg og Gentofte. Silkeborg Kommune skal føre tilsyn med Odense Kommune.

Reglerne for tilsyn efter Serviceloven er ikke ændret. Det betyder, at der fortsat skal være et kommunalt tilsyn med tilbud efter Serviceloven.

Ældre- og Handicapudvalget skal på udvalgsmøde d. 3. juni 2025 drøfte, om der ønskes et kommunalt tilsyn sideløbende med det nye tværkommunale tilsyn. Derudover skal det drøftes, om udvalget ønsker et kommunalt eller eksternt tilsyn med tilbud efter Serviceloven.

Udvalget godkender rammer for tilsyn med tilbud efter Ældreloven og Serviceloven d. 17. juni 2025. Det færdige tilsynskoncept bliver godkendt i 3. kvartal 2025.?

Private leverandører af ældrepleje

Med Ældrelovens ikrafttrædelse 1. juli 2025 bliver det et lovkrav, at private leverandører kan levere helhedspleje, herunder praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning, rehabilitering og forebyggende indsatser og have samlet ansvar for borgerens forløb.?

Det betyder, at private leverandører, der udelukkende leverer praktisk hjælp, enten skal kunne levere helhedspleje eller indgå i konsortier med andre private leverandører, der kan levere helhedspleje. Alternativt kan de private leverandører, der ikke kan levere helhedspleje, som ikke ønsker at indgå i konsortier være underleverandører til kommunen.

Det er forvaltningens vurdering, at kravet om at private leverandører kan levere helhedspleje, vil medføre færre private leverandører.

Ældre- og Handicapudvalget drøfter muligheden for at anvende private leverandører af praktisk bistand som underleverandører til kommunen d. 8. april 2025 og godkender d. 6. maj 2025.

Ældre- og Handicapudvalget godkender kontrakter med private leverandører af helhedspleje d. 20. maj 2025.?

Økonomi

Ældre- og Handicapudvalget har godkendt takster for private leverandører, der leverer tilbud efter Serviceloven d. 26. november 2024.

Med indførelsen af helhedspleje pr. 1. juli 2025 skal Ældre- og Handicapudvalget også godkende takster for pleje- og omsorgsforløb.

Ældre- og Handicapudvalget godkender pleje- og omsorgstakster d. 20. maj 2025.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 9: D-sag: Orientering om status på forbedring af udkørende gruppers arbejdspladser

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

På bestilling fra Ældre- og Handicapudvalget giver By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen en status på arbejdet med at forbedre hjemmeplejebaserne, så arbejdsmiljøforholdene for de udkørende grupper lever op til lovgivningen på området. By- og Kulturudvalget orienteres om sagen i kopi.

Grundet tilgang af medarbejdere er de udkørende grupper udfordret af, at der ikke er plads nok på de eksisterende hjemmeplejebaser til at sikre ordentlige arbejdsmiljøforhold. Der mangler velfærdsforanstaltninger og indeklimaet lever ikke altid op til, hvordan arbejdsrum lovmæssigt skal være i forhold til antallet af medarbejdere.

Over de sidste fire år, siden budget 2022, er der derfor løbende afsat anlægsbevillinger til at forbedre de fysiske forhold for de udkørende grupper i hjemmeplejen. Det har dog i nogle tilfælde vist sig at være vanskeligt at løse de konkrete pladsproblemer, blandt andet fordi hjemmeplejen er et demografisk følsomt område med løbende tilgang af medarbejdere.

I det følgende gives der en beskrivelse af udviklingen for de udkørende grupper samt en status på de aktuelle anlægsbevillinger, der er givet til området.

Organiseringen af hjemmeplejegrupperne påvirkes af den demografiske udvikling i befolkningen

Tilbage i 2019 viste prognoser, at der fremover ville være behov for flere ressourcer til børn og ældre i Odense Kommune. Odense Byråd nedsatte derfor Task Force Velfærd bestående af seks forskellige eksperter, der dels skulle kortlægge de største velfærdsudfordringer og dels udarbejde anbefalinger, til hvordan Odense i et ti-årigt perspektiv kunne gribe udfordringerne an.

En af udfordringerne gik på, at antallet af ældre over 80 år ville stige med ca. 4.000 personer i løbet af 10 år og kræve ca. 700 ekstra årsværk til at levere den borgernære velfærd på hele ældreområdet.

I det efterfølgende budgetforlig satte byrådet derfor en retning for velfærdsområdet i Odense, der blandt andet indeholdt en økonomisk plan for at bevare serviceniveauet overfor borgerne og et øget fokus på medarbejdertrivsel med henblik på fastholdelse og tiltrækning af omsorgsmedarbejdere. Det betød, at der skulle ansættes flere medarbejdere, og i takt med denne udvikling, opstår der udfordringer med arbejdsmiljøforholdene.

Arbejdsmiljøudfordringerne giver i 2021 anledning til, at Ældre- og Handicapforvaltningen får udarbejdet en rapport over arbejdsmiljøet for de udkørende grupper. Rapporten konkluderer, at der er problemer med indeklima og velfærdsforanstaltninger i 23 grupper. Der blev konstateret manglende ventilation, toiletter, håndvaske, mulighed for tøjtørring, omklædningskabe og generelt manglende plads.

I de efterfølgende budgetter bevilger byrådet anlægsmidler til forbedring af hjemmeplejebaserne. Bevillingerne gives og udmøntes på baggrund af rapporten over arbejdsmiljøet for de udkørende grupper, som er udarbejdet ud fra det antal medarbejdere, der var på det givne tidspunkt. Der tages altså ikke højde for, at antallet af medarbejdere fortsat øges. Konsekvensen af det er, at der ikke er ledig kapacitet til at rumme yderligere medarbejdertilgang.

I 2024 vedtager regeringen en ældrereform med tiltag om helhedspleje leveret af faste teams i hjemmet. Dette har indflydelse på organiseringen af arbejdet i hjemmeplejen og dermed også på, hvordan hjemmeplejebasernes fysiske rammer skal understøtte de udkørende gruppers arbejde. Det betyder, at rammerne nu skal kunne noget andet fordi der i de faste, tværfaglige teams er social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, ergo- og fysioterapeuter, sygeplejersker og rehabiliteringsrådgivere, der skal kunne mødes og arbejde sammen.

Etableringen af de faste tværfaglige teams er ved at blive rullet ud og forventes først fuldt implementeret medio 2027 jf. ÆHU den 10. december 2024.

Aktuelt er der fem udkørende grupper, hvor faste, tværfaglige teams er fuldt implementeret. Det gælder Hunderupgruppen, Lavsengruppen, Skt. Hansgruppen, Tagtækkergruppen og Næsbygruppen. De resterende 11 arbejdspladser får ét fast, tværfagligt team i løbet af 2025. Herefter vil der være i alt ca. 500 medarbejdere svarende til ca. halvdelen af den samlede medarbejdergruppe, som er i et fast, tværfagligt team. De faste, tværfaglige teams implementeres til hele arbejdspladser i 2026 og 2027.

Status på aktuelle anlægsbevillinger

I budget 2022, 2023 og 2024 har byrådet bevilget anlægsmidler til forbedring af hjemmeplejebaserne på baggrund af de konstaterede udfordringer i arbejdsmiljørapporten fra 2021.

Generelt er udfordringerne forsøgt løst ved at udvide pladsen samt forbedre velfærdsforanstaltninger, så det samlede svarer til det antal medarbejdere, som Ældre- og Handicapforvaltningen har behov for i de pågældende grupper. Nogle steder har det kunnet lade sig gøre indenfor de eksisterende rammer at indrette sig ordentligt. Andre steder har der været behov for rokader og nye arealer for at sikre ordentlige arbejdsforhold.

I budget 2022 bevilgede byrådet 30 mio. kr. til håndtering af hjemmeplejebaser i Odense SV. De er anvendt til køb og ombygning af en ejendom på Industrivej, som er udført og taget i brug, og til renovering af faciliteter på Jacob Hansens Vej, som er meget tæt på at være færdig. Eventuelle overskydende midler i denne bevilling bruges på at renovere eksisterende faciliteter på Dalumvej.

I budget 2023 bevilgede byrådet 15,2 mio. kr. til håndtering af hjemmeplejebaser i Odense C og NV. Midlerne er endnu ikke forbrugt, da det har vist sig vanskeligt at finde egnede løsninger for de to områder. I C skal det afklares, hvordan den nye organisering med faste tværfaglige teams bedst imødekommes i de eksisterende rammer. I NV har det været vanskeligt at finde et areal, der kan anvendes til formålet, inden for den afsatte ramme. Der arbejdes fortsat på løsninger, der medtager de nye forudsætninger som følge af ældreformen.

Bevillingerne fra 2022 og 2023 er slået sammen. Anlægsbevillingen var oprindeligt på 45,2 mio. kr. Herfra er trukket 2% til rådgiverhonorar, 1% til færdiggørelsesarbejder og 1% til kunst, hvilket i alt løber op i 1,9 mio. kr. Det samlede forbrug på bevillingen er 21,4 mio. kr., hvilket giver en rest i bevillingen på 21,9 mio. kr.

I budget 2024 bevilgede byrådet 27,1 mio. kr. til håndtering af Tagtækkergruppen, der holder til i Odense M. Tagtækkergruppen er tiltænkt at flytte ind i en egnet ejendom på Peder Skrams Vej, der for nuværende anvendes som dagtilbud på det specialiserede socialområde. Ejendommen er del af en større flytterokade og kan først renoveres, når rokaden sættes i gang. Det forventes, at arbejdet med rokaden går i gang i sommeren 2025.

Anlægsbevillingen fra 2024 var oprindeligt på 27,1 mio. kr. Herfra er trukket 1% til færdiggørelsesarbejder og 1% til kunst, hvilket i alt løber op i 0,5 mio. kr. Det samlede forbrug på bevillingen er 66.141 kr., hvilket giver en rest i bevillingen på 26,5 mio. kr.

I budget 2025 er der givet endnu en anlægsbevilling. Denne bevilling er på 37 mio. kr. og er givet til en bredere håndtering af arbejdsmiljøudfordringer, herunder også til de udkørende grupper i hjemmeplejen.

I forbindelse med udmøntningen af denne seneste bevilling er der igangsat flere behovsanalyser, herunder også en analyse af hjemmeplejens facilitetsbehov. Analysen skal undersøge, hvordan fremtidens hjemmeplejebaser skal designes i forhold til kapacitet, geografi, adgangsforhold, størrelse, funktionaliteter etc.

Analysearbejdet er sat i gang og forventes færdig i løbet af 2. kvartal 2025.

Udbredelsen af faste, tværfaglige teams og den igangsatte analyse medfører altså for nuværende et mindre ophold i arbejdet med at indrette flere hjemmeplejebaser, der hvor det drejer sig om forhold, der påvirkes af den nye organisering, eller hvor det drejer sig om kapacitetsudvidelser.

Bevillinger givet til udkørende grupper						
Bevillinger og budgetår. Beløb i 1.000 kr.	2022	2023	2024	2025	2026	Rest i bevilling
Budget 2022: Odense SV 30 mio. kr.						
Trivselspakke: Forbedring af arbejdsmiljø i kommunale bygninger med særligt fokus på hjemmeplejebaserne	10.000	10.000	5.000	5.000		21.900
Budget 2023: Odense NV og C 15,2 mio. kr.						
Mere plads til de udkørende grupper		5.200	10.000			
Budget 2024: Tagtækkergruppen 27,1 mio. kr.						
Forbedret arbejdsmiljø hos udkørende grupper i hjemmeplejen			10.000	17.100		26.500
Budget 2025: Arbejdsmiljø 37 mio. kr.						
Arbejdsmiljø – gode fysiske rammer for medarbejderne				25.000	12.000	37.000

Tabel: Overblik over bevillinger givet til de udkørende grupper

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 10: D-sag: Orientering om opdeling af Plejehjemmet Havebæk

00.18.00-A00-1-25

Sagsresumé

Med denne sag bliver Ældre- og Handicapudvalget orienteret om opdeling af Plejehjemmet Havebæk.

Baggrund

I maj 2024 blev Plejehjemmet Havebæk opdelt i to afdelinger med separate budgetter og ledere for at forbedre arbejdsmiljøet og reducere sygefravær.

Plejehjemmet Kragstbjerg og Plejehjemmet Østerbæk

Efterfølgende har Ældre- og Handicapforvaltningen besluttet at opdele plejehjemmet i to selvstændige plejehjem med nye navne for at skabe en ny identitet og fællesskabsfølelse for personalegrupperne på de to afdelinger.

I alt er der 130 boliger på Havebæk og de deles med 72 inkl. 18 demensboliger til Kragstbjerg og 58 boliger til Østerbæk.

Opdeling af Plejehjemmet Havebæk er finansieret inden for rammerne.

Bygningsmæssigt er det en samlet bygning, som bliver fælleseje for ledelsen på tværs af de to plejehjem.

Rehabiliteringsleder for Plejehjemmet Kragstbjerg er Lars Bo Sørensen.

Rehabiliteringsleder for Plejehjemmet Østerbæk er Maria Kunz.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 11: D-sag: Møde med Ældrerådet

00.22.00-G01-10-24

Sagsresumé

Under dette punkt deltager ældrerådet.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Rasmus Ryrberg Høyer deltog ikke i mødet.

Punkt 12: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-G01-10-24

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Udvalget bestilte en beslutningssag om "En venlig hilsen" på kommende udvalgs møde.