

REFERAT Udvalget for Sundhed og Voksne (2022 - 2025) d. 29-05-2024

Mødedato Onsdag d. 29. maj 2024 kl. 11:00

Mødested Mødelokale 2

Mødedeltagere Leif Gjørtz Christensen, Klaus Rafael Jensen, Claes Jensen, Allan Werk, Torben Madsen, Ole Lyngby Pedersen, Finn Thranum

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Efterretningsliste.....	4
Information fra formand/forvaltning.....	5
Status for udviklingen på beskæftigelsesområdet.....	6
Orientering om nye aftaler på kontanthjælpsområdet.....	8
Orientering om ny aftale på sygedagpengeområdet.....	11
Nøgletal for den økonomiske udvikling inden for social, sundhed og beskæftigelse.....	14
2. Økonomiopfølgning 2024, Udvalget for Sundhed og Voksne.....	15
2. økonomiopfølgning 2024, Udvalget for Sundhed og Voksne - Indkomstoverførsler.....	18
Budget 2025 - 2028: Drøftelse af forslag til omprioriteringer for Udvalget for Sundhed og Voksne..	20
Opsamling på Social- og Sundhedspolitiskforum 2024.....	22
Godkendelse af kvalitetsstandarder inden for Serviceloven.....	23
Orientering om rygestoptilbud til særlige målgrupper.....	26
Orientering om implementering af kvalitetsstandarder til borgere med kronisk sygdom.....	28
Opfølgning på dialog med repræsentanter fra Aktivitetshuset og brug af lokaler i Ålykkecentret.....	30
Årlig orientering om den boligsociale indsats.....	31
Beslutning om tilslutning til Solsikkeprogram for borgere med et usynligt handicap.....	33
Orientering om anbefalinger fra ekspertudvalg på socialområdet.....	35
Orientering om analyse af særligt dyre enkeltsager på Det Specialiserede Socialområde for voksne	37
Orientering om Social- og Boligstyrelsens udmelding om, at der er behov for yderligere et tilbud til	39
Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen.....	41
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	42
Handicappolitik - proces og rammer.....	43

Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At forslag til dagsorden godkendes.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Godkendt

Punkt 2: Efterretningsliste

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At bilagslisten tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Sager på vej til Udvalget for Sundhed og Voksne_Maj 2024

Punkt 3: Information fra formand/forvaltning

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At informationen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Formanden orienterede om:

- Besøg af Udenrigsminister, Lars Løkke Rasmussen (M), i Sundhedshuset

Forvaltningen orienterede om:

- Beskæftigelsesordfører, Jens Joel (A), besøger Odder Kommune den 10. juni.

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Status for udviklingen på beskæftigelsesområdet

S2023-5069

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om status for udviklingen på beskæftigelsesområdet.

Baggrund for sagen

Udvalget for Sundhed og Voksne har tidligere besluttet, at udvalget får en samlet og fyldestgørende status for udviklingen på beskæftigelsesområdet to gange årligt på møderne i april og oktober måned.

Til mødet den 17. april 2024 fik udvalget en status med tal for januar og februar 2024. På mødet besluttede udvalget imidlertid at udsætte punktet til mødet den 29. maj 2024.

Da der i den mellemliggende periode er kommet tal for marts 2024, orienteres udvalget her om en opdateret status.

Status beskriver:

- Det samlede antal borgere på offentlig forsørgelse
- Økonomien på beskæftigelsesområdet
- Udviklingen i forsørgelsesgrupperne
- De seneste ledighedstal
- Tal for den virksomhedsrettede indsats

Herudover gives en status for skærpet tilsyn. I 2023 kom Odder Kommune under *skærpet tilsyn light*, da kommunen i 2022 havde flere borgere end forventet på offentlig forsørgelse, og kommunen samtidig ikke levede op til målet for den aktive indsats.

Odder Kommune har haft 2023 til at genoprette indsatsen, og Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har nu lavet en opgørelse, der viser, at det er lykkedes at genoprette indsatsen. Odder Kommune er derfor ikke længere under skærpet tilsyn.

I det følgende gives en overordnet status for indsatsen. Et notat med en uddybende status er vedlagt som bilag.

Et brev fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering om status for skærpet tilsyn er også vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

I marts 2024 var der samlet set 2.677 helårspersoner på offentlig forsørgelse i Odder Kommune. Heraf var 1.138 helårspersoner på midlertidig offentlig forsørgelse, mens 1.539 modtog permanent forsørgelse.

De seneste måneder er antallet af helårspersoner på offentlig forsørgelse faldet let. Men Odder Kommune har fortsat relativt mange borgere på offentlig forsørgelse, og det skyldes, at:

- Ledigheden blandt dagpengemodtagerne er steget mere end forventet i 2023. Den seneste måned er antallet dog faldet.
- Tilsvarende er ledigheden steget mere end forventet blandt ledighedsydelsesmodtagerne. Dels er der i 2023 blevet visiteret flere til fleksjobordningen end forventet, og dels har flere borgere end forventet mistet deres fleksjob. Også her er antallet dog faldet de seneste måneder.
- Det er et langt, sejt træk af nedbringe antallet af sygedagpengemodtagere og jobafklaringsforløb. Antallet er stabiliseret i begge forsørgelsesgrupper, men det tager længere tid end forventet at vende udviklingen.
- Tallene for ledighedsydelse og jobafklaring skal dog ses i sammenhæng med, at antallet af borgere i ressourceforløb er faldet markant, da nye regler betyder, at færre borgere er blevet visiteret hertil i 2023.
- Flere borgere end forventet har fået tilkendt førtidspension i 2023.

Der er imidlertid også positive tendenser i indsatsen:

- Antal kontanthjælpsmodtagere og unge på uddannelseshjælp er faldet i løbet af 2023.
- Fokuspået for samtaler er opfyldt i februar 2024, og fokuspået for aktivering er kun marginalt under målet.
- Jobcentret har fortsat et godt samarbejde med virksomhederne.

Økonomisk er nettoforbruget fra januar til og med april 2024 på 107,2 mio. kr. Det er 29,5 procent af det samlede budget på 363,8 mio. kr.

For at vende udviklingen og nedbringe antallet af borgere på offentlig forsørgelse arbejder Jobcenter Odder med følgende initiativer:

- Prioritering af flere ressourcer til arbejdet med dagpengemodtagerne
- Prioritering af flere ressourcer og styrkelse af organiseringen af arbejdet med ledighedsydelsesmodtagerne.
- Prioritering af virksomhedspraktik forud for fleksjob i de sager, hvor det er relevant.
- Fortsat styrket fokus på uarbejdsdygtighed og jobrettet indsats på sygedagpengeområdet
- Fortsat styrket virksomhedsrettet indsats med mulighed for kompetenceafklaring og støtte til jobsøgning
- Fortsat styrket fokus på borgernes cv og Min plan for at understøtte borgernes vej tilbage til arbejdsmarkedet
- Løbende fokus på hvordan digitale løsninger kan understøtte indsatsen

Hertil kommer, at sygedagpengeprojektet i forbindelse med partnerskabsaftalen med Den Sociale Kapitalfond og Marselisborg Consulting er startet den 1. februar 2024. Projektet forventes at styrke indsatsen for borgerne på sygedagpenge og i jobafklaring, så de hurtigere vender tilbage til arbejdsmarkedet.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter status for udviklingen på beskæftigelsesområdet og tager drøftelserne til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Status for udviklingen på beskæftigelsesområdet

Opfølgning Odder - Skærpet Tilsyn Light

Punkt 5: Orientering om nye aftaler på kontanthjælpsområdet

S2016-19375

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om to nye aftaler på kontanthjælpsområdet: aftalen om et nyt kontanthjælpssystem og aftalen om en ny arbejdspligt.

Baggrund for sagen

I oktober 2023 har Regeringen indgået to nye aftaler på kontanthjælpsområdet:

1. Sammen med Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti har Regeringen aftalt en reform af kontanthjælpssystemet, som forenkler systemet, understøtter at flere kommer i arbejde og hjælper de børn, hvor forældrene er på kontanthjælp.
2. Sammen med Danmarksdemokraterne og Dansk Folkeparti har Regeringen lavet en aftale om en ny arbejdspligt for alle borgere i kontanthjælpssystemet, som ikke opfylder et opholdskrav og et beskæftigelseskrav.

Aftalerne forventes blive udmøntet i konkret lovgivning og vedtaget i Folketinget i løbet af de kommende måneder.

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres her om indholdet i de to aftaler.

Aftalerne er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

Aftalen om et nyt kontanthjælpssystem - flere i arbejde, enklere regler og færre børn i lavindkomst

Udviklingen på arbejdsmarkedet de seneste år har betydet, at flere borgere fra kanten af arbejdsmarkedet er kommet i job, og antallet af kontanthjælpsmodtagere er det laveste målt nogensinde.

Men Regeringen og aftalepartierne mener, at kontanthjælpssystemet er blevet alt for komplekst, og det har konsekvenser for borgerne og den sociale arv i samfundet. For mange borgere hænger fast i systemet i årevis, børnene betaler en høj pris, når mor og far er på kontanthjælp, og alt for mange unge kommer aldrig videre fra kontanthjælp.

Aftaleparterne er derfor enige om at gennemføre en reform, som forenkler systemet, understøtter at flere kommer i arbejde og hjælper børnene. Aftalen forventes at øge arbejdsudbuddet med 750 fuldtidspersoner, når den er fuldt indfaset.

Et af formålene med det nye system er, at der skal være en tydelig økonomisk gevinst ved at tage et arbejde på et lavtlønsområde. Samtidig skal de mange nuværende satser og ordninger forenkles til tre satser:

- **Mindstesats**
Erstatter de nuværende selvforsørgelses- og hjemrejseydelse og overgangsydelse og er målrettet borgere, der ikke opfylder opholdskravet og beskæftigelseskravet. Satsen svarer til niveauet for SHO-ydelsen for enlige ikke-forsørgere (6.553 kr. pr. måned).
- **Grundsats**
Er målrettet kontanthjælpsmodtagere under 30 år og uden en uddannelse, og satsen er omtrent på niveau med SU (6.955 kr. pr. måned).
- **Forhøjet sats**
Er målrettet borgere, som er fyldt 30 år. Satsen er her 12.064 kr. pr. måned.

Herudover indføres et børnetillæg til alle forsørgere i kontanthjælpssystemet for at sikre, at flere børn kan vokse op under rimelige vilkår, og et ekstra tillæg til enlige forsørgere.

Et andet formål med aftalen er at gøre kontanthjælpssystemet mere enkelt. Aftaleparterne vil derfor afskaffe en lang række af de særordninger og tillæg, som findes i dag, herunder 225-timers reglen, kontanthjælpsloftet og aktivitetstillægget.

For at fastholde intentionerne bag ordningerne vil aftaleparterne i stedet indføre:

- Et lempeligere fradrag for arbejdsindkomster, hvor borgere på mindstesats og grundsats får et fribeløb på 5.000 kr., og borgere på forhøjet sats får et fribeløb på 2.500 kr. pr. måned.
- Et nyt og enkelt boligstøtloft
- Et skattefrit fritidstillæg til børn i kontanthjælpssystemet på 450 kr. pr. barn pr. måned. Tillægget vil kunne anvendes til fritids- og kulturtilbud, og forældrene skal overfor kommunen kunne dokumentere anvendelsen af en tredjedel af tillægget hver tredje måned.
- Et særligt ungetillæg til kontanthjælpsmodtagere mellem 18 og 29 år med udfordringer ud over ledighed.

Herudover vil aftaleparterne indføre en række andre tiltag:

- En afklaringsret for alle aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere over 30 år, når de har været i kontanthjælpssystemet i to år. Afklaringsretten skal sikre, at hjælpen har et midlertidigt sigte. Retten vil dog *ikke* gælde de borgere, der er omfattet af reglerne i integrationsloven.
- Tilskud til dækning af udgifter til medicin.
- Et midlertidigt tilpasningstillæg til unge, som går relativt meget ned i ydelse.
- Regulering af formuegrænsen, så formuegrænsen hæves til kr. 15.000 pr. borger i kontanthjælpssystemet.
- Nye pensionsregler, hvor borgerne ikke skal hæve pensionsopsparinger med tilbagekøbsret efter seks måneder på kontanthjælp.
- Ensartede ferieretigheder, så borgere i kontanthjælpssystemet får mulighed for at afholde fire ugers ferie, når de har modtaget kontanthjælp i 12 sammenhængende måneder.

Endelig ønsker aftaleparterne at styrke vilkårene for de unge under 30 år og bringe dem tættere på uddannelse og job. Herunder etableres en 3-årig helhedsorienteret "Flere unge skal med"-indsats for aktivitetsparate unge, og der afsættes en reserve til yderligere tiltag målrettet de udsatte unge.

Aftalen vil få virkning fra den 1. juli 2025.

Aftalen vil på kort sigt medføre merudgifter, som vil blive finansieret af midler fra "Aftalen om skærpede optjeningsregler for kontanthjælp". På længere sigt er aftalen udgiftsneutral.

Kommunerne må dog forvente udgifter til videreudvikling af Kommunernes Ydelsessystem, KY, som kommunerne anvender til at udbetale ydelser til borgerne. Dels skal der udvikles nye moduler i KY til administration af fritidstillæg og medicintilskud, og udviklingen af disse moduler er ikke indregnet i KYs udviklingsbudget. Dels vil den korte tid til udvikling af KY betyde, at kommunerne må forvente et minimumsprodukt pr. 1. juli 2025, og derfor skal kommunerne bruge mere ressourcetunge manuelle arbejdsgange og workarounds i en periode efter den 1. juli 2025.

Aftalen om en ny arbejdspligt

Udviklingen på arbejdsmarkedet de seneste år har også betydet, at flere flygtninge og indvandrere er kommet i job, men målgruppen er fortsat overrepræsenteret i ledighedsstatistikkerne. Derfor vil Regeringen og aftalepartierne indføre en ny arbejdspligt for alle borgere i kontanthjælpssystemet, som ikke opfylder opholdskravet og beskæftigelseskravet:

- Opholdskrav: Borgerne skal have haft ophold i riget i mindst ni ud af de seneste 10 år.
- Beskæftigelseskrav: Borgerne skal have haft fuldtidsbeskæftigelse i mindst 2½ år ud af de seneste 10 år.

Det skønnes, at ca. 12.000 personer, som modtager selvforsørgelses- og hjemrejseydelse eller overgangsydelse den 1. januar 2025, vil blive omfattet af arbejdspligten. Hertil kommer, at yderligere 10.000 personer vil blive omfattet fra 1. juli 2025 som følge af "Aftalen om skærpede optjeningsregler for kontanthjælp". Samlet set vil arbejdspligten derfor omfatte ca. 22.000 personer fra 1. juli 2025.

Som udgangspunkt skal borgere omfattet af arbejdspligten bidrage op til 37 timer om ugen i eksempelvis småjob, virksomhedspraktik eller nyttejob. Danskundervisning, forberedelse til danskundervisning, jobsøgning og transport mellem aktiviteterne kan også tælle med i arbejdspligten, lige som tilbud om vejledning og opkvalificering kan tælle med, hvis tilbuddet har et klart og tydeligt beskæftigelsesrettet fokus.

Kommunerne skal altid foretage en individuel vurdering, så arbejdspligtens indhold og omfang bliver afstemt med den enkeltes forudsætninger. Hvis borgerne ikke bidrager i den tid, de er forpligtede til, vil de blive sanktioneret i hjælpen efter gældende regler.

Kontanthjælpsmodtagere omfattet af arbejdspligten kan forlade ordningen ved at opfylde opholdskravet og beskæftigelseskravet.

I forbindelse med indførelsen af arbejdspligten vil det første danskuddannelsesniveau, Danskuddannelse 1, blive omlagt, så uddannelsen effektiviseres, niveauet sænkes, og kursisterne får bedre mulighed for at gennemføre uddannelsen. Omlægningen vil samtidig medføre en besparelse på Danskuddannelse 1, som vil blive brugt til at finansiere andre elementer i arbejdspligten.

Arbejdspligten skønnes varigt at indebære merudgifter for 170 mio. kr. årligt på landsplan. I Odder Kommune svarer det til en merudgift på 650.000 årligt. Arbejdspligten er midlertidigt delvist finansieret af midler fra "Aftalen om skærpede optjeningsregler for kontanthjælp".

Arbejdspligten får virkning fra 1. januar 2025, og senest 1. januar 2026 skal kommunerne have implementeret arbejdspligten for den samlede målgruppe.

Indsatsen i Odder Kommune

I Odder Kommune har Borgerservice og Jobcenter Odder opmærksomhed på reglerne i aftalen om et nyt kontanthjælpssystem, og afdelingen er klar til at arbejde efter de nye regler, når de er vedtaget og træder i kraft.

I forhold til arbejdspligten er Jobcenter Odder i gang med at kortlægge, hvordan samarbejdet med de kommunale arbejdspladser og andre lokale virksomheder kan styrke mulighederne for job, praktik og nytteindsats for borgerne omfattet af arbejdspligten.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 17. april 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 17-04-2024

Udsat til udvalgsrådet 29. maj

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Aftale om nyt kontanthjælpssystem

Aftale om ny arbejdspligt

Punkt 6: Orientering om ny aftale på sygedagpengeområdet

S2016-19375

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om aftalen om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet.

Baggrund for sagen

I marts 2024 har Regeringen og forligspartierne bag reformen af sygedagpengesystemet (Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti) indgået en aftale om forenkling og målretning af sygedagpengesystemet.

Aftalen skal på den korte bane løse en række udfordringer i sygedagpengesystemet. Den er således første skridt i en større ændring af beskæftigelsesindsatsen, mens større strukturelle ændringer af den aktive indsats for sygedagpengemodtagerne afventer anbefalingerne fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats. Ekspertgruppen ventes at komme med sine anbefalinger i juni 2024.

Aftalen tager udgangspunkt i rapporten "Afdækning af regler for meget alvorligt syge", Reformkommissionens anbefalinger og gode erfaringer fra et frikommuneforsøg i kommunerne i Nordjylland.

Aftalen forventes at blive udmøntet i konkret lovgivning og vedtaget i Folketinget i løbet af de kommende måneder.

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres her om indholdet i aftalen.

Aftalen er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

Regeringen og forligspartierne ønsker, at sygemeldte borgere i Danmark kan få den rigtige hjælp og en værdig sagsbehandling, hvor der bliver taget hensyn til deres behov. De fleste sygemeldte oplever, at sygedagpengesystemet fungerer godt, men der er også borgere, der oplever, at de kommer i klemme og føler sig uværdigt behandlet.

Forligskredsen ønsker derfor at forenkle og målrette sygedagpengesystemet til gavn for den enkelte borger.

Aftalen indeholder fire fokusområder:

En større målretning mod den enkelte borgers behov

Forligskredsen ønsker, at indsatsen i højere grad skal matche den enkeltes behov, da korte og forudsigelige sygeforløb ikke kræver samme opfølgning og indsats som længerevarende og mere komplekse forløb. Derfor gennemføres følgende initiativer:

1. *Fleksibel brug af rehabiliteringsteams*, hvor rehabiliteringsteamet fremover kun skal inddrages i sager om jobafklaringsforløb, hvis borgeren har behov for en tværfaglig indsats.
2. *Fleksibel sammensætning af rehabiliteringsteams*, hvor kommunen fremover ud fra en konkret vurdering kan beslutte hvilke fagområder, der skal være repræsenteret i den enkelte sag. Der vil alene være krav om deltagelse fra beskæftigelsesområdet og regionens kliniske funktion.
3. *Mestringsforløb ud fra en faglig vurdering*, hvor forløbene fremover målrettes de sygedagpengemodtagere, som kan få gavn af et forløb.
4. *Forenkling af visitationskategorierne*, hvor borgerne fremover kan visiteres til en ud af to kategorier med dertilhørende regelsæt i stedet for tre kategorier som i dag.

Større værdighed i mødet med systemet

Forligskredsen ønsker at forbedre sygedagpengemodtagernes møde med systemet, så de i højere grad oplever det som gennemskueligt, sammenhængende og værdigt. Derfor gennemføres følgende initiativer:

5. *Færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse*, hvor kravet om fire samtaler det første halve år og kravet om "Min plan" afskaffes for sygemeldte med en arbejdsgiver. Kommunerne kan også undlade kontakt med arbejdsgiveren, hvis det vurderes hensigtsmæssigt. Herudover afskaffes kravet om trappemodellen for indsatsen for alle sygemeldte, så kommunerne får større frihed til at tilrettelægge indsatsen.
6. *Styrket fokus på kontakt med alvorligt syge*, hvor vejledningen om standbyordningen skal præciseres for at sikre mere ensartet praksis i kommunerne.
7. *Forenkling af "Mit Sygefravær"*, hvor der iværksættes en undersøgelse af, hvordan selvbetjeningsløsningen "Mit Sygefravær" kan forenkles og give større mening for den enkelte borger.
8. *Mulighed for at vise lægeattester for sygemeldte borgere*, hvor der iværksættes en undersøgelse af, om borgerne kan få adgang til deres lægeattester samlet ét sted, da det vil give borgerne større indsigt i egen sag.

Smidigere samarbejde med lægerne

Her ønsker forligskredsen et smidigere samarbejde mellem de praktiserende læger og kommunerne for at lette administrationen og bidrage til en bedre og hurtigere sagsbehandling. Derfor gennemføres følgende initiativer:

9. *Afskaffelse af generelt krav om lægeattester*, hvor kommunerne kan undlade at indhente lægeattesten LÆ265, hvis de eksisterende helbredsmæssige oplysninger danner et tilstrækkeligt grundlag for sagens behandling i rehabiliteringsteamet.
10. *Undersøgelse af mulighederne for at ændre i kommunernes anmodning om lægeattester*, hvor det undersøges, om attestblanketterne kan justeres, så lægerne nemmere kan gennemskue, hvad de ønskede oplysninger skal bruges til.

Det fjerde fokusområde er **sammenhængen med Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats**.

Forligskredsen er opmærksom på sammenhængen og vil ikke gennemføre større, strukturelle ændringer, før ekspertgruppens arbejde er afsluttet.

Økonomisk forventes aftalen at indebære mindreudgifter på 79 mio. kr. årligt fra 2025 og frem. Provenuet indgår i målsætningen om at tilvejebringe 3 mia. kr. i 2030 ved at nytænke og reformere beskæftigelsesindsatsen.

Aftalen træder i kraft den 1. januar 2025.

Indsatsen i Odder Kommune

I Odder Kommune forventes aftalen at indebære mindreudgifter på 300.000 kr. årligt.

Samtidig forventes den mere fleksible brug af rehabiliteringsteamet og lempelserne i indsatsen for de sygemeldte fra beskæftigelse at frigøre ressourcer, som vil gøre det nemmere for jobcentrets sagsbehandlere at tilrettelægge en indsats ud fra borgernes individuelle behov.

Endelig vil aftalen betyde, at sagsbehandlerne kan have mindre fokus på proceskrav og mere fokus på at give de sygemeldte borgere en indsats, der hjælper dem succesfuldt tilbage til arbejdsmarkedet. Dette skal også ses i sammenhæng med Odder Kommunes nuværende samarbejdsprojekt med Marselisborg Consulting, der også har fokus på at hjælpe flere sygemeldte tilbage i job.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 17. april 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 17-04-2024

Udsat til udvalgsrådet 29. maj

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet

Punkt 7: Nøgletal for den økonomiske udvikling inden for social, sundhed og beskæftigelse

S2023-788

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om nøgletal inden for social, sundhed og beskæftigelse.

Nye nøgletal for det specialiserede socialområde for voksne er under udarbejdelse, hvorfor de ikke er med i sagen.

Baggrund for sagen

Udvalget for Sundhed og Voksne har tilkendegivet, at udvalget gerne vil følge den økonomiske udvikling tæt inden for udvalgets område. Forvaltningen fremlægger derfor udvalgte nøgletal og indikatorer, som giver et overordnet billede af den økonomiske udvikling. Indikatorerne opdateres løbende og forelægges på alle udvalgs møder.

Brug af data og nøgletal i styring og ledelse kan understøtte både den faglige udvikling, den strategiske retning og den økonomiske styring. Nøgletal understøtter datadrevet styring, hvor der skabes overblik og gennemsigtighed i økonomistyringen. Det gør det muligt at agere i tide ved afvigelser ved at udvikle handleplaner til at overholde budgetrammen på området.

De udvalgte nøgletal og indikatorer er et supplement til de årlige budgetopfølgninger.

Forvaltningens bemærkninger

Der opstilles nøgletal for følgende tre områder: Det Specialiserede Socialområde for Voksne, Sundhed & Omsorg og Jobcentret.

Der er taget afsæt i udvalgets løbende tilkendegivelser i forhold til udvælgelse af nøgletal.

For alle tre områder vises basisoplysninger som forbrugsprocent, relevant demografiudvikling og overordnet udgiftsniveau. Derudover udvælges indikatorer for hvert område inden for de største udgiftsdrivere, som følges månedligt eller kvartalsvis. Udgiftsniveau afhænger overordnet set af antal af borgere, graden af støttebehov og serviceniveau. De udvalgte nøgletal viser den økonomiske udvikling på et overordnet, strategisk niveau.

Data indhentes fra egne fagsystemer, FLIS nøgletal, Jobindsats.dk samt KL's nøgletal bag publikation Kend din Kommune.

Der vil løbende ske tilpasninger i takt med, at ledelsesinformationerne udvikles.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne d. 10. januar 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager nøgletallene til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Nøgletal_Beskæftigelsesområdet_maj 2024

Nøgletal_Sundhed og Omsorg maj 2024_opdateret

Punkt 8: 2. Økonomiopfølgning 2024, Udvalget for Sundhed og Voksne

S2023-5886

Resumé

Formålet med denne sag er at give udvalget overblik over økonomien for 2024 på udvalgets område.

Sundhed og Voksnes budgetopfølgning er delt i to sager: Denne sag, der vedrører de serviceudgifter, som udvalget administrerer og en anden sag, der vedrører de indkomstoverførsler, som udvalget administrerer.

Baggrund for sagen

I Odder Kommune ligger bevillingsniveauet på fagudvalgene. Det vil sige, at det er det enkelte fagudvalg, der har ansvaret for, at det samlede budget på udvalgets område holdes. Sundhed og Voksne har ansvar for dels serviceudgifter (ældre, specialiseret socialområde for voksne m.m.) og dels indkomstoverførsler (Jobcentret). Denne sag omhandler kun serviceudgifterne.

Der er tre årlige samlede budgetopfølgninger til politisk drøftelse. Det er dog kun de to sidste der kommer på fagudvalgene. Det enkelte udvalg kan vælge at drøfte budgetopfølgning oftere, hvis de finder det nødvendigt.

Forvaltningens bemærkninger

Tabel 1 viser et overblik over de driftsområder, der findes på Sundhed og Voksnes område. Tabellen viser status på forbrug pr. ultimo april samt en forbrugsprocent. Fire måneder af året svarer til 33,3 % af året, men der kan være flere faktorer, der gør, at forbruget ikke nødvendigvis falder ligeligt mellem de 12 måneder i året.

Under tabellen er de væsentligste afvigelser og opmærksomhedspunkter i budgetopfølgningen for 2024 vist.

Tabel 1: Overblik over driftsområder på Sundhed og Voksnes område:

Driftsområde (i 1.000 kr.)	Forbrug (ultimo april)	Korrigeret budget (ultimo april)	Forbrugs-% (4 mdr.: 33,3)	Forventet regnskab
Ældre	90.981	275.236	33,06	-3.100
Arbejdsmarked (FGU, IGU, midlertidige boliger)	353	6.125	5,76	625
Sundhed	22.569	97.956	23,04	200
Tandpleje	4.150	10.696	38,8	-415
Det specialiserede socialområde for voksne	43.741	131.876	33,17	2.100
I alt	162.008	523.364	30,96	-590

Alle virksomhedsledere og øvrige budgetansvarlige har vurderet deres budgetoverholdelse i 2024 til den samlede budgetopfølgning på udvalgets område. Der forventes samlet set et merforbrug på ca. 0,6 mio. kr. på udvalgets område.

Det skal bemærkes at 2. økonomiopfølgning er behæftet med en usikkerhed i forbindelse med de ekstraordinære høje lønstigninger. Dette skyldes, at budgetterne er justeret med den forventede lønstigning, mens de forventede lønudgifter ikke er blevet tilstrækkelig korrigeret for at afspejle denne stigning. Dette skaber en divergens mellem de budgetterede og

faktiske lønudgifter, hvilket evt. medfører en højere lønudgift end forudsat og dermed et behov for yderligere justeringer/tilpasninger af lønforbruget.

Vedlagt som bilag til denne sag er indberetninger fra de virksomheder og budgetområder, der enten forventer væsentlige afvigelser i det forventede regnskab eller er områder, der følges særlig tæt økonomisk.

Driftsområde: Ældre

Afdelinger på området: Borgerforløb og Hjælpemidler, Bronzealdervej, Stenslundcentret, Træning og Rehabilitering, Hjemmeplejen og Sygeplejen.

Sundhed & Omsorg forventer samlet set et merforbrug i 2024 på 3,1 mio. kr. Resultatet består af et forventet merforbrug på 0,7 mio. kr. i 2024, plus det overførte merforbrug fra 2023 på 2,4 mio. kr. Det er en forbedring på 1,4 mio. kr. siden 1. budgetopfølgning.

Forbedringen skyldes hovedsageligt et fald i aktivitetsniveauet i frit valg. Der forventes fortsat merforbrug på Bronzealdervej, Fripleshjemmet Skovbakkehjemmet og korttidsafsnittet på grund af borgere med behov for særlig støtte og overvågning. Udgiftspresset på hjælpemidler fra 2023 er fortsat ind i 2024, hvor en stor stigning i antallet af borgere, som får stomiprodukter, er udslagsgivende.

Sundhed & Omsorg har igangsat tiltag for at opnå budgetbalance. Der investeres i mere faglig og nærværende ledelse, velfærdsteknologi, flere sygeplejeklinikker og flere forebyggende tilbud. Dette skal understøtte en omlægning og gentænkning af området for at imødegå den demografiske udvikling. Desuden undersøges blandt andet mulighederne for ændret visitering og økonomistyring i sygeplejen, effektivisering af arbejdsgange på depotet, ændre brugen af korttidspladser, optimere brugen af biler og udvidelse af Aktiv Hverdag til weekender.

Driftsområde: Arbejdsmarked

Arbejdsmarkedsområdet forventer et mindreforbrug på 625.600 kr. i 2024. Området dækker over det kommunale bidrag til den forberedende grunduddannelse (FGU), integrationsgrunduddannelsesforløb (IGU) i Odder Kommune, løntilskud til ledige ansat i Odder Kommune og midlertidig boligplacering af flygtninge.

Mindreforbruget skyldes hovedsageligt en nedjustering af budgettet til FGU på 1.3 mio. kr. grundet mindre optag end forventet ved budgetlægningen. Modsvarende er budgettet til midlertidig boligplacering af flygtninge opjusteret med 680.000 kr. Det skyldes udviklingen i krigen i Ukraine, som forventes at fortsætte gennem 2024, og derfor vil de herboende ukrainske flygtninge fortsat have behov for ophold i Danmark, ligesom flere flygtninge kan komme hertil.

Driftsområde: Sundhed

Forventningen om et overskud på 200.000 kr. er baseret på en nøje analyse af forbrugsprocenterne sammenlignet med sidste år. Dette år ligger forbruget 0,5% under det niveau, der blev registreret samme periode i 2023.

I 2023 opnåede Sundhedsområdet et overskud på 370.000 kr., hvoraf 269.300 kr. blev genereret gennem puljen til Sundhedsfremme & Forebyggelse.

Pulje i 1000 kr.	Korrigeret budget (inkl. overførsel)	Forventet forbrug 2024	Forventet resultat
Puljen til Sundhedsfremme & Forebyggelse.	531.800	531.800	0

Driftsområde: Tandplejen

Forventningen er et mindre merforbrug på 415.000 kr. i 2024, hvilket er lavere end tidligere års overførsler.

Årsagen til budgetafvigelsen er delvist relateret til øgede udgifter til unge patienter, især på grund af udvidelsen af brugergruppen til at inkludere 18-20 årige og senere 21 årige. Den gennemsnitlige udgift pr. barn er 1631 kr. i 2023, og den underfinansierede lovændring om udvidet vederlagsfri tandpleje for de unge er en væsentlig faktor.

For at modvirke afvigelsen iværksættes tiltag såsom tilbageholdenhed ved ansættelse af flere medarbejdere samt løntilbageholdenhed. Der er desuden ingen samarbejdsaftale med Århus Tandlægeskole for behandling af patienter med bøjle i 2024-2025.

Driftsområde: Det specialiserede socialområde for voksne

Virksomheder på området: Myndighedsafdelingen Socialservice, Bo- og Beskæftigelse, Vejledning & Mestring, Forebyggelse & Rusmidler

I 2024 forventes et mindreforbrug på 2,1 mio. kr., inkl. et overført overskud på 2,3 mio. kr.

Det er dog væsentligt at være opmærksom på, at udgifter til området generelt er stigende, hvilket er en landsdækkende tendens. Således forventer området at nedstående tendenser fortsat kommer til at påvirke de kommende års budgetter.

Takststigninger som følge af faldende funktionsniveau

Der er fortsat en stigning i antallet af borgere med faldende funktionsniveau. Det faldende funktionsniveau hænger blandt andet sammen med, at borgerne bliver ældre. Afledt heraf oplever området takststigninger i flere af sagerne.

Fortsat tilgang af borgere med behov for indsatser

De seneste år har der været en tendens til, at flere borgere har behov for specialiserede indsatser, hvilket har betydet, at der fortsat er tilgang både ift. botilbud og støtte i egen bolig.

Der blev i foråret 2023 vedtaget en handleplan for genopretning af budgetbalancen for området, som fortsat følges, og der er iværksat tiltag for at imødegå områdets udfordringer.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager budgetopfølgningen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Bilag - 2. økonomiopfølgning, Udvalget for Sundhed og Voksne

Punkt 9: 2. økonomifølge 2024, Udvalget for Sundhed og Voksne - Indkomstoverførsler

S2023-5886

Resumé

Formålet med denne sag er at give udvalget overblik over økonomien for 2024 på udvalgets område inden for indkomstoverførsler.

Baggrund for sagen

I Odder Kommune ligger bevillingsniveauet på fagudvalgene. Det vil sige, at det er det enkelte fagudvalg, der har ansvaret for, at det samlede budget på udvalgets område holdes. De udvalg, der både administrerer serviceudgifter og indkomstoverførsler har dog en bevilling til hvert af disse hovedområder.

Indkomstoverførslerne styres økonomisk set helt særskilt, da staten har mulighed for at regulere kommunerne midt på året, hvis samfundskonjunkturerne har afvejet fra det forudsatte. Derfor behandles budgetopfølgningen på indkomstoverførsler i en særskilt sag, og de to områder kan ikke blandes sammen i udvalgets disponeringer.

Denne sag omhandler kun indkomstoverførslerne.

Der er tre årlige samlede budgetopfølgninger til politisk drøftelse. Det er dog kun de to sidste der kommer på fagudvalgene. Det enkelte udvalg kan godt vælge at drøfte budgetopfølgning oftere, hvis de finder det nødvendigt.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen forventer et samlet merforbrug på 9,2 mio. kr. til indkomstoverførsler ved 2. budgetopfølgning i 2024. Ved 1. budgetopfølgning blev budgettet revurderet ud fra udviklingen i udgifterne fra 2020 til 2023, en fremskrivning af regnskabsresultatet i 2023 og de aktuelle forventninger til indsatsen i 2024 og denne revurdering fastholdes.

Forvaltningen forventer merudgifter til dagpenge, ledighedsydelse, selvforsørgelses- og hjemrejseydelse, førtidspension og seniorpension. Forvaltningen forventer mindreforbrug på kontanthjælp, uddannelseshjælp, sygedagpenge og jobafklaring.

Dagpenge

Antallet af dagpengemodtagere er steget mere end forventet i Odder Kommune i løbet af efteråret 2023. Så selvom der er registreret et stop i stigningen af dagpengemodtagere, ligger antallet fortsat over det forventede ved budgetlægningen. Odder ligger med 2,7% fortsat under landsgennemsnittet på 3 %.

For at bremse stigningen blandt dagpengemodtagerne har Jobcenter Odder i efteråret 2023 tilført flere ressourcer til indsatsen.

Fra 1. januar 2024 har a-kasserne overtaget kontaktførelsen med dagpengemodtagerne i de første tre måneder af ledighedsperioden. Jobcentret har derfor først direkte indflydelse på indsatsen herefter.

Ledighedsydelse

Odder Kommune havde i 2023 flere borgere på ledighedsydelse end forventet, og det er ikke lykkedes at nedbringe antallet i forventet omfang, selvom udviklingen er positiv. Det høje antal skyldes, at flere borgere er blevet visiteret til ordningen.

Jobcenter Odder har i 2023 styrket indsatsen for ledighedsydelsesmodtagerne med flere ressourcer til indsatsen, løbende gennemgang af sagerne, styrket prioritering af virksomhedspraktik forud for et fleksjob og større fokus på drypvist sygefravær i fleksjob.

Selvforsørgelses- og hjemrejseydelse

I Økonomiaftalen for 2024 er det forudsat, at antallet af borgere på selvforsørgelses- og hjemrejseydelse vil falde markant i 2024, blandt andet som følge af, at de ukrainske flygtninge forventedes at kunne vende tilbage til deres hjemland. Udviklingen i Ukraine viser dog, at krigen fortsætter i 2024, og derfor vil de ukrainske flygtninge fortsat have behov for ophold i Danmark, ligesom der løbende kommer nye ukrainere til kommunen.

Kontanthjælp og uddannelseshjælp

Antallet af kontanthjælpsmodtagere og uddannelseshjælpsmodtagere er faldet i løbet af 2023, og antallet har ligget stabilt på et lavere niveau i efteråret. Denne udvikling forventes at fortsætte i 2024.

Sygedagpenge og jobafklaring

Forbruget på sygedagpenge i 2024 forventes at ligge lavere end forudsat i det oprindelige budget. Samtidig har Odder Kommune i efteråret 2023 indgået en partnerskabsaftale med Den Sociale Kapitalfond og Marselisborg Consulting på sygedagpengeområdet. Aftalen indebærer tre spor: En toårig indsats for 100 borgere på sygedagpenge og jobafklaring, hvor målet er at nedbringe varigheden på offentlig forsørgelse og dermed udgifterne. Et forebyggelsesspor, hvor Parkvejens Skole, Stenslundcentret samt Bo & Beskæftigelse samarbejder med HR og Marselisborg om at nedbringe og forebygge sygefraværet på arbejdspladserne. Et læringsspor, hvor Marselisborg vil undervise og give sparring til jobcentrets medarbejdere i sygedagpengeteamet og jobafklaringsteamet.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager budgetopfølgningen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Bilag - 2. budgetopfølgning Indkomstoverførsler, Udvalget for Sundhed og Voksne

Punkt 10: Budget 2025 - 2028: Drøftelse af forslag til omprioriteringer for Udvalget for Sundhed og Voksne

S2023-6953

Resumé

I henhold til Procedure og tidsplanen for budgetlægningen for 2025-2028 skal fagudvalgene drøfte forslag til omprioriteringer, der skal indgå i forhold til budgetlægningen for 2025-2028.

Baggrund for sagen

I Procedure og tidsplanen for budget 2025-2028 har der været en tidligere inddragelse af fagudvalgene. Fagudvalgene har således på deres møde i marts drøftet det fremtidige udfordringsbillede på udvalgenes områder inden for følgende fire områder:

- Klimaudfordring
- Rekrutteringsudfordring
- Digitalisering/teknologianvendelse
- Inddragelse af civilsamfund

Disse drøftelser tog udgangspunkt i faktaark for de enkelte fagudvalg, der adresserede udfordringsbilledet. Fagudvalgets faktaark er vedhæftet som bilag.

Efterfølgende har der været afholdt temamøde i Kommunalbestyrelsen, hvor udfordringsbilledet blev drøftet og der har været afholdt borgermøde med borgerpanel omkring samme tema.

Forvaltningens bemærkninger

Den 10. april 2024 blev der afholdt borgerpanel. Her deltog omkring 30 borgere i samtale med Kommunalbestyrelsen om udviklingen af Odder Kommune. Med afsigt i de fire fagudvalg drøftede borgerpanelet de udfordringer og løsninger, vi som kommune kigger ind i, herunder hvilke perspektiver borgerne havde på de fire områder; klima, rekruttering, digitalisering og civilsamfund. Å

Vedhæftet er en samlet opsamling på borgerpanelets drøftelser i de fire fagudvalg. Vedhæftet er ligeledes samtalekortene, som borgerpanelet havde som afsigt i de fire fagudvalg. Å

Forvaltningen ønsker at Udvalget for Sundhed og Voksne laver en overordnet opsamling på borgerpanelet som borgerinddragende indsats. Forvaltningen ønsker derudover at Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter de input og perspektiver fra borgerpanelet, som udvalget var særligt optaget af. Å

På baggrund af gennemførte drøftelser i udvalgsregi, på temamøde for Kommunalbestyrelsen den 5. april samt de borgermøder og brugermøder, der har været afholdt siden sidste budgetvedtagelse i oktober 2023 skal udvalget drøfte, hvorvidt udvalget ønsker at fremsende omprioriteringsforslag til de kommende budgetforhandlinger.

Det er hensigten, at de fremsendte omprioriteringsforslag skal adressere udfordringsbilledet.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager stilling til, om udvalget vil fremsætte forslag til omprioriteringer til de kommende budgetdrøftelser

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Udvalget for Sundhed og Voksne bad forvaltningen om at lave beregninger og komme med forslag til omprioritering inden for følgende emner:

- Implementering af Aldrelovens elementer bl.a. organisering i faste teams mv. Å

- Æ...bning af de fire nye pladser i Akut- og Korttidsafdelingen i Sundhedshuset
- Forebyggelse og kontrol med sociale ydelser
- Udvalgt digitalisering og teknologi, herunder licenser til AI software (Artificial Intelligence), som giver størst gevinstrealisering i opgaveløsningen
- Måltidsindsats ift. særligt dyre enkeltsager på det specialiserede socialområde
- Særlig helhedsorienteret indsats måltidsindsats gruppen af sygemeldte forældre til børn i skoleværing
- Brobyggerfunktion til civilsamfund
- Kluge kvadratmeter
- Omstilling til el-biler og el-cykler
- Styrket indsats for flere i småjob
- Oplæg til boligstrategi jf. kapacitetsanalyser af borformer på ældre- og socialområdet.

Bilag

Faktaark SVU_ Jobcenter

Faktaark SVU: Sundhed- & Omsorg

Faktaark SVU: Specialiserede område for voksne

Samtalekort borgerpanel 2024

Opsamling på borgerpanel d. 10. april 2024

Punkt 11: Opsamling på Social- og Sundhedspolitiskforum 2024

S2023-3527

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter inspiration og budskaber fra Kommunernes Landsforenings Social- og Sundhedspolitiske Forum 2024.

Baggrund for sagen

Udvalget for Sundhed og Voksne er inviteret til at deltage ved KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 16.-17. maj 2024. Årets tema er "Reformernes år - svarene findes i det nære".

På konferencen dagsordenssættes en række store temaer, herunder:

- Fremtidens ældre- og sundhedsvæsen med afsæt i regeringens udspil til ældrereform og de kommende anbefalinger fra Sundhedsstrukturkommissionen
- Fremtidens socialområde med afsæt i anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet fra Ekspertudvalget på socialområdet og de kommende forhandlinger og aftaler mellem regering og KL
- I en tid, hvor der potentielt er behov for store forandringer i velfærdssamfundets indretning, er der sat fokus på store spørgsmål som demokratisk legitimitet, det grundlæggende menneskesyn og samfundskontrakten
- Det nære sundhedsvæsen, civilsamfund og den almene boligsektor
- Børn og unges trivsel, myndiggørelse og livsmod med afsæt i det igangværende arbejde i Trivselskommissionen

Programmet er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

På udvalgsmødet orienterer udvalgsmedlemmer og forvaltning, som deltog i konferencen, hvilken inspiration og budskaber fra konferencen, som de særligt har vedhæftet sig ved. Dette drøftes i udvalget.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter inspiration og budskaber fra Social- og Sundhedspolitisk Forum 2024

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Udsat til næste udvalgsmøde

Bilag

Program for Social- og Sundhedspolitisk Forum 2024

Punkt 12: Godkendelse af kvalitetsstandarder inden for Serviceloven

S2024-1380

Resumé

Kommunalbestyrelsen forelægges kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven til godkendelse.

Baggrund for sagen

Kommunalbestyrelsen har ansvar for, at der er udarbejdet kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens §83, §83a og §86. Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt følge op på disse kvalitetsstandarder (jf. Serviceloven § 139).

Kvalitetsstandarderne skal indeholde generel information til borgere om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb eller kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. I kvalitetsstandarderne skal der derfor være en beskrivelse af det serviceniveau, som Kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelserne. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveauet, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt levering af hjælpen. De lovmæssige rammer er beskrevet i "Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter Servicelovens §§ 83, 83a og 86".

Målgruppen for kvalitetsstandarderne er alle borgere fra 18 år og op, der har behov for denne form for hjælp.

Tildeling af støtte vil altid bero på en individuel og konkret vurdering af den enkeltes behov, funktionsnedsættelse, omgivelser, pårørende mv.

Ændringer siden sidst

Kommunalbestyrelsen har senest godkendte kvalitetsstandarder efter serviceloven i maj 2023. Der er arbejdet med kvalitetsstandardernes formuleringer med det formål at gøre dem lettere at forstå for borgere. Dette er efter ønske fra Seniorrådet ved sidste års godkendelsesproces.

I marts i år har Odder Kommune modtaget en henvendelse fra Ankestyrelsen med spørgsmål til kvalitetsstandarder for rengøring, tøjvask og hjælp til måltider efter servicelovens § 83 og kvalitetsstandarden for aflastning og afløsning efter servicelovens § 84. Brevet fra Ankestyrelsen er vedlagt som bilag. Odder Kommune har i en udtalelse tilbage til Ankestyrelsen redegjort for praksis og hvilke nye formuleringer i kvalitetsstandarderne, der foretages og indstilles til politisk godkendelse. Odder Kommunes besvarelse til Ankestyrelsen er også vedlagt som bilag. Ankestyrelsen har henvendt sig til flere kommuner med lignende forespørgsler, da Ankestyrelsen vil vurdere, om der er anledning til at rejse en tilsynssag.

Ændringerne gennemgås under afsnittet *forvaltningens bemærkninger*. Disse ændringer fremsættes nu til politisk godkendelse.

Forvaltningens bemærkninger

Henvendelse fra Ankestyrelsen

Ankestyrelsen har spurgt ind til følgende fire områder:

- Kvalitetsstandard for rengøring: Hjælp til vinduespudsning
- Kvalitetsstandard for tøjvask: Hjælp til strykning af tøj
- Kvalitetsstandard for hjælp til måltider: Hjælp til tilberedning af mad
- Kvalitetsstandard for aflastning og afløsning: Tidspunkt for afløsning

Forvaltningen har foretaget præciseringer i disse kvalitetstandarder i overensstemmelse med Ankestyrelsens spørgsmål. Ændringerne er opsummeret nedenfor og den samlede besvarelse fra Odder Kommune til Ankestyrelsen kan læses i det vedlagte bilag.

Vinduespudsning

Det fremgår nu af kvalitetsstandarden for rengøring, at der ikke ydes hjælp til udvendig vinduespudsning, men at indvendig vinduespudsning efter en konkret og individuel vurdering, vil være en aktivitet, der kan ydes hjælp til.

Strygning af tøj

Det fremgår nu af kvalitetsstandarden for tøjvask, at der i udgangspunktet ikke ydes hjælp til stryging af tøj, men at dette udgangspunkt kan fraviges ved en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede behov.

Hjælp til tilberedning af mad

Det fremgår nu af kvalitetsstandarden for hjælp til måltider, at der i udgangspunktet ikke gives hjælp til tilberedning af hele varme måltider, men at dette udgangspunkt kan fraviges ved en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede behov for hjælp.

Tidspunkt for afløsning

I kvalitetsstandarden for aflastning og afløsning fremgår der nu ikke længere en bestemt tidsperiode, hvor borgere kan få afløsning, men en beskrivelse af, at der kan ydes hjælp til afløsning efter en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Nye formuleringer og layout

Opsætningen af kvalitetsstandarderne gjort mere ensartet ved opbygning over samme skabelon. Der er tilstræbt et mere let forståeligt sprog for borgere, men fortsat med et hensyn til det juridiske indhold. I formuleringer er det desuden tydeliggjort, at kommunen lægger vægt på, at borgerne er så selvstændige og selvhjulpne som muligt. Kvalitetsstandarderne læner sig ind i Odder Kommunes Værdighedspolitik, den rehabiliterende tilgang og at velfærdsteknologiske hjælpemidler afsøges inden at der gives kompenserende støtte.

Sidste år godkendte Kommunalbestyrelsen 14 kvalitetsstandarder. Tre af disse er udgået. Det drejer sig om følgende:

- Kvalitetsstandard for ældretransport: Visitation til transport indgår i andre indsatser som en del af en støtte. Det kan være transport til og fra daghjem eller træning på træningscenter mv.
- Kvalitetsstandard for hverdagsliv i plejeboliger: Dette er ikke en konkret indsats, som der kan visteres til. Det er en del af de generelle og tilbudte indsatser i plejeboligen.
- Kvalitetsstandard for psykisk pleje og omsorg: Beskrivelsen i kvalitetsstandarden var indsatser, som bevilliges efter sundhedsloven. Der er ikke krav om kvalitetsstandard på disse ydelser efter sundhedsloven. Ydelser om personlig hjælp, pleje og støtte til praktiske opgaver i hjemmet, som en borger kan visiteres til efter Servicelovens §83, er beskrevet under de øvrige kvalitetsstandarder. Derfor udgår denne kvalitetsstandard som selvstændig kvalitetsstandard.

Forvaltningen forelægger derfor 11 kvalitetsstandarder til politisk godkendelse. Kvalitetsstanderne er vedlagt som bilag.

De opdaterede kvalitetsstandarder forelægges Seniorrådet og Handicaprådet forud for mødet i Udvalget for Sundhed og Voksne.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den xx. juni 2024
- Kommunalbestyrelsen den 18. juni 2024

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender de 11 vedlagte kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Indstilles til godkendelse.

Seniorrådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Bilag

Høringssvar fra Seniorråd angående kvalitetsstander efter Serviceloven 2024

2023_Kvalitetsstandard_Rengøring

2023_Kvalitetsstandard_Afløsning og aflastning

2023_Kvalitetsstandard_Forebyggende hjemmebesøg

2023_Kvalitetsstandard_Hjælp til måltidet

2023_Kvalitetsstandard_Indkøb

2023_Kvalitetsstandard_Madservice

2023_Kvalitetsstandard_Personlig pleje og omsorg

2023_Kvalitetsstandard_Træning

2023_Kvalitetsstandard_Tøjtøjsvask

2023_Kvalitetsstandard_Visitation til ældre- og handicapvenlig bolig

2023_Kvalitetsstandard_Visitation til plejebolig

Brev fra Ankestyrelsen med bilag

Odder Kommunes høringssvar til Ankestyrelsen

Punkt 13: Orientering om rygestoptilbud til særlige målgrupper

S2020-31689

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om status på Odder Kommunes rygestoptilbud til særlige målgrupper.

Baggrund for sagen

Puljemidler

Med aftale om finansloven for 2020 blev der afsat en pulje til en forsøgsordning med rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin til udsatte borgere under Sundhedsstyrelsen. Puljens formål var at understøtte og styrke kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopforløb primært målrettet personer med psykiske lidelser.

Odder Kommune fik i januar 2021 bevilget 624.000 kr. fra Sundhedsstyrelsen til projekt "Vi vil og vi kan", som skulle gælde tre årig periode. Projektet har til formål at hjælpe borgere med psykiske lidelser til at blive røgfri. Projektet er et partnerskabsprojekt med Skanderborg Kommune og er blevet forlænget til udgangen af 2024. Det daværende Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalg blev orienteret om partnerskabsprojektet på møde den 24. marts 2021.

Psykisk sygdom og rygning

Forekomsten af rygning er to til tre gange højere blandt personer med psykisk sygdom sammenlignet med den øvrige befolkning. Rygning er en betydelig medvirkende faktor i den markante oversygelighed og -dødelighed, der er for personer med psykisk sygdom.

Rygestop for denne målgruppe er kompleks af flere årsager. Personer med psykisk sygdom ryger gennemsnitligt flere cigaretter dagligt, er oftere storrygere, og er oftere mere nikotinafhængige end den gennemsnitlige person, der ryger. Dertil påvirker rygning omsætningen af visse psykofarmaka, hvilket kan føre til, at koncentrationen af psykofarmaka i kroppen stiger til niveauer, der kan give forgiftning og kraftige bivirkninger, når personen stopper med at ryge. Det kræver et tæt samarbejde med de praktiserende læger. Rygning og rygestop giver påvirkninger og symptomer, som minder om reaktionerne forårsaget af de psykiske lidelser. Samlet set kræver et rygestopforløb til denne målgruppe et kendskab til psykisk sygdom og et mere individuelt tilrettelagt tilbud end til den øvrige befolkning.

Forvaltningens bemærkninger

Rygestoptilbud til særlige målgrupper

Rygestoptilbuddet til særlige målgrupper har vist sig at være eftertragtet blandt borgerne i målgruppen og kapaciteten for forløb har været fuldt udnyttet i projektperioden. Nogle af de elementer, der adskiller dette tilbud fra kommunernes ordinære rygestoptilbud, er muligheden for at tilbyde længere og mere individuelt tilrettede forløb samtidig med, at borgerne tilbydes vederlagsfri rygestopmedicin. Et andet element er, at de medarbejdere, som til daglig arbejder med og kender målgruppen, varetager rygestopforløbene. Dette giver mulighed for at arbejde med rygestoppet ud fra et helhedsperspektiv og en forståelse for borgernes reaktioner, sammenhængen med den psykiske lidelse samt borgerens øvrige livsomstændigheder.

57 borgere har i perioden august 2021 til april 2024 deltaget i tilbuddet. Deltagerne har i gennemsnit røget i 26 år og 63% af deltagerne røg ved kursusstart mere end 20 cigaretter dagligt. 60% af borgerne har gennemført hele kurset. Til sammenligning gennemfører 63% af borgerne på de ordinære forløb på landsplan hele kurset. 70% af borgerne, der indtil nu har gennemført rygestoptilbuddet til særlige målgrupper, har opnået at blive røgfri. Efter seks måneder er 35% fortsat røgfri mens 24% har reduceret deres forbrug, nogle fra 60 til 4 cigaretter. Til sammenligning opnår 65% at blive røgfri på de ordinære forløb på landsplan og 46% er røgfri efter seks måneder.

Det er ikke tidligere lykkedes at inkludere denne målgruppe i kommunens generelle rygestoptilbud. Tallene viser, at deltagerne på rygestoptilbuddet til særlige målgrupper har opnået rygestop i stort set samme grad som den øvrige befolkning.

Flere af borgerne på rygestoptilbud til særlige målgrupper er uden for beskæftigelse og har en begrænset økonomi. 88% af borgere har anvendt rygestopmedicin i forbindelse med deres rygestop. Rygestoprådgiverne vurderer, at muligheden for at få gratis rygestopmedicin har været afgørende for borgernes succes med rygestop.

Ud over de umiddelbare fysiske gevinster ved rygestop, så giver rygestop en bedre søvn, mere ro i kroppen og et mere stabilt dopaminniveau. Rygestop reducerer symptomerne på angst og depression, og symptomerne bliver mindre, jo længere tid rygestopet varer. Borgerne fortæller, at de oplever en større frihed samt mere energi og overskud til at tackle de daglige opgaver uden afbrydelser. Nogle borgere har fået frigivet 4-5 timer dagligt, som tidligere blev brugt på rygning, men som nu giver tid til praktik og uddannelse, overskud til socialt samvær, og ro til at klare de daglige opgaver i hverdagen, som kan være svære at håndtere med en psykisk sygdom. Samtidig opleves rygestopet af borgerne som en stor personlig succes, som giver mod på at lykkes med andre udfordringer i livet.

Borgerne er meget tilfredse med tilbuddet og angiver i gennemsnit en tilfredshed med henholdsvis tilbuddet og med rådgiverne på 4,5, hvor 5 er bedst.

Regnskabet for rygestoptilbuddet til særlige målgrupper var i 2023 følgende:

Rygestopmedicin	27.600 kr.
Kompetenceudvikling, kuliltemåler og tilbehør	7.000 kr.
Vejledning	48.500 kr.
Omkostninger i alt	83.100 kr.

Omkostningerne i hele projektperioden ligger inden for de tildelte puljemidler.

Rygestoptilbuddet til særlige målgrupper er en udmøntning af Odder Kommunes Sundhedsstrategi, som igen udmønter Udviklingsplanens Politik for velfærd og trivsel. Ét af Sundhedsstrategiens fire prioriterede fokusområder "Sundhed for alle" handler om at differentiere tilbud og give mere til dem, der har mest brug for det. Samtidig er ét af de seks strategiske mål i strategien, at "Rusmidler skal fylde mindre for flere borgere".

Tilbuddet forventes forankret i driften fra 2025, når projektperioden ophører.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Punkt 14: Orientering om implementering af kvalitetsstandarder til borgere med kronisk sygdom

S2024-1421

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om Odder Kommunes implementering af nye kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Baggrund for sagen

I januar 2024 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen "Kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom". Kvalitetsstandarderne har afsæt i den politiske 'Aftale om sundhedsreform' fra maj 2022, som Udvalget for Sundhed og Voksne blev orienteret om på mødet den 21. september 2022. I Aftale om sundhedsreform fremgår det, at den nationale kvalitetsplan skal understøtte omstillingen af sundhedsvæsenet, herunder geografisk ensartet tilgængelighed og kvalitet, samt forbedre sundheden for den enkelte og dermed udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelse senere i livet.

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder erstatter de tidligere anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. De væsentligste ændringer er følgende:

- Det er obligatorisk, at alle kommuner har forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
- Der stilles 31 krav til de enkelte indsatser i forhold til målgruppe, indhold og kompetencer, og herudover 21 anbefalinger
- Flere skal modtage tilbuddet med fokus på lighed i sundhed
- Krav til ernæringsindsatsen for visse målgrupper er skærpet
- Økonomisk ramme for udvikling og konsolidering
- Krav om monitorering og evaluering af det samlede forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Forvaltningens bemærkninger

Implementering af de nye kvalitetsstandarder

Implementeringen af kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud baseres blandt andet på Odder Kommunes Sundhedsstrategi 2022-2027 og de fire fokusområder: 1) sundhedsfremme og forebyggelse, 2) sundhed for alle, 3) sundhed skal være nemt og 4) sammen om sundhed.

I de nye kvalitetsstandarder er det et krav, at kommunerne tilbyder afklarende samtale, sygdomsmestring, nikotinafvænning, fysisk aktivitet, ernæringsindsats og forebyggende samtale om alkohol til borgere med kronisk sygdom.

Odder Kommune tilbyder allerede forebyggelsestilbuddet "Godt liv - aktivt" til borgere med cancer, KOL, diabetes type 2, claudicatio (vindueskiggersyndrom) og hjerte/karsygdom, samt til borgere i risiko for at udvikle disse sygdomme. Tilbuddet indledes med en afklarende samtale og et efterfølgende forløb på otte uger bestående af træning, kostundervisning, støtte til livsstilsændring, mestring af livet med kronisk sygdom og et netværk med andre. Odder Kommune tilbyder også nikotinafvænning.

Sundhedsprofilen viser, at der i 2021 var 9300 tilfælde af henholdsvis slidgigt, hjerte-karsygdom, diabetes, cancer og KOL i Odder Kommune. Nogle borgere har flere kroniske sygdomme samtidig og tallet er derfor ikke et udtryk for antal borgere med kronisk sygdom. Målgruppen er stor, men andelen af sygdomstilfælde adskiller sig ikke signifikant fra de øvrige kommuner i Region Midtjylland.

I 2022 og 2023 var borgerne i "Godt liv - aktivt" fordelt således ud fra diagnoser:

	2022	2023
Diabetes	16	22
KOL	11	15

Claudicatio	0	9
Hjertesygdom fase 3	3	0
Cancer	32	23
Antal borgere i alt på "Godt liv - aktivt"	<u>62</u>	<u>69</u>

Forvaltningen har løbende tilpasset forebyggelsestilbuddene ud fra en vurdering af, hvad der fremmer borgernes sundhed og forebygger sygdom.

I 2022 blev træningsforløbet i "Godt liv - aktivt" suppleret med digitalt understøttet hjemmetræning (ICURA) og træningen i kommunalt regi blev ændret fra to til én gang ugentligt. Med den digitalt understøttede træning kan borgerne træne hjemme via en app og en sensor. Fordelen med denne nye løsning er, at borgerne kan træne, så ofte de ønsker, og at borgerne kan fortsætte hjemmetræningen, når de stopper i det kommunale forløb. Samtidig arbejdes der på at udvikle en differentieret tilgang, som giver borgerne mulighed for digital træning langt tidligere suppleret med kommunalt forløb.

I 2022 blev vægttabsforløbet "Stå stærkere med din overvægt" etableret, som blandt andet skal forebygge udvikling af kroniske sygdomme. Og i 2024 har Odder Kommune indledt et samarbejde med Internetspsykiatrien om udbredelse af et online behandlingsforløb af angst og depression.

Som en del af implementeringen af de nye kvalitetsstandarder har forvaltningen senest arbejdet for at styrke indsatsen vedrørende forebyggende samtaler om alkohol. Kvalitetsstandarderne har også ført til et styrket samarbejde mellem sundhedsområdet og beskæftigelse i forhold til sammenhængen mellem sundhed og tilknytning til uddannelse og job.

Forvaltningen vil yderligere have fokus på tilknytning og brobygning til civilsamfundets aktiviteter, som også indgår som en anbefaling i kvalitetsstandarderne. I dag indgår det allerede, som en del af tilbuddet, at drøfte relevante tilbud i civilsamfundet med borgerne. Kræftens Bekæmpelse og Lungeforeningen har hver etableret motionstilbud drevet af frivillige, som flere af borgerne fortsætter på efter endt kommunalt tilbud. Senest har Frivillighedscentret Odder og Stenslundcentret opstartet "Gåvenner".

Forvaltningen ser et potentiale i sundhedsfremme og den tidligste forebyggelse, som kan være med til at forebygge, at de kroniske sygdomme opstår. Her indgår at se nærmere på mulighederne i selvbetjente teknologiske løsninger og digitale forløb.

Økonomi

Med den politiske aftale er der afsat 102,9 mio. kr. i 2023 til kommunerne til implementering og drift af kvalitetsstandarderne for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, stigende til 130,4 mio. kr. årligt fra 2029 og frem. Odder Kommune modtog i 2023 317.500 kr. af disse midler. I Odder Kommunes budget for 2024 er der samlet afsat 1.114.578 kr. til opgaven med kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Kvalitetsstandarder - forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Punkt 15: Opfølgning på dialog med repræsentanter fra Aktivitetshuset og brug af lokaler i Ålykkecentret

S2024-2358

Resumé

Der følges op på dialog mellem repræsentanter fra Aktivitetshuset i Ålykkecentret og Udvalget for Sundhed og Voksne.

Baggrund for sagen

Aktivitetshuset er et aktivitets- og mødested for borgere fra det fyldte 60 år, samt førtidspensionister. Aktiviteterne i huset er brugerstyret og drevet af frivillige.

Formandsskabet i Udvalget for Sundhed og Voksne har årligt en dialog med repræsentanter for Aktivitetshuset. Senest har hele udvalget været i dialog med brugerrådet i Aktivitetshuset i forbindelse med udvalgets rundvisning i Ålykkecentret. Der følges i denne sag op på dialogen.

Ålykkecentret har tidligere været plejehjem og efterfølgende har Akut- og Korttidsafdelingen haft til huse i bygningen før afdelingen blev flyttet til Sundhedshuset. Bygningen bruges i dag af flere brugere.

Forvaltningens bemærkninger

Der pågår en dialog mellem brugerrådet i Aktivitetscentret og Vej og Park i Odder Kommune angående brug af lokaler og øvrig forespørgsel.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Punkt 16: Årlig orientering om den boligsociale indsats

S2023-3216

Resumé

Odder Kommune og den almennyttige boligorganisation DOMI Bolig har indgået en partnerskabsaftale om boligsocialt arbejde. Udvalget for Sundhed og Voksne får en årlig orientering om den boligsociale indsats.

Baggrund for sagen

Partnerskabsaftalen mellem Odder Kommune og DOMI Bolig er trådt i kraft fra 1. januar 2024. Partnerskabet bygger videre på erfaringer fra projektsamarbejdet i perioden 2021-2023. Det overordnede formål med den boligsociale indsats er, at udvikle og facilitere robuste fællesskaber, der hvor borgerne bor og lever deres liv.

I projektperioden var der nedsat en følgegruppe med blandt andet politisk repræsentation fra Udvalget for Sundhed og Voksne. Med partnerskabsaftalen er følgegruppen blevet nedlagt. Fremadrettet afholdes kvartalsmøder mellem Odder Kommune og DOMI Bolig på ledelsesniveau. Udvalget for Sundhed og Voksne samt DOMI Boligs organisationsbestyrelse vil årligt få en afrapportering med opfølgning på aftalte mål og milepæle. Partnerskabet har ansat en fælles medarbejder, som understøtter samarbejde og ejerskab på tværs af de to organisationer.

Odder Kommune og DOMI Bolig har også indgået en partnerskabsaftale om bæredygtighed. De to partnerskabsaftaler understøtter hinanden.

På det sidste møde i følgegruppen blev der aftalt fem milepæle i partnerskabet. Der arbejdes i praksis med milepælene hos henholdsvis beboerkonsulent, en medarbejder i DOMI Bolig samt et fælles samarbejde mellem Odder Kommune og DOMI Bolig.

Beboerkonsulent arbejder med

1. Øget aktivitet og fællesskaber i de enkelte afdelinger
2. Nye fællesskaber på tværs af afdelingerne
3. Flere beboere skal deltage i aktiviteter i byen/Odder

DOMI Boligs medarbejder på området arbejder med individuelle indsatser

4. Uddannelse i og fortsat fokus på brobygning

Odder Kommune og DOMI Bolig arbejder i fællesskab med øget beskæftigelse

5. Hjælpe beboere tættere på arbejdsmarkedet

Forvaltningens bemærkninger

I første kvartal af 2024 har der i det nye partnerskab været fokus på at forankre det overordnede samarbejde på et ledelsesmæssigt og organisatorisk niveau. Denne del er nu etableret med fast personkreds, mødestruktur mv.

Status på de aftalte milepæle er følgende:

Beboerkonsulent (grupper og fællesskaber)

1. Øget aktivitet og fællesskaber i de enkelte afdelinger
 - Der er aktiviteter i flere afdelinger med det formål at etablere og understøtte nye fællesskaber. Det vurderes som en længere proces, der traditionelt kræver gentagelse. Der arbejdes med forskellige temaer og fra forskellige indgangsvinkler. Eksempelvis beboerinddragelse og aktiviteter omkring omdannelse af grønne fællesarealer, sommerfest og forskellige aktiviteter i samarbejde med Trivsels Ambassadører

2. Nye fællesskaber på tværs af afdelingerne

- Der undersøges muligheder for at etablere "mænds mødesteder" som er et landsdækkende koncept ala Repair Café,
- Forsøg med etablering af frivillige hjælper teams til haver mv.
- "DOMI på tur", som er fælles events og ture for beboere med fokus på fælles læring om klima og bæredygtighed, og hvor der samtidig er fokus på at skabe fællesskaber på tværs af deltagere.
- Eksisterende indsatser med Trivselsambassadørerne og Repair Café fortsætter.

3. Fællesskaber på tværs af boligafdelinger og byen

- Formidling af aktivitetskalender mellem by og beboer er igangsat.

DOMI Bolig egen medarbejder (individuel indsats).

4. Uddannelse i og fortsat fokus på brobygning

- Den individuelle indsat sker som en brobygningsindsats mellem forskellige aktører. Indsatsen starter oftest med en bekymringshenvendelse fra enten naboer, bekendte eller DOMI Boligs egne ejendomsfunktionærer når de er på opgave i boligerne (i daglig tale De Blå Ressourcer). Internt hos DOMI Bolig sikres indledende dialog med beboeren, og skulle det vurderes aktuelt eller efter accept fra beboer inddrages / overtager kommunen den videre hjælp til beboer.
- DOMI Bolig indgår i et fælles projekt med Odder Kommune og Køb Odder om fremskudt stofbehandling

Beskæftigelse

5. Hjælpe beboere tættere på arbejdsmarkedet

- Samarbejde er etableret og det første praktikforløb er afviklet, ligesom der pågår kortlægning af mulighed for flexjobbere.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Partnerskabsaftale om boligsocialt arbejde mellem DOMI Bolig og Odder Kommune _December 2023

Punkt 17: Beslutning om tilslutning til Solsikkeprogram for borgere med et usynligt handicap

S2024-1281

Resumé

Der er stillet et politisk forslag om, at Odder Kommune tilslutter sig Solsikkeprogrammet. Kommunalbestyrelsen har bedt Udvalget for Sundhed og Voksne om at træffe beslutning om en eventuel tilslutning samt finansieringen heraf.

Solsikkeprogrammets formål er at hjælpe borgere med usynlige handicaps til at synliggøre et behov for ekstra hjælp, tid eller tilgængelighed i det offentlige rum.

Baggrund for sagen

Politisk forslag

Katja Ives, (B) og Mariann Winther (S) stillede i marts 2023 et beslutningsforslag til Kommunalbestyrelsen om, at Odder Kommune tilslutter sig det internationale Solsikkeprogram. Kommunalbestyrelsen besluttede at sende forslaget i Udvalget for Sundhed og Voksne, som skal tage stilling til om udvalget inden for eget budget vil afsætte midler til tilslutning til Solsikkeprogrammet. Det blev foreslået, at tilslutningen kunne være et led i kommunens kommende Handicappolitik. Det politiske forslag fra Katja Ives, (B) og Mariann Winther (S) er vedlagt som bilag.

Solsikkeprogrammets formål

Solsikkeprogrammet er en international ordning, hvor borgere med usynlige handicap kan vælge at bære et diskret solsikkesymbol, der indikerer, at den pågældende borger kan have brug for en hjælpende hånd, forståelse eller mere tid i butikker, på arbejde, i transport eller i offentlige rum. Solsikkeprogrammet er målrettet alle aldersgrupper, og solsikkesymbolerne kan fås i form af någlesnor, kasket, armbånd eller klistermærke. Et usynligt handicap kan være psykiske sygdomme, kroniske smerter, autisme, ADHD, demenssygdomme, hjerneskade, talehandicap, synsnedsættelse, blindhed, hørelsehandicap, svær ordblindhed mv.

Solsikkeprogrammet udspringer af et initiativ i internationale lufthavne i 2016 i Storbritannien. Afsættet var at undersøge, hvordan lufthavne bedre kunne assistere passagerer med usynlige handicap, og dermed få lige tilgængelighed og inklusion for personer med usynlige handicap. Siden er solsikkeprogrammet udbredt til andre lande og andre brancher, blandt andet forskellige forlystelsesparker, butikskæder, offentlige transportvirksomheder, kulturattraktioner, festivaler mv. Solsikkeprogrammet er ejet af Hidden Disabilities Sunflower, der har base i Storbritannien.

Nogle kommuner har også valgt at tilslutte sig Solsikkeprogrammet, heriblandt Aarhus, Skanderborg og Randers Kommuner. Som medlem af Solsikkeprogrammet vil en kommune forpligtige sig til at udbrede kendskabet til solsikkeprogrammet, til at informere relevante medarbejdere om solsikkesymbolens betydning og eventuelt udlevere solsikkemærker gratis til borgere med usynlige handicaps.

Økonomi for medlemskab

Kommuner kan købe et virksomhedsmedlemskab i Solsikkeprogrammet for 14.500 kr. pr. år ad gangen. Et medlemskab koster 14.500 kr. pr. år. Dertil skal lægges udgifter til køb af någlesnore i webshoppen, hvis kommunen vil udlevere gratis materiale til borgere med usynlige handicaps. Medlemskabet giver adgang til træningsvideoer målrettet personale, bistand til pressemeddelelse samt 10% rabat ved køb i webshop.

Udbredelse i Odder Kommune

Blandt de virksomheder, som i Danmark har tilsluttet sig Solsikkeprogrammet, er Nordeakoncernen og Salling Group. Det betyder, at borgere i Odder Kommune kan få udleveret en solsikkenåglesnor i Nordea og Netto butikker i Odder.

Danske Handicaporganisationer Odder (DH-Odder) er ved at undersøge muligheder og interesse til at tilslutte sig Solsikkeprogrammet blandt de handicapforeninger i Odder, som DH-Odder repræsenterer.

Forvaltningens bemærkninger

Forskellige scenarier

Odder Kommune kan med et års medlemskab være med til at udbrede kendskab til Solsikkeprogrammet, dels ved at informere relevante medarbejdergrupper, dels ved at informere borgere på kommunens kommunikationsplatforme som hjemmeside og sociale medier.

Odder Kommune er en stor arbejdsplads, der har berøring med mange borgere. Når en kommune eller virksomhed går med i Solsikkeprogrammet forpligter man sig til at relevante medarbejdere informeres om, hvad et usynligt handicap er, hvad Solsikken indebærer og hvad medarbejderen gør, når vedkommende møder en person, som bærer Solsikken. Som medlem får kommunens medarbejdere adgang til videoer, som kan bruges som e-learning. Materialet er målrettet medarbejdere i borgervendte enheder som eksempelvis borgerservice og bibliotek. Læringsmaterialet er ikke umiddelbart målrettet arbejdspladser som dagtilbud til børn, skoler, plejecentre eller lignende, hvor medarbejderne i forvejen kender de borgere, der anvender tilbuddene.

Der er i forvejen mulighed for at borgere med et usynligt handicap kan udleveret solsikken, glesnoren i Odder Kommune. Derfor har forvaltningen sat fokus på, hvordan kendskab til programmet kan udbredes.

Forvaltningen er i dialog med DH-Odder i forhold til om en eller flere af de foreninger, som DH-Odder repræsenterer, vil indgå i et samarbejde med Odder Kommune om at udbrede kendskab til Solsikkeprogrammet. En mulighed kan være, at DH Odder eller deres medlemsforeninger og Odder Kommune sammen søger om at få finansieret et årligt medlemskab af Solsikkeprogrammet via midler til frivilligt socialt arbejde, de såkaldte §18-midler.

Forvaltningen ser umiddelbart følgende scenarier, som Udvalget for Sundhed og Voksne kan tage afsæt i at drøfte:

- Scenarie 1: Odder Kommune indgår ikke medlemskab. Det er en *kan-indsats*, hvor viden og uddeling af solsikkensnøre allerede er tilgængelige i lokalområdet
- Scenarie 2: Odder Kommune indgår ikke medlemskab, men udbreder kendskabet internt og eksternt, herunder om at der uddeles solsikkensnøre i Nordea og Salling koncernen. Ingen økonomi.
- Scenarie 3: Odder Kommune og DH Odder indgår sammen et årligt medlemskab med fokus på at udbrede kendskabet til Solsikkeprogrammet. Udlevering af solsikkensymbolerne fortages af andre parter, eventuelt suppleret med aktiviteter fra foreningslivet. Finansieres af § 18 midler.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter de tre scenarier og beslutter, hvorvidt Odder Kommune skal tilslutte sig Solsikkeprogrammet

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Udvalget for Sundhed og Voksne besluttede at tilslutte sig scenarie 3, hvor Odder Kommune og DH Odder sammen indgår et årligt medlemskab med fokus på at udbrede kendskabet til Solsikkeprogrammet.

Bilag

Beslutningsforslag fra Ø og B om tilslutning til solsikkeprogram_2023

Punkt 18: Orientering om anbefalinger fra ekspertudvalg på socialområdet

S2024-2115

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om hovedpointerne fra ekspertudvalget på socialområdet, som havde til opgave at give anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet.

Baggrund for sagen

Ekspertudvalgets opgave

Regeringen og Kommunernes Landsforening har nedsat et ekspertudvalg på det specialiserede socialområde. Det skete i forbindelse med *Aftale om kommunernes økonomi for 2022*. Ekspertudvalget blev nedsat i maj 2022 og fik til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan man kan sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet.

Ekspertudvalget har arbejdet med en bred forståelse af socialområdet og de skriver følgende: *"Socialområdet dækker bredt og omfatter børn, unge og voksne med fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser eller i socialt udsatte positioner. Det dækker samtidig over indsatser, der favner alt fra midlertidig og lettere støtte til meget omfattende indsatser med støtte døgnet rundt. Formålet er, at borgere med behov for sociale indsatser får den rette hjælp og støtte med henblik på at forløse den enkelte borgers potentiale. Socialområdet udgør således en af grundpillerne i det danske velfærdssamfund"*.

Anledningen til at nedsætte ekspertudvalget var, at der på landsplan de seneste år har været store udgiftsstigninger på det specialiserede socialområde. På landsplan er udgifterne til socialområdet steget med 4,5 mia. kr. fra 2018 til 2022. Den samlede udgiftsstigning på socialområdet er sket uden et tilsvarende politisk aftalt løft af området. Arbejdet i ekspertudvalget har afdækket, at der både sker en stigning i antal modtagere af sociale indsatser og i udgifterne hertil. Udgiftsstigningerne kan dog ikke alene forklares af, at der er kommet flere modtagere. En stor del af udgiftsstigningerne kan henføres til botilbudsområdet.

De stigende udgifter til socialområdet har kommunerne skullet finde råderum til inden for allerede fuldt disponerede kommunale budgetter. Udgiftsstigningen har derfor også haft konsekvenser for prioriteringer inden for socialområdet og omprioriteringer på tværs af velfærdsområder.

Ekspertudvalget vurderer, at det politiske prioriteringsrum lokalt og dermed muligheden for at tilpasse til lokale behov i praksis er for snævert i dag.

Ekspertudvalget fik følgende spor at arbejde med i kommissoriet (jf. appendiks A i bilag 2) :

1. Vi skal vide, hvad der driver udviklingen i udgifterne og borgernes indsatser
2. Vi skal vide hvilken forebyggelse, der kan hjælpe borgeren, før problemerne vokser
3. Fokus på kerneopgaven
4. Vi skal gøre det, der virker
5. Progression for borgeren

I maj udkom ekspertudvalgets første anbefalinger i "Delrapport 1 - foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet" (se bilag 2). Her præsenterede udvalget 11 anbefalinger. Heraf fungerede 5 af anbefalingerne som pejlemærker i udvalgets videre arbejde.

I april 2024 blev ekspertudvalgets endelige rapport offentliggjort (se bilag 3). Her fremsatte Ekspertudvalget 19 anbefalinger.

En oversigt over ekspertudvalgets samlede anbefalinger kan ses i bilag 1, hvor anbefalingerne er oplistet efter de spor, som kommissoriet indeholdte. Vedlagt er også en artikel af Torben Tranæs.

Det videre arbejde og politiske aftaler

Regeringen, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre har den 2. maj indgået *Rammeaftale for en lagsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet* (se eventuelt bilag 5).

Regeringen og Kommunernes Landsforening (KL) har offentliggjort en delaftale mellem parterne forud for aftale om kommunerne økonomi 2025. Delaftalen omhandler det specialiserede socialområde og tager afsæt i ekspertudvalgets anbefalinger (se eventuelt bilag 6). Regeringen og KL er enige om at arbejde videre med at realisere anbefalingerne.

Der er etableret et samarbejdsforum kaldet *Sammen om Handicap*. Dets formål er at bidrage til så gode løsninger som muligt inden for de rammer, der besluttes af henholdsvis lovgiver og kommunalbestyrelser - og når det kommer til lønforhold, af arbejdsmarkedets parter. Sammen om Handicap består på nuværende tidspunkt af Danske Handicaporganisationer, Danske Regioner, Dansk Socialrådgiverforening, FOA, KL Landsorganisationen for Sociale Tilbud, Selveje Danmark samt Socialpædagogerne.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen hilser Ekspertudvalgets arbejde velkommen. Udvalgets anbefalinger til kommunerne er i tråd med den retning og udvikling, der er sat for Det Specialiserede Socialområde for Voksne i Odder Kommune. Forvaltningen følger opfølgningen på ekspertudvalgets arbejde tæt og særligt i arbejdet omkring nybyggeri på botilbudsområdet følges udviklingen af muligheder og anbefalinger.

På udvalgsrådet i Udvalget for Sundhed og Voksne kan forvaltningen uddybe de emner, der måtte være behov for.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen om anbefalinger fra Ekspertudvalget på socialområdet til efterretning og drøfter disse

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Udsat til næste udvalgsråd

Bilag

Oversigt over Ekspertudvalgets anbefalinger - udklip fra rapport

Delrapport 1_Foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet

Endelig rapport_Tranæs_Anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet_april 2024

Artikel_Torben Tranæs_Manglende samordning mellem det kommunale selvstyre og budgetloven_maj 2024

Christiansborg_Rammeaftale for en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet_maj 2024

Delaftale mellem regeringen og KL forud for økonomiaftale 2025

Punkt 19: Orientering om analyse af særligt dyre enkeltsager på Det Specialiserede Socialområde for voksne og Sundhed & Omsorg

S2023-5029

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om Kommunernes Landsforening (KL) og Komponents landsdækkende analyse af særligt dyre enkeltsager på Det Specialiserede Socialområde for voksne.

Baggrund for sagen

Analyse af kommunernes udgifter til botilbud, der koster over 2 mio. kr. årligt

På landsplan ses der et markant øget udgiftsniveau for de borgere, der i forvejen får et dyrt botilbud. På grund af denne udgiftsstigning gennemførte KL og Komponent en analyse af kommunernes borgerforløb, der koster over 2 mio. kr. Borgerne indenfor denne målgruppe har et stort støttebehov, som ofte kræver et højt specialiseret tilbud tilrettelagt netop til denne borgers behov. Disse sagsforløb kaldes "særligt dyre enkeltsager".

Analysen er blevet gennemført i 59 kommuner igennem to runder. Første runde foregik i 2022 og anden runde blev gennemført i efteråret 2023, hvor Odder Kommune deltog.

Analysen omfattede borgere, der i 2022 modtog botilbud, bostøtte, pleje og beskæftigelses- og aktivitetstilbud til over 2 mio. kr. Formålet med analysen var, at afdække om der er særlige typer af karakteristika ved disse borgere og hvilke muligheder kommunerne oplever for dels at kunne afdække borgernes behov dels at kunne finde relevante støttemuligheder til borgerne.

Analysens resultater på nationalt plan

Analysen viser, at der er stor variation på tværs af de deltagende kommuner. Dels er der stor forskel på, hvor mange borgere, der får et botilbud til over 2 mio. kr., dels er der variation i forhold til hvilke målgrupper, der får tilbuddet. Med dette i mente fremhæver analysen følgende:

- Størstedelen er unge - 61% er under 35 år
- I 41% af sagerne har udgiften været over 2 mio. kr. siden det 18. år
- 52% har en udviklingshæmning eller autismespektrumforstyrrelse med udviklingshæmning
- I 86% af sagerne er det borgernes adfærd, der er udslagsgivende for det valgte tilbud
- I 19% af sagerne er der en dom
- I 54% af sagerne var eksisterende botilbud eneste valgmulighed ved visitation
- 41% af tilbuddene er kommunale, 20% regionale og 39% er private
- Den nationale Videns- og SpecialrådgivningsOrganisation (VISO) har været involveret i 34% af sagerne.
- De særlige pladser i psykiatrien (kommunalt betalt) har været anvendt til 11 borgere eller 1,3%.

Forvaltningens bemærkninger

Odder Kommunes data

I Odder Kommune indgik 9 borgere i analysen, hvoraf 2 borgere var visiteret af Sundhed og Omsorg. Borgerens tilbud kostede fra 2 til 5,8 mio. kr. årligt i 2022. Analysen viste, at Odder Kommune i 2022 havde et forholdsvist stort antal sammenlignet med de andre 58 kommuner. I Odder Kommune fik 10,3% af borgere i botilbud i 2022 et botilbud til over 2 mio.kr. årligt. Det placerede Odder Kommune på en 51. plads i sammenligning med de andre kommuner. De 9 borgere var karakteriseret ved, at der var 6 borgere under 30 år og 7 var mænd. Sagsbehandlerne oplevede, at det tilbud borgerne havde fået var det eneste mulige tilbud at vælge. Ligesom de ikke oplevede mulighed for forhandling af tilbuddets takst/pris.

Forvaltningen har gennemført et opdateret status for sager over 2 mio. kr. for 2023. Der er 6 sager i 2023. Det betyder, at hvor det i 2022 var 10,3% af borgerne i botilbud, der fik et tilbud til over 2 mio.kr. årligt, var det i 2023 faldet til 6,9%. Med denne procentandel ligger Odder Kommune på niveau med de resterende 58 kommuner.

Odder Kommunes samlede udgifter til botilbudsområdet ligger generelt på et lavt niveau i forhold til resten af landets kommuner. Når kommunernes nøgletal på området sammenlignes, placerer Odder Kommune sig på en 14. plads i forhold

til at have et lavt udgiftsniveau pr. borger for 2022 (744.414 kr. i udgift pr. fuldtidsmodtager af botilbud, Kilde: Kend din Kommune 2024).

På det tværgående chefniveau er analysen drøftet med fokus på de lokale udfordringer, der er i Odder Kommune. Fremadrettet er der ledelsesmæssigt sat fokus på:

1. Opmærksomhedspunkter i forhold til de komplekse sager
2. Odder Kommunes fremtidige boligkapacitet på social- og plejeboligområdet

Opmærksomhedspunkter fremadrettet i de komplekse sager

Chefniveauet har styrket opmærksomhed på:

- at VISO kan konsulteres i forhold til de borgere, der har et omfattende og komplekst støttebehov. VISO's rådgivning skal bidrage til at sikre en præcisering af borgernes behov.
- at der skal være en mere systematisk velfærdsteknologisk afklaring. Både omkring støtte direkte til borgeren, men også i forhold til personalets arbejdsmiljø. Der er netop tilført en ressource med en velfærdsteknologisk konsulent på tværs af Sundhed og Omsorg og Det Specialiserede Socialområde for voksne. Det betyder, at der pr. 1. maj er to konsulenter på området. De skal blandt andet understøtte, at der uddannes lokale ressourcepersoner, der har viden om velfærdsteknologiske muligheder.
- at Odder Kommune arbejder på tværs af fagligheder og områder. Der skal være endnu mere fokus på at afprøve og udvikle individuelle tværfaglige løsninger lokalt i egne tilbud. Det kan eksempelvis være at investere i ekstra personaleressourcer, hvis det kan gøre, at borgeren kan blive i egen bolig eller plejebolig på forsvarlig vis.
- at der arbejdes systematisk med at følge borgernes behov og udvikling i de aftalte opfølgninger, så der kan forhandles om den rette indsats og takst i tilbuddene. Sagsbehandlerne er opkvalificerede i BIT-modellen, som er en socialfaglig forhandlingsmetode (Behov Indsats Takst).

Odder Kommunes fremtidige boligkapacitet på social- og plejeboligområdet

Der pågår aktuelt to analyser, hvor forvaltningen arbejder med at tilpasse kapaciteten i forhold til fremtidens ældreboliger og sociale botilbud. På begge områder er der fokus på, at Odder Kommune har en mere fleksibel kapacitet, hvor der kan løses flere af de komplekse borgerforløb i kommunen, og at kapaciteten målrettes fremtidige målgrupper.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Udsat til næste udvalgs møde

Punkt 20: Orientering om Social- og Boligstyrelsens udmelding om, at der er behov for yderligere et tilbud til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

S2024-2424

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om, at Social- og Boligstyrelsen vurderer, at det er uhensigtsmæssigt med kun ét tilbud i landet til målgruppen med borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Kommunerne er på den baggrund blevet bedt om at levere en løsning, der er koordineret på tværs af de 98 kommuner.

Baggrund for sagen

Social- og Boligstyrelsen har den 22. november 2023 udsendt en såkaldt central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Styrelsen har kompetence til at udmelde særlige indsatser til kommunerne, hvis det vurderes, at der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner og regioner - dette sker ved brug af de centrale udmeldinger.

Kofoedsminde er en højt specialiseret sikret institution beliggende på Lolland for voksne med udviklingshæmning og dom, som har begået personfarlig kriminalitet. Beboere på Kofoedsminde er ikke fundet straffegnede til at afsone deres dom i et almindeligt fængsel og derfor indskrives de på Kofoedsminde, som er et botilbud under Servicelovens § 108. Kofoedsminde er i lighed med fængsler forpligtet til at modtage borgere, hvor domssystemet har fastlagt, at de skal afsone på stedet.

Siden 2014 er der sket mere end en fordobling af behovet for pladser på Kofoedsminde, og derfor har Kofoedsminde løbende måtte udvide på grund af modtagepligten. Gennem årene har Styrelsen fulgt udviklingen på Kofoedsminde. Styrelsen har første gang i 2019 og igen i 2023 udtrykt bekymring for den faglige kvalitet og de fysiske rammer på stedet, i lyset af de meget komplekse borgere, der opholder sig der.

I 2019 bad Styrelsen med en central udmelding kommunerne, i regi af de fem kommunekontakttråd (KKR), om at forholde sig til udfordringerne på Kofoedsminde. På daværende tidspunkt meldte kommunerne samstemmende tilbage til Styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven, men KKR-områderne i Nord-, Midt- og Syddanmark påpegede, at hvis der var behov for et nyt tilbud, kunne det med fordel oprettes i Vestdanmark. I 2020 valgte Socialministeriet at nedsætte en tværgående arbejdsgruppe med deltagelse af blandt andet KL, som skulle drøfte nogle af de udfordringer, der findes på Kofoedsminde blandt andet i forhold til objektiv finansiering og kvalitet. Denne arbejdsgruppe har imidlertid ikke afsluttet sit arbejde endnu.

Social- og Boligstyrelsens vurdering

I Styrelsen er man fortsat af den opfattelse, at der eksisterer problemstillinger på Kofoedsminde, som påvirker målgruppen. Det er på den baggrund, at Styrelsen den 22. november 2023 har udsendt en central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Anmodningen bygger på kommunalbestyrelsernes afrapportering på den centrale udmelding fra december 2020 samt status fra Kofoedsminde (januar 2023).

Styrelsen vurderer nu, at det er uhensigtsmæssigt med kun ét tilbud i landet, fordi det skaber så stor en volumen hos én leverandør, at det blandt andet forværrer de i forvejen vanskelige rekrutteringsvilkår. Styrelsen tilkendegiver, at dette skal ses i sammenhæng med, at borgere der får en foranstaltningsdom, ofte har en kombination af en varigt nedsat psykisk funktionsevne sammenholdt med andre komplekse problemstillinger, såsom psykiske lidelser og misbrug. At kunne imødekomme målgruppens behov for en højt specialiseret indsats stiller særlige krav til medarbejdernes kompetencer, herunder uddannelse og erfaring, normeringen på tilbuddet samt medarbejdernes kendskab til den enkelte borgers funktionsniveau.

Styrelsen beder i den fornyede centrale udmelding, kommunerne om at tilvejebringe en samlet koordineret løsning vedrørende dimensionering af, hvor og hvordan borgerne skal placeres. Ligeledes beder Styrelsen kommunerne om at tilvejebringe en koordineret løsning, der bidrager til at sikre de faglige forhold som målgruppen har behov for. Styrelsen beder kommunerne om at beskrive en samlet løsning for at etablere en sikret institution i Vestdanmark. Styrelsen har med hjemmel i Serviceloven beføjelse til at udsende centrale udmeldinger og i sidste ende give kommunerne driftspålæg i forhold til at oprette og drive tilbud.

Forvaltningens bemærkninger

Kommunerne har i regi af de fem KKR-områder drøftet den centrale udmelding med Styrelsen flere gange, og KL har deltaget i møderne. Kommunerne er under ét alle af den opfattelse, at det er en omfangsrig opgave, både ressourcemæssigt, fagligt og økonomisk, som Styrelsen her stiller kommunerne. Ligeledes har kommunerne fremført over for Styrelsen, at der foreligger et opdateret datagrundlag fra Kofoedsminde, som blandt andet viser forbedringer med hensyn til kapacitet og kvalitet.

Ligeledes har kommunerne fremført overfor Styrelsen, at Region Sjælland har imødekommet stigningen i behovet ved at udvide pladstallet på Kofoedsminde, såvel som Socialtilsynet løbende har godkendt det faglige arbejde på Kofoedsminde.

Det er påpeget overfor styrelsen flere gange, at kommunerne har svært ved at realisere løsninger, der ikke indbefatter, at der tilvejebringes økonomiske løsninger sammen med staten.

At løse de udfordringer som Styrelsen fremfører omkring Kofoedsminde, er meget vanskeligt for en kommune med de anlægslofter og den anlægsramme kommunerne aktuelt er underlagt. Kravene til en sikret institution, der skal rumme udviklingshæmmede domfældte borgere, er meget store. Der arbejdes derfor på at finde alternative løsninger i et samarbejde på tværs af sektorer, potentielt med regionerne, potentielt med staten. Disse problemstillinger har Styrelsen på nuværende tidspunkt ikke ville forholde sig til. Styrelsen fastholder, at kommunerne skal tilvejebringe en koordineret løsning på problemstillingerne, der findes på Kofoedsminde. Kommunerne er blevet givet en frist til den 31. december 2024. Styrelsen har tilkendegivet, at man er villig til, at kommunerne frembringer flere scenarier eller modeller til løsninger.

Proces omkring besvarelse af den fornyede behandling

Der er nedsat en fælleskommunal arbejdsgruppe og styregruppe, som går i gang med opgaven.

Den fornyede behandling er endnu ikke et driftspålæg fra Styrelsen, men lovgivningen tilskriver, at Styrelsen kan pålægge en kommunalbestyrelse eller et regionsråd at etablere et tilbud til målgruppen. Hvis et driftspålæg realiseres, vil det på sigt kunne resultere i forøgede udgifter for de 98 kommuner, da oprettelsen af et nyt tilbud i Vestdanmark vil være en betydelig ekstraudgift, som Styrelsen pålægger kommunerne. Udgiften vil blandt andet dække over afskrivning på anlæg, driftsudgifter, afskrivning på tomme pladser på Kofoedsminde mv.

Odder Kommune vil løbende blive orienteret via KKR.

Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding samt data vedrørende Kofoedsminde er vedlagt som bilag.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At orienteringen tages til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Taget til efterretning

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af central udmelding for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse

Opdateret data og status Kofoedsminde_jan 2024

Punkt 21: Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At orienteringen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Intet at referere.

Punkt 22: Godkendelse af beslutningsprotokol

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

Jf. Kommunestyrelseslovens §20, stk. 3 skal mødets beslutningsprotokol godkendes.

Hvert tilstedeværende udvalgsmedlem skal senest ved mødets afslutning godkende dette punkt digitalt.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

Godkendt

Mødet sluttede kl. 14:30

Punkt 23: Handicappolitik - proces og rammer

S2024-1385

Resumé

I denne sag præsenteres forslag til proces samt indholdsmæssig ramme for udarbejdelse af en handicappolitik for Odder Kommune.

Baggrund for sagen

Ønsket om en tværgående handicappolitik blev fremsat i konstitueringsaftalen, og det er desuden et ønske fra handicaprådet. Handicapområdet har betydning for en række faglige områder og denne sag behandles på den baggrund i tre udvalg; Udvalget for Sundhed og Voksne, Udvalget for Kultur og Fritid samt Udvalget for Børn og Skole.

Forvaltningens bemærkninger

Formålet og mål med en politik på handicapområdet bør tage udgangspunkt i eksisterende målsætninger og fokusområder formuleret i Odder kommunes strategier og politikker. Det gælder særligt udviklingsplanen 'Et stærkt fællesskab i balance', Børn og Unge politikken, Den specialiserede socialpolitik, Sundhedsstrategien, Turismestrategien samt Fritidsstrategien - eksempler på målsætninger og fokusområder med relevans for handicapområdet følger herunder:

Strategi/politik	Målsætninger og fokusområder		
Udviklingsplan	Skabe rammerne for velfærd og trivsel, hvor alle kan udvikle sig gennem hele livet	Fremme fysisk mental og social trivsel og sundhed	
Børn- og Ungepolitik	Inkluderende fællesskaber	Forebyggelse og tidlige, rettidige indsatser	Sundt og aktivt Børne- og ungeliv
Sundhedsstrategien	Sundhed for alle	Sundhed skal være nemt	Sundhedsfremme og forebyggelse
Specialiserede socialområde	Fokus på at understøtte borgeren i at mestre eget liv	Aktivt medborgerskab	
Fritidsstrategi	Sunde fællesskaber for alle der sikrer bevægelse	Udnytte de fysiske faciliteter klogere og til flere brugergrupper	
Turismestrategi	Turisme for alle - fokus på personer med funktionsnedsættelse		

Der lægges således op til en tilgang, hvor der er fokus på at sikre at relevante emner med relevans for handicapområdet behandles og prioriteres i eksisterende arbejdsgange og nuværende implementeringsprocesser af eksisterende strategier og udviklingsopgaver. For at prioritere eksisterende processer samt kvalificere dem, anbefales denne tilgang.

Indholdsmæssig ramme

Med udgangspunkt i FN's handicapkonvention, de fire danske grundprincipper på handicapområdet og sammenlignelige kommuners fokusområder inden for handicapområdet, vil indholdet forventeligt fokusere på følgende overordnede emner:

1. Selvstændighed og tilgængelighed - eksempelvis tilgængelighed i bygningsstrukturer, Infrastruktur og IT systemer
2. Deltagelse - eksempelvis i kultur- og fritidsaktiviteter
3. Arbejdsmarkedet og sundhed - eksempelvis mere lighed og bedre adgang
4. Bevidstgørelse og uddannelse - eksempelvis understøtte en øget bevidsthed for kommunens personale, borgere og virksomheder om forskellige former for handicap.

Proces

Tilgangen har indledningsvist været drøftet på et møde i Handicaprådet d. 22. april 2024. Her gav Handicaprådets medlemmer udtryk for et ønske om at øge inddragelsen af relevante aktører i udarbejdelsen af en handicappolitik. For at imødekomme dette ønske vil forvaltningen invitere handicaprådets medlemmer til at kommentere på udkast til handicappolitikken inden den sendes i høring. Forvaltningen udarbejder på den baggrund et forslag til handicappolitik der sendes i høring hos relevante aktører - herunder blandt andet følgende foreninger der er medlemmer af handicaprådet; Gigtforeningen, SIND, LEV og Ligeværd. Efter endt høring og indarbejdelse af relevante forslag fra denne proces, sendes forslag til Handicappolitik til behandling i Kommunalbestyrelsen - forventeligt i fjerde kvartal 2024.

Sagens gang

Udvalget for Børn og Skole den 27. maj 2024

Udvalget for Sundhed og Voksne den 29. maj 2024

Udvalget for Kultur og Fritid d. 30. maj 2024

Forvaltningen indstiller

At orienteringen om proces og fokus for arbejdet med handicappolitik tages til efterretning

Beslutning på Udvalget for Børn og Skole 27-05-2024

Taget til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 29-05-2024

For Udvalget for Sundhed og Voksne er det en ambition at politikken er færdig senest medio 2025 og ellers taget til efterretning.