



Kære Rådsmedlemmer

**Dagsorden for møde i Rådet for Socialt Udsatte d. 29. november 2018 kl. 15.00 – 18.00**

Mødet holdes ved CIVICA - Carl Nielsens Kvarter 14, 5000 Odense C.

Deltagere: Palle Lund, Dicte Dahl, Kaj Skjølstrup, Mette Guul, Jens Pilholm, Marianne Kragmann, Henriette Korf Graversen, Per Franch, Bjarne Christensen, Martin Holm Strømkjær (referent)

Afbud: Lenna Vogn Petersen, Per Franch, Stig Sonne, Kim Balsløv

\_\_\_\_\_  
DATO  
November 2018

REF.  
MAHST

**1. Velkommen til Bjarne – den nye repræsentant fra SIND**

**2. Siden sidst ved formanden og næstformanden**

- Status på medlemmer  
Birgit Bech stoppede i udsatterådet i forbindelse med besparelserne i Mødrehjælpen. Vi har været i kontakt med Mødrehjælpen, om ønsker at stille med en ny repræsentant. Vi får en melding fra dem i marts, da de først skulle have nogle ting på plads ift. deres nye organisering.

Community Center Vollsmose lukker ned, og derfor stopper Dicte Dahl i udsatterådet.

Vi er pt- lidt uafklaret med Sands repræsentant. Martin kontakter Stig og hører, hvad han tænker ift. hans rolle i udsatterådet.

Det er besluttet, at der ikke skal et nyt medlem fra Cityforeningen i stedet for Eva Pasgaard. I stedet indkaldes de ad-hoc ved behov.

- Advisory Board for digital kommunikation  
Lenna er vores nye repræsentant.
- Høringssvar ift. kvalitetsstandarden for Krisecenter Odense.  
Vi har afgivet et høringssvar ud fra vores sædvanlig procedure.

- Høringssvar ift. Strategi for den inkluderende by og Housing First  
Drøftes i dag – og så gives der et høringssvar på baggrund af drøftelse
- Tre Høringssvar med kort frist  
Udsatterrådet har afgivet tre høringssvar, hvor fristen var så kort, at det kun var formandskabet, der blev involveret. Der er enighed om, at det ikke er den optimale proces.

Omgørelsesprocenter på socialområdet

Rådet for socialt udsatte i Odense Kommune noterer sig med tilfredshed at andel omgjorte afgørelser er faldende. Rådet finder, at der bør arbejdes på at denne udvikling fortsætter de kommende år.

Ansøgning til puljen "Afprøvning af fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang"

Udsatterrådet kan fuldt ud bakke op om ansøgningen. Det er tiltrængt, at der etableres et tværsektorielt samarbejde – Rådet kan dog anbefale, at der i projektet vil være skærpet fokus på samarbejdet med øvrige aktører på gadeplan (politi, kommunale som private), idet det ofte er "på gaden" disse forpinte mennesker med svære psykiatriske lidelser opholder sig og situationerne spidser ofte til i de sene aften- og natte-timer.

Ad pkt. 3: Nye åbningstider på private væresteder

Udsatterrådet kan anbefale såvel udvidelse af åbningstider som tilbage-rulning af 2015-besparelser.

- Dialogmøde om botilbud  
Henriette deltog. Mødet handlede om borgere i botilbud, men handlede også mere generelt om samarbejdet mellem kommune og region om psykiatrien. Det var et godt møde med en konstruktiv dialog.
- Bæredygtighedsrådet  
Der var oplæg fra Sex og Samfund, Connie Hedegaard, samt en virksomhed. Oplæggene viste, at de 17 verdensmål giver mening både for en kommerciel virksomhed og en interesseorganisation

Når man ser de 17 verdensmål, så kan man se de socialt udsatte ind i de 13 – derfor giver det mening, med en repræsentant fra udsatterrådet i bæredygtighedsrådet.

- Tværfagligt møde omkring sundhed ift. socialt udsatte  
Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen er begyndt at mødes ca. halvårligt omkring sundhed ift. socialt udsatte. Kirkens Korshær har også deltaget qua deres rolle med stof-indtagelsesrummet og sundhedsrummet.

Møderne har givet større indblik i, hvad vi hver især gør, og hvordan vi kan blive bedre til at bruge hinanden. Det har allerede givet en række positive samarbejder til glæde for de udsatte.

Rådet udtrykker i den forbindelse stor ros til det samarbejde, der er blevet etableret med akut-teamet, som er en sundhedsindsats under ÆEHF, hvor målgruppen er udvidet til socialt udsatte. Det virker rigtig godt.

- Gadeplansnetværket

Der er rimelig ro i byen.

Der er færre end forventet, der bruger bandeindsatsen.

Kuldeberedskab: Der er altid plads, så ingen skal ligge udenfor med risiko for at dø af kulde.

- Strategi for mødet med borgeren

Der har været holdt en workshop med en række videnskavere og praktikere ift. mødet med borgeren. Herunder bl.a. Palle og Bjarne fra udsatterådet.

På mødet fik Odense Kommune inputs til: Hvad skal der til for, at Odense Kommune skaber et godt møde med borgeren? Hvad skal der til for, at borgerne bliver mødt på en ordentlig måde? Beskæftigelses- og Socialforvaltningen laver på baggrund af mødet et handleplanskatalog, som Beskæftigelses- og Socialudvalget præsenteres for.

### **3. Interview af udsatterådet omkring et fremtidigt Sundhedskorps i Odense v. Sara Lund**

*På mødet 27/2-2018 besluttede Beskæftigelses- og Socialudvalget, at der som en fokuseret indsats på civilsamfundsområdet i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen skal arbejdes på at få etableret et frivilligt sundhedskorps. Dvs. et korps af frivillige brobyggere, der forventeligt primært vil være sundhedsfaglige studerende (f.eks. Sygeplejerske- og medicinstuderende), som hjælper udsatte og sårbare borgere i mødet med sundhedsvæsenet. Det er intentionen, at det frivillige sundhedskorps i Odense skal etableres i samarbejde med organisationen Social Sundhed, som har et sådan sundhedskorps i Aarhus, København, Herning og Fredericia Kommune. Sara Lund Jensen fra Center for Civilsamfund i Odense Kommune vil afdække, hvilke målgrupper af borgere, som vil få gavn af et sådan frivilligt korps, hvordan de hjælpes bedst af et sådant frivilligt korps, samt hvordan det bedst muligt kan understøtte Beskæftigelses- og Socialforvaltningens kerneopgave.*

Man skal være opmærksom på i set-uppet, at udsatte typisk ikke tager initiativ til at ringe efter hjælp – det kunne være spændende at høre, hvad erfaringerne er ift. dette ved de andre byer.

Har man spurgt nogen af borgerne?

- Nej ikke endnu – det bliver så det næste skridt. Vi snakker først med kommunen og interessenter.
- Lige nu er vi en situation, hvor vi er ved at finde ud af behovet – herunder hvad det er for en borgergruppe, hvor der kan være et behov. Og vi er ved at finde ud af, hvad civilsamfundet kan tilbyde. Og så skal disse ting passe sammen. Og det skal være helt klart, hvad der er civilsamfundets rolle.

Der er et stort behov – men det spændende er, hvordan kontakten etableres.

Umiddelbart tænker jeg, at det ikke skal skaleres helt ud – vi skal starte i lille målestok, hvor vi afprøver, hvad der virker – og hvor de udsatte bruger det – for hvis man gør det i stor skala, og de frivillige så oplever, at der ikke sker noget, så gider de ikke fortsætte. Vi har tidligere oplevet, at udsatte ikke bare lige ringer, når de har brug for hjælp. Så hvordan får vi dem til at bruge det?

Kan man bruge en app – jeg skal til sygehuset i dag, og så får den frivillige besked.

- Idéen kan være udmærket, men det at være så alene, at man ikke har nogen relationer, det er en barriere. Der vil være en stor barriere, som vil være svær at overstige – uanset om det er at ringe eller bruge en app. Det gør de ikke. Og det her med, at det så er en ny næste gang – det er en ny barriere også næste gang.
- Og de mest udsatte har ofte ikke en smartphone.

De frivillige skal superviseres, og de skal have klare rammer. Og der er en basal udfordring, at der kommer nogle perioder, hvor de studerende alle sammen skal til eksamen.

Borgere med bostøtte, der har vi et hul igennem, hvor det er nemmere at lave koblingen til sådan et korps.

Men dem som har mest brug for det – jeg har svært ved at se, at de vil bruge dette tilbud, da de kun søger hjælp, hvor der er en relation. Bare det, at der kommer nyt personale ved Reden - der går lang tid, inden der opbygges en relation. Og det er også svært at være frivillige overfor de mest udsatte. Den primære målgruppe skal ikke være dem på varmestue, Redens mv. Det skal være dem, der sidder alene i deres lejligheder og gror til i skidt. De kommer ikke på byens varmestuer.

Kan man bruge frivillige blandt pensionerede sygeplejersker? Det kunne også være godt, at unge medicinstuderende kommer ud og oplever udsatte og møder borgerne og hjælper. Det giver indsigt, som er nyttigt for samfundet, men det er altid godt at blande generationer – så en kombi med de pensionerede.

Hvem skal vi inddrage:

- Røde Kors
- Den frie rådgivning – her er borgerne inde i systemet, og så kan de tage kontakt til sundhedskorpset.
- De boligsociale helhedsplaner er der også knyttet frivillige aktører, måske man kan tænke dem ind i det.
- Handler det også om overgange – for så kunne sundhedsvæsenet også selv være opmærksomme på, hvornår der er et behov for støtte.

Obs på at hvis frivillige oplever at værre kommunens forlængede arm, så står de ofte af.

Sara tilbyder at komme tilbage til rådet og give en status på Sundhedskorpset senere.

#### **4. Drøftelse af høringssvar ift. Strategi for Den Inkluderende By og Housing First**

Vi drøftede strategien og lavede et høringssvar.

#### **5. Opsamling fra regionale netværksmøder oktober 2018 v. Per**

Vi har fået en opsamling sendt ud fra mødet.

#### **6. Drøftelse af sundhedsindsatser ift. socialt udsatte**

*Rådet har besluttet at have sundhedsindsatser ift. socialt udsatte som et tema, vi som råd har særligt fokus på i 2018. På seneste møde blev det besluttet at fokuserer særligt på samarbejdet mellem psykiatrien og kommunen ift. udsatte borgere. Udsatterådet har med dagsorden fået medsendt en række undersøgelser på området, som vi tager udgangspunkt i dagens drøftelse.*

Palle præsenterede hovedkonklusionerne fra undersøgelserne.

Er der kommet flere psykiatriske patienter? Ja det er der. Men er der flere med psykiatriske problemer – eller er flere begyndt at blive diagnosticeret? Det ved man ikke helt.

Det er enighed på tværs om, at der skal gøres noget. Regioner og kommuner vil gerne have flere penge til området. Regionerne er meget oppe på beatet med at sætte en dagsorden lige for tiden – men det bliver også lidt hult, da der mangler indhold ind imellem.

Som udsatteråd så synes jeg, at der sker en udvikling over tid, hvor økonomien og fokus går fra de svage syge til de rige raske. Over 1. mio. danskere har sundhedsordninger. Det er en generel udvikling i samfundet og på den socialpolitiske dagsorden.

Regeringens store psykiatriplan skulle komme her til efteråret, så den må komme snart. Det bliver spændende at se, hvad den indeholder. Udsatterådet følger fortsat området.

## **7. Folkemødet – Hvordan skal rådet være repræsenteret**

*Drøftelse af hvordan rådet skal være repræsenteret og praktiske detaljer.*

Det er blevet for dyrt. Så det er som udgangspunkt noget, medlemmerne selv finder ud af. Dem af rådets medlemmer, der er afsted, tager inspiration med tilbage.

## **8. Vollsmoseplanen – Udsatterådets rolle**

*Drøftelse af udsatterådets rolle ift. Vollsmoseplanen. Skal vi som råd følge, hvad der sker med de borgere, der skal flyttes fra Vollsmose?*

Udfordringer:

- De nye boliger, der bygges i stedet for de gamle, får en højere husleje, end dem der rives ned.
- Boligerne i Vollsmose er generelt set, de største vi har i byen.
- Når borgerne skal genhuses, hvor ligger serviceniveauet så - det er et åbent spørgsmål.

Aftale: Rådets rolle er, at vi er opmærksomme på området og holder øje.

## 9. Nyt fra forvaltningen

### Budget 2019 – Budgetforliget ift. det sociale område.

#### *Henriette orienterer*

Konkret for Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, og altså herunder udsatteområdet, betyder forliget:

- Stofindtagelsesrummet fortsætter, idet der fra 2019 hvert år afsættes yderligere 1 million kroner (med udgangen af 2017 bortfaldt statens tilskud på 1 million kroner).
- Åbningstiderne for de private væresteder (Dag- og Natvarmestue og Reden) for socialt udsatte udvides, idet der fra 2019 er afsat 500.000 kroner årligt.
- Der er afsat 10 millioner kroner om året i de næste fire år til at få langtidsledige og aktivitetsparate i job igen. Pengene skal ifølge aftalen bruges, hvor de giver mest mulig effekt både menneskeligt og økonomisk. Både brugen og resultaterne af pengene kommer til at blive fulgt tæt sammen med investeringsprojekterne. De 10 millioner kroner har fået navnet Alle skal med-puljen, og den kan bruges første gang i 2019. Målet er, at puljen hvert år skal spare kommunen for 5 millioner kroner i ydelser.
- Ydelsesområdet tilføres hvert år 3,5 millioner kroner til at dække lønudgifter til medarbejdere, der allerede er ansat. Pengene skal komme fra afkastet fra Alle skal med-puljen.
- Der overføres 5,5 millioner kroner fra beskæftigelsesindsatser (konto 5 til) til afholdelse af flere myndighedssamtaler (konto 6). Med andre ord får vi råd til at ansætte flere medarbejdere til at holde flere samtaler, mens pengene skal findes på indsatsområdet, herunder økonomisk støtte til personlig assistance til borgerne, hvor vi ved, at vi i dag har et meget højt serviceniveau sammenlignet med de øvrige 5-byer.

## Behandlingscenter Odense – Status

*Henriette orienterede.*

Der er sket et stort kulturskifte med mange små elementer, der alle giver en mere tillidsbaseret tilgang. Det er blevet taget rigtig godt imod af borgere og samarbejdspartnere.

### **10. Evt.**

- Sundhedscenter Vollsmose lukker ned. I Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har vi haft en samlet leder for Sundhedscenter Volsmose og de kommunale væresteder. Derfor skal vi i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen finde et nyt set-up ift. ledelse af værestederne. Det hører rådet mere om senere.
- Kommunen kan godt være bedre til at bruge frivillige på det sociale område. Det skal være i situationer, hvor de frivillige kan noget andet – ikke som en ekstra arbejdskraft. Når NGO'erne kan lykkes med det, så må kommunen også kunne blive bedre til det. Det giver en anden oplevelse hos borgerne, når der er en "der vil dem" uden at få nogle penge for det.
- Palle har fået en henvendelse fra Enhedslisten. Han melder tilbage, hvad vi som råd kan gå i dialog om. Palle er meget obs på udsatterådets rolle ift. den politiske dagsorden. Udsatterådet har ikke et politisk tilhørsforhold og agerer netop, så det ikke kan misforstås.