

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 08-10-2025

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2025 kl. 16:30

Mødested Bobjergcentret, Stadionvej 3, Asnæs

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Meddelelser fra administrationen.....	5
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	6
Evaluering af sommerferien 2025 i Hjemme- og Sygeplejen.....	7
Orientering om gennemførte, igangværende og planlagte tiltræknings- og tilknytningsindsatser i Ce	9
Beslutning forløbspakker og takster for hjemmeplejeydelser.....	12
Endelig godkendelse af Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende med tilhørende 1	14
Godkendelse af handleplaner på baggrund af tilsyn med hjemmeplejeydelser 2025.....	17
Godkendelse af reviderede retningslinjer for § 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven.....	21
Samarbejde mellem Odsherred Kommune og Holbæk Sygehus om forebyggelse af indlæggelser.....	23
Budgetopfølgninger 2025, 3. ordinære budgetopfølgning (BO3).....	25
Danmarkskortet 2025.....	28
Orientering om Specialgruppen.....	31
Orientering om resultat af den nationale brugertilfredshedsundersøgelse af den kommunale hjemme	32
Orientering om status på etablering af forebyggelsestilbud til særligt sårbare borgere.....	34
Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen.....	36
Årshjul.....	38
Underskriftsside.....	39

Punkt 147: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Distriktslederne Tomas Kisbye Frandsen og Stine Trege Jarlfeldt medvirker under punkt 151.

Chefkonsulent Malene Friis-Madsen medvirker under punkt 152

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. Udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Punkt 160 blev lavet om til et beslutningspunkt.

Punkt 160 blev behandlet som det andet punkt på dagsordenen. Stine Trege Jarlfeldt medvirkede under punktet.

Godkendt.

Punkt 148: Meddelelser fra formanden

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser fra formanden til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Ingen meddelelser.

Punkt 149: Meddelelser fra administrationen

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer udvalget om:

- Tilsyn på Bobjergcentret ved det fælleskommunale ældretilsyn
- Status på genåbningen af Lysningen
- Arbejdstilsynet på tilsyn i Hjemme- og Sygeplejens Distrikt Midt
- Dialogmøde med Region Østdanmark om sundhedsreformen

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Administrationen orienterede desuden om:

- Nye retningslinjer for projekter, jf. Økonomiudvalgets beslutning 26. august 2025 [punkt 175](#)
- Ansættelse af tre nye teamledere i Hjemme- og Sygeplejen

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker en status på ledelsessituationen på Lysningen på næstkommende udvalgmøde.

Punkt 150: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tagede meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tagede meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet har afholdt politisk møde med fokus på kriseberedskab.

Taget til efterretning.

Punkt 151: Evaluering af sommerferien 2025 i Hjemme- og Sygeplejen

00.22.04-P22-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om Hjemme- og Sygeplejens evaluering af sommerferien 2025.

Sagens opståen

Odsherred Kommune oplever hvert år en tilstrømning af sommerhusgæster til kommunen, hvoraf nogle efterspørger hjælp fra Hjemme- og Sygeplejen. Dette skaber et ekstra pres i en periode, der i forvejen er udfordret på grund af rekrutteringsudfordringer, manglende vikardækning og medarbejdernes egen sommerferieafvikling. Erfaringer fra tidligere år har skærpet fokus på planlægningen af sommerferien.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget blev på udvalgsmøde den 17. juni 2025 orienteret om Hjemme- og Sygeplejens tre overordnede indsatser for at tilvejebringe den nødvendige bemanning for at skabe en god sommer for Hjemme- og Sygeplejens borgere og medarbejdere.

Sagsfremstilling

Sommerferieperioden er netop overstået, og efterårets vagtplaner er trådt i kraft. Det giver anledning til at se tilbage på sommerferieperioden og evaluere effekten af de planlægningsmæssige tiltag, herunder optimering af ruter, rekruttering samt øget brug af sygeplejeklinikker.

Brugen af sygeplejeklinikker er steget i alle distrikter siden maj. Distrikt Nord og Syd leverer nu 25% af sygeplejerskernes sundhedslovsydelse på klinik. I Distrikt Midt er tallet 13%. Det bemærkes, at både distrikt Midt og Syd har haft et mindre fald i brugen fra juli til august. Indsatsen for at fremme brugen af sygeplejeklinikker fortsætter i alle distrikter, da potentialet endnu ikke er fuldt udnyttet.

Før sommerferien var der fokus på at reducere antallet af ruter, men effekten har været begrænset. I takt med sommerhusgæster kom til kommunen, steg antallet af ruter igen. Der er behov for en mere målrettet indsats, og der planlægges derfor en optimeringsanalyse af ruteplanlægningen i oktober 2025 med henblik på at identificere konkrete forbedringsmuligheder.

Der er gennemført tiltag ift. rekruttering og fastholdelse af nye medarbejdere, herunder nyt introduktionsprogram til CURA, hygiejne og personlig pleje. Ferieafløser og nye medarbejdere har udtrykt begejstring for at modtage denne undervisning og tiltaget kan være en medvirkende årsag til at tre vikarer efterfølgende har søgt fastansættelse i Distrikt Nord. Selvom der er indikation på at tiltaget har haft en vis effekt, er det samlede rekrutteringsbehov langt fra dækket. Især opstod der i august rekrutteringsudfordringer i Distrikt Syd, hvor opsigelser kort før sommerferien medførte ubesatte vagter. Disse vagter kunne hverken dækkes internt eller med eksterne vikarer.

Arbejdspreset har været stort hen over sommeren, som ventet. Flere medarbejdere har givet udtryk for at have haft travlt, men vurderingen af arbejdspressets omfang varierer fra distrikt til distrikt. Generelt oplevede mange medarbejdere, at der var tid til kerneopgaverne, frokostpauser og faglige drøftelser. De traditionelt mest udfordrede uger i sommerferien (uge 28-30) forløb uden større problemer, hvilket blandt andet skyldes god kollegial støtte og samarbejde på tværs.

Manglen på eksterne vikarer har været en generel udfordring for alle distrikter. Det har flere gange medført, at det resterende personale måtte arbejde under ekstraordinært pres. Eksterne vikarbureauer, som Carelink og Powercare har haft betydelige udfordringer med at dække vagter og flere bestilte vikarer er enten blevet aflyst eller ikke mødt op. Dertil kommer at det har været vanskeligt at få et fyldestgørende overblik over bemandingsbehovet, da der hen over sommeren var lavet en række individuelle arbejdstidsaftaler, som påvirkede planlægningen mere end forventet. Samlet set har den opståede situation medført et ekstraordinært stort pres på det tilbageværende personale og der er foretaget ændringer i borgernes besøg i løbet af august. Distrikt Nord har grundet mange sygeplejersker på barsel, haft særlige udfordringer med at få vagter bemandede af sygeplejersker. Trods det, er det lykkedes i et vist omfang at fastholde det faglige niveau, og afsætte tid til interne drøftelser om visitering og opgavefordeling.

Erfaringer fra sommerferien 2025 peger på en række centrale læringspunkter, som kan bidrage til at styrke planlægningen og driften i kommende ferieperioder. Punkterne rette sig både mod interne arbejdsgange og samarbejde samt mod eksterne relationer og langsigtede indsatser.

- **Forberedelse før sommerferien:** Der er behov for systematisk forberedelse, herunder opfyldning af depot, klargøring af IT og andet udstyr inden ferieperioden samt fortsat fokus på solide og veltilrettelagte vagtplaner.
- **Koordinering og samarbejde:** Klare aftaler om ansvarsfordeling i ferieperioder mellem fx disponenter og teams. Dette kan foregå på faste, hyppige sparringsmøder, som bidrager til styrket samarbejde og koordinering.
- **Ekstern kommunikation og forventningsafstemning:** Løbende og tydelig kommunikation med samarbejdspartnere og borgere er central for at skabe realistiske forventninger og sikre gode borgerforløb.
- **Øget fokus på rekruttering og fastholdelse.** Et yderligere fokus på rekruttering og fastholdelse er nødvendigt for at styrke robustheden i organisationen både på kort og lang sigt.

Distriktsledelsen for Hjemme- og Sygeplejen giver en mundtlig præsentation på udvalgmødet.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social- Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 152: Orientering om gennemførte, igangværende og planlagte tiltræknings- og tilknytningsindsatser i Center for Social og Arbejdsmarked

00.16.00-A00-24-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres om gennemførte, igangværende og planlagte tiltræknings- og tilknytningsindsatser i Center for Social og Arbejdsmarked.

Sagens opståen

Orienteringen er en opfølgning på udvalgets drøftelser og forslag fra møderne den 17. juni 2025 (punkt 98) og den 13. august 2025 (punkt 121).

Udvalget ønskede en status på indsatserne for at tiltrække og fastholde medarbejdere på udvalgets områder.

På mødet den 10. september 2025 (punkt 137) fik udvalget en status på den igangværende indsats i Center for Omsorg og Sundhed. Nærværende sag giver en status på indsatserne i Center for Social og Arbejdsmarked.

Sagsfremstilling

På et lederseminar i september 2023 pegede ledergruppen i Center for Social og Arbejdsmarked på rekrutteringsudfordringer som en væsentlig hindring for, at centret kan løse sin kerneopgave.

Ledergruppen blev efterfølgende præsenteret for Helhedsmodellen for Den attraktive arbejdsplads, som tilbyder en metode til at håndtere udfordringer såsom mangel på arbejdskraft og stigende forventninger til opgaveløsningen.

På den baggrund igangsatte Social og Arbejdsmarked ved udgangen af 2023 et tværgående strategisk projekt til at sikre de rette kompetencer og medarbejdere til at løfte kerneopgaven. Helhedsmodellen blev valgt som det centrale udgangspunkt med målet om, at centret skal arbejde proaktivt mod at blive en mere attraktiv og fremtidsorienteret arbejdsplads.

Projektet bygger dermed på forståelsen af, at rekruttering ikke alene kan løse udfordringerne, men skal suppleres af andre elementer fra Helhedsmodellen, som kan understøtte centrets evne til at løse sin kerneopgave. Derudover indeholder projektet yderligere tiltag, der understøtter projektets mål direkte.

På mødet præsenterer konsulent Malene Friis-Madsen fra Social- og Arbejdsmarkedssekretariatet projektindsatsen. Slides til fremlæggelsen er vedlagt som bilag.

Projekt Medarbejdere og Kompetencer 2026

Formålet med projektet er, at Center for Social og Arbejdsmarked i 2026 råder over den nødvendige og kompetente arbejdskraft, de rette stillingstyper og de relevante teknologiske løsninger, der skal til for, at centret kan løse sin kerneopgave tilfredsstillende – til gavn for både borgere og medarbejdere.

Projektet er et organisationsprojekt, hvor både ledere og medarbejdere involveres i hvilke dele af Helhedsmodellen, der er relevante at bringe i spil i projektet – og hvordan det skal gøres. Det betyder, at projektet drives af arbejdsgrupper med medarbejdere og ledere, som i samarbejde med sekretariatet analyserer behov og udvikler løsninger.

I det følgende gives en status på indsatsområderne i projektet, hvor de første fem indsatsområder stammer fra Helhedsmodellen, og de sidste 3 indsatsområder er tilføjet som ekstra tiltag, der bidrager til projektets mål:

Omdømme

Centret har arbejdet målrettet på at styrke sit omdømme og at tiltrække nye medarbejdere gennem ekstern kommunikation, der formidler de gode historier om centrets profil og aktiviteter. Der er oprettet en selvstændig underside på LinkedIn, hvor centret er afsender, og supplerende indhold deles via kommunens Facebook. Derudover er der udarbejdet et årshjul med en indholdsplan, som sikrer systematisk og kvalitativ kommunikation.

LinkedIn-siden kan tilgås her:

<https://www.linkedin.com/showcase/social-og-arbejdsmarked/?viewAsMember=true>

Rekruttering

Rekrutteringsprocesserne er blevet professionaliseret, og der er etableret et styrket samarbejde med jobcentret om henvisning af ledige til centrets enheder, især til de pædagogiske områder.

Onboarding

En fælles onboardingstruktur og onboardingpakker er implementeret i alle enheder. Pakkerne indeholder:

- Onboardingstrategi
- Arbejdsgang for onboarding
- Velkomstbrev fra centerchefen, der udsendes før opstart
- Præsentationsfilm fra alle enheder, der tilgås før opstart
- Informationsbrev til den nye medarbejder med både generel og lokal information
- Fælles velkomstdag for alle nye medarbejdere tre gange årligt

Nøglepersoner i enhederne sikrer anvendelsen og løbende justering af materialet i samarbejde med sekretariatet. Der indsamles evalueringer fra de nyansatte 3 gange årligt. De foreløbige tilbagemeldinger på onboarding indsatsen har været meget positive.

Kultur og værdier

I 2024 deltog alle medarbejdere i en fælles temadag om Den attraktive arbejdsplads med formålet om at sikre forståelse^{1/2} af det fælles projekt med at skabe en arbejdsplads, der er attraktiv både for medarbejdere og for jobsøgende.

Med udgangspunkt i medarbejdernes input på temadagen formulerede ledergruppen efterfølgende en fælles vision og værdier, som blev kvalificeret af CMU og som videreudvikles på endnu en fælles temadag i 2025. I 2026 arbejdes der videre med at skabe ejerskab og at omsætte visionen og værdierne i praksis.

Løn

Der er igangsat et analysearbejde af løndata med henblik på at sammenligne med andre kommuner og vurdere behovet for en strategi for lønjusteringer, så centret kan blive mere konkurrencedygtigt overfor sammenlignelige private og offentlige tilbud på socialområdet.

Nye stillingstyper

En arbejdsgruppe på Siriusparken har analyseret, hvilke opgaver der kan varetages af andre fagligheder. Målet er at udvikle nye stillingstyper og jobstrukturer, og at skabe fleksible løsninger, hvor tilgængelig arbejdskraft matcher centrets opgaver.

På baggrund af analysen igangsættes i 4. kvartal 2025 et pilotprojekt med en beskæftigelsesindsats på Thorshøj, hvor ledige får mulighed for at træne og gradvist varetage praktiske opgaver på Siriusparken med lønnede timer (småjob). På baggrund af erfaringerne fra pilotprojektet, vil indsatsen kunne udrulles til andre enheder i centret og til andre private og offentlige arbejdspladser.

Teknologi

En arbejdsgruppe kortlægger potentialer for teknologi, som kan understøtte medarbejderne i det pædagogiske arbejde. I arbejdet indhentes bl.a. viden fra KL, som sammenholdes med lokale behov. Gruppen udarbejder 1-3 konkrete forslag, der forelægges ledergruppen i 4. kvartal 2025. Herefter tages stilling til eventuelle nye forsøg med implementering af teknologi i det pædagogiske arbejde.

Kompetenceudvikling

På de pædagogiske områder har vi et særligt fokus på at styrke medarbejdernes faglighed – både gennem formelle uddannelsesforløb og gennem målrettet kompetenceudvikling. Hvor det er muligt, opkvalificeres ikke-faguddannede til pædagog- eller SoSu-faglighed, samtidig med at der generelt arbejdes for, at Tilbud og Indsatser råder over de nødvendige kompetencer til at løse kerneopgaven.

Der er pt igangsat en række kompetenceudviklingsforløb, bl.a. kan nævnes:

- **Bo- og Støttecentret og Thorshøj** har i fællesskab igangsat kompetenceudvikling i metoden KRAP (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik) for alle medarbejdere med borgerkontakt. Derudover afholder de fælles kompetenceudviklingsforløb i arbejdet med autismespektrum forstyrrelser.
- **Socialpsykiatrien** har igangsat et fælles kompetenceudviklingsforløb i systemisk tilgang med afsæt i recovery-orienteret rehabilitering. Flere teams specialiserer sig desuden i autismespektrum forstyrrelser.
- **Grønnehaven** gennemfører recovery-orienteret kompetenceudvikling for alle medarbejdere, bl.a. med fokus på psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug.
- **Siriusparken** kompetenceudvikler alle medarbejdere i en neuropædagogisk og psykologisk forståelsesramme samt i Low Arousal (konflikthåndtering).

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Præsentation SÆP

Punkt 153: Beslutning forløbspakker og takster for hjemmeplejeydelser

27.36.04-A00-25-1

Kompetence

Hvem kan træffe den endelige beslutning?

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender reviderede forløbspakker for hjemmeplejeydelser og orienteres om forløbstakster.

Sagens opståen

Ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025. Det betyder, blandt andet, at kommunen ikke længere skal visitere hjemmehjælp baseret på enkelte ydelser, men i stedet tildele helhedspleje. Administrationen har oprettet 6 forløbspakker, som tildeles af Visitationen. Forløbspakkerne er opdelt efter det samlede ugentlige behov for hjælp i timer/minutter. Forløbspakkerne blev godkendt på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgsmøde d. 14. maj 2025 ([punkt 79](#)).

Administrationen har siden da, arbejdet videre med forløbspakkerne. Der er udvidet med yderligere fire pakker, men ingen ændring i serviceniveau. Derudover er der beregnet takster for pakkerne.

Sagsfremstilling

Ældreloven medfører, at borgerne ikke visiteres til enkelte ydelser (fx hjælp til toiletbesøg), men visiteres til helhedspleje.

Helhedspleje betyder, at:

- Indsatsen løbende skal tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog, mellem den udførende medarbejder og den, der modtager tilbuddet. Det skal ske, ud fra en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer.
- Indsatserne i helhedspleje skal leveres med en forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende tilgang, uanset hvilket forløb, borger er visiteret. Det indebærer, at borger, medarbejder og pårørende samarbejder om at vedligeholde og styrke borgers selvhjulpenshed, ud fra de individuelle behov og ressourcer, borger har.

Administrationen har opdelt hjælp til borgere i 6 forløbspakker. De er graderet således, at der i den mindste pakke, "basis pakken" kan leveres 0-2 timer om ugen, og i den største, "komplet plus" kan leveres over 23 timers hjælp om ugen.

Ændring i pakker

I tidligere godkendelse af forløbspakker [punkt 79](#), var der i alle forløbspakker de tre indsatser, som ligger i begrebet helhedspleje efter ældreloven:

1. Personlig hjælp og pleje
2. Praktisk hjælp
3. Genoptræning

Genoptræning

Brugen af CURA omsorgssystem i Hjemme- og Sygeplejen samt Træningsteamet medfører, at genoptræning af tekniske årsager, skal oprettes som separat pakke. Dette har ikke betydning for serviceniveauet, og pakken "genoptræning" tildeles blot sideløbende med en af de øvrige helhedsplejepakker, når borger har brug for dette. Fordelen er i øvrigt, at vi kan få præcis data om, hvor mange borgere, der modtager genoptræning via ældreloven.

Rengøring

Administrationen har oprettet en separat pakke "rengøring" til de borgere, der udelukkende modtager praktisk hjælp, da flertallet af disse borgere modtager den praktiske hjælp fra private leverandører, som ikke leverer personlig pleje. Hvis borgerne på et tidspunkt derudover får behov for personlig hjælp, tildeles de i stedet en af helhedspleje-forløbspakkerne.

Afklaringspakker

Vigtigste ændring til forløbspakkerne, er indførelse af afklaringspakkerne "afklaringspakke basis" (0-5,5 timers hjælp om ugen) og "afklaringspakke komplet" (6-22 timers hjælp om ugen). Pointen med afklaringspakkerne er, at alle nye borgere - fra eget hjem eller fra sygehuset - tildeles et afklaringsforløb. Afklaringsforløbet koordineres af tovholder i Hjemme- og Sygeplejen, som kan trække på fx rehabiliteringskonsulent og Træningsteamet. Afklaringsforløbet skal bidrage til vurderingen af, hvilken endelig hjælp, der skal visiteres. Visitator følger op efter fjorten dage med det faste, tværfaglige team, hvor det i fællesskab vurderes, hvilken forløbspakke, der skal visiteres til borger.

Det forventes, at afklaringspakkerne vil

- Øge fokus på rehabilitering
- Medvirke til øget samarbejde mellem borger/pårørende, udførende medarbejder fra Hjemme- og Sygeplejen, samt Visitationen i vurderingen af borgers behov for hjælp. Dette i tråd med den borgernære visitation, som ældreloven fordrer.

Takster

Med ældreloven, kommer også et skifte fra afregning pr. enkeltydelse til afregning pr. gennemsnitlig forløbstakst.

KL og BDO har udarbejdet en vejledning og en tilhørende beregningsskabelon, som kommunerne skal benytte ved fastsættelse af taksterne. Formålet med vejledningen er at skabe et gennemsigtigt og ensartet styringsgrundlag, samt en retvisende afregningsmodel.

Administrationen har beregnet taksterne for de to forløbspakker. Beregningerne er baseret på data for 2024, og er foretaget i overensstemmelse med KL/BDO's vejledning og model, hvor en vægтет timepris kombineres med et gennemsnitligt timetal pr. uge.

For uddybning af KL/BDO's principper, og de beregnede takster, henvises til bilag til sagen.

Opfølgning

Forløbstaksterne vil i implementeringsfasen blive fulgt tæt, via løbende data og hyppige beregninger, så det sikres, at de afspejler de faktiske omkostninger og aktivitetsmønstre. På længere sigt, vil der ske en årlig genberegning.

Lovgrundlag

Ældreloven

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. Godkende reviderede forløbspakker
2. Tage orientering om takster til efterretning

Beslutning

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Taget til efterretning.

Bilag

Forløbspakker

NOTAT Vedr. beregning af forløbstakster for helhedspleje 2025-2026

Punkt 154: Endelig godkendelse af Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende med tilhørende 1. Handleplan

27.36.00-G01-23-2

Kompetence

Byrådet via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget godkender, efter høringsperioden, den justerede version af Pårørendepolitik 2025-2030 med tilhørende 1. Handleplan med henblik på endelig godkendelse i Byrådet.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkendte på mødet den 13. august 2025 forslaget til Pårørendepolitik 2025-2030, og sendte udkastet i offentlig høring, jf. [punkt 123](#).

Udvalget præsenteres i nærværende sag for de indkomne høringssvar samt administrationens forslag til håndtering. Høringen har medført en række justeringer, som er indarbejdet i den endelige version af Pårørendepolitikken.

Sagsfremstilling

Forslaget til Pårørendepolitik 2025-2030 har været i offentlig høring i perioden fra den 15. august til den 15. september for at sikre, at politikken afspejler praksis og er tidssvarende.

Der er modtaget 11 høringssvar fra borgere, pårørende, forening, Råd, LMU og CMU.

Mange bemærkninger udspringer af det åbne Borgermøde den 27. august 2025, hvor deltagerne kunne give direkte input. Se bilag 1: Samlet oversigt over høringssvarene og bilag 2: De enkelte høringssvar.

Flertallet af høringssvarene indleder med positive kommentarer og bakker op om politikken - især anerkendelsen af pårørendes rolle, den tværgående tilgang og fokus på børn og unge. Dette tyder på, at politikken i væsentlig grad afspejler behov og erfaringer fra praksis.

Flere høringssvar fokuserer på politik og principper, fx behov for klare retningslinjer, tværgående samarbejde og forventningsafstemning. Desuden nævnes anerkendelse af børn og søskende som pårørende, fokus på forebyggelse og trivsel samt værdier som respekt og ligeværd.

Andre høringssvar peger på konkrete indsatser, fx bedre informationsadgang, praktiske vejledninger, synliggørelse af politikken, ældretelefon, udvikling af tilgængelige materialer og oprettelse af netværks- og dialogfora.

Nedenfor fremgår, hvordan de indkomne høringssvar har bidraget til justeringer i den endelige politik:

- Politikken er efter høringen gennemgået med fokus på læsevenlighed, og sproget er justeret undervejs, herunder ordvalg og afsnitsopbygning, med henblik på at gøre teksten mere tilgængelig.
- Flere høringssvar peger på nødvendigheden af forventningsafstemning - herunder tydelige rammer for samarbejdet mellem fagpersoner og pårørende. Det er skrevet ind/foldet ud flere steder i politikken.
- På baggrund af flere høringssvar er formuleringerne flere steder i politikken justeret, så der skabes en bedre balance mellem ambitioner og det, der realistisk kan gennemføres.

De indkomne høringssvar har givet anledning til justeringer i det oprindelige udkast og danner samtidig grundlag for 1. Handleplan gældende for perioden oktober 2025 - oktober 2026.

Den justerede version af Pårørendepolitikken er vedlagt som bilag 3: Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende, hvor ændringerne fremgår med rød tekst.

I bilag 4 er vedhæftet Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende uden markeringer af ændringer.

Pårørendepolitikens 1. Handleplan er vedlagt som bilag 5, og den skal sikre, at politikken implementeres, bliver synlig og forstået på tværs af kommune og civilsamfund mv.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 65.000 kr. i 2025 og 35.000 kr. i 2026 til udvikling og implementering af Pårørendepolitikken.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Politikken skaber klare rammer for samarbejde med pårørende og anerkender deres rolle. Støtte til pårørende kan forebygge udbrændthed og fremme trivsel, samtidig med at politikken bidrager til et mere bæredygtigt og helhedsorienteret samarbejde i kommunen.

Det er ikke et lovkrav at have en Pårørendepolitik, men politikken tager afsæt i Ældreloven (§§ 1 og 16, som trådte i kraft 1. juli 2025), hvor kommunens ansvar for at inddrage og støtte pårørende understreges.

Udtalelser og høring

Forslaget til Pårørendepolitik blev sendt i offentlig høring via kommunens hjemmeside, Borgernet Odsherred, sociale medier, samt til Handicaprådet, Ældrerådet, Rådet for Socialt Udsatte og patientorganisationer.

Som led i høringen blev der afholdt et åbent Borgermøde den 27. august 2025, og Pårørendepolitikken er desuden sendt i høring i MED-systemet i Center for Omsorg og Sundhed, Center for Social og Arbejdsmarked samt Center for Børn, Unge og Familier.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social- Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. godkende Pårørendepolitik 2025-2030 samt 1. Handleplan
2. sende Pårørendepolitikken og 1. Handleplan til endelig godkendelse i Byrådet.

Beslutning

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Indstillet til Byrådet at godkende Pårørendepolitik 2025-2030 samt 1. Handleplan.

Bilag

Bilag 1. Samlet oversigt over høringssvar

Bilag 2. Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 2. Høringssvar fra Ældrerådet

Bilag 2. Høringssvar fra Line Duwe Konnerup

Bilag 2. Høringssvar fra LMU, Visitation og Demensindsatsen

Bilag 2. Høringssvar fra Kate Jensen

Bilag 2. Høringssvar fra borgermøde den 27/08/25

Bilag 2. Høringssvar fra Rådet for Socialt Udsatte

Bilag 2. Høringssvar fra LMU-Sundhed

Bilag 2. Høringssvar fra CMU, Omsorg og Sundhed

Bilag 2. Høringssvar fra Bedre Psykiatri

Bilag 2. Høringssvar fra CMU, Center for Social og Arbejdsmarked

Bilag 3. Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende (med ændringer markeret)

Bilag 4. Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende (uden ændringer markeret)

Bilag 5. 1. Handleplan til Pårørendepolitikken

Punkt 155: Godkendelse af handleplaner på baggrund af tilsyn med hjemmeplejeydelser 2025

27.12.16-A26-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender handleplaner for hjemmeplejeydelser på baggrund af tilsyn.

Sagens opståen

Kommunen har hidtil ifølge tilsynspolitikken været forpligtet til at foretage et årligt uanmeldt tilsynsbesøg i hvert team i de tre hjemmeplejedistrikter og i Specialgruppen. Tilsynene har resulteret i handleplaner, der blev fremlagt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget. Med Ældreformen ændres tilsynspraksis, så disse tilsyn nu bliver en del af det tværkommunale ældretilsyn.

I nærværende sagsfremstilling lægges handleplanerne for hjemmeplejeydelserne baseret på kommunens egne tilsyn dermed op til godkendelse for sidste gang.

Ud over de enkelte tilsynsrapporter og handleplaner, udarbejder tilsynskonsulenten en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene, og giver anbefalinger til fremadrettede udviklingsområder.

Handleplanerne, der er udarbejdet på baggrund af tilsynsrapporterne har været i høring i Ældrerådet, Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte og Integrationsrådet. Høringssvarene fremgår af sagen. Herefter godkendes handleplanerne af Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget. Tilsynsrapporterne og handleplanerne offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Sagsfremstilling

Tilsynets overordnede vurdering er, at der gøres en ihærdig indsats for, at de kommunale opgaver efter lov om social service §83 tilrettelægges på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de kvalitetsstandarder, kommunalbestyrelsen har besluttet.

Kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne. Borgerne er glade for de faste medarbejdere og fortæller, at de modtager den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Medarbejderne udviser engagement og fokus på at udføre opgaverne med udgangspunkt i rehabiliterende tilgang.

De identificerede styrker er et godt grundlag til det videre arbejde. Der er meget, der er lykket helt i tråd med det, der er besluttet. Der ses tværgående udviklingspunkter på flere plejeenheder. Det drejer sig om:

- Det skriftlige arbejdsgrundlag
- Korterevarende forløb, så borgerne om muligt ikke får brug for varig hjælp
- Samarbejdsflade til terapeuter om fælles borgerforløb
- At borgere med særligt kostbehov kan tilbydes den rette indsats

Vurdering af leverandørerne

Tilsynet har vurderet de 7 kommunale teams (to i Syd, to i Midt, to i Nord og Specialgruppen), tre centernære boliger og to private leverandører af rengøring. I tilsynsrapporterne scores leverandørerne ud fra følgende målestok:

- Målene er i meget høj grad opfyldte
- Målene er i høj grad opfyldte
- Målene er i middel grad opfyldte
- Målene er i lav grad opfyldte
- Kritisable forhold.

Enhed	Vurdering 2025	Vurdering 2024	Vurdering 2023
Yrsas Rengøring	Middel grad	Høj grad	Middel
Egebjerg rengøring	Høj grad	Middel grad	Høj grad
Hjemmepleje Nord Team Nykøbing-Rørvig	Lav grad	Middel grad	Middel grad
Hjemmepleje Nord Team Nykøbing-Klint-Odden	Lav grad	Lav grad	Lav grad
Hjemmepleje Midt Team Vig	Lav grad	Middel grad	Lav grad
Hjemmepleje Midt Team Højby-Lyngen	Lav grad	Lav grad	Lav grad
Hjemmepleje Syd Team Asnæs-Grevinge	Lav grad	Lav grad	Middel grad
Hjemmepleje Syd Team Fårevejle-Hørve	Lav grad	Lav grad	Lav grad
Specialgruppen	Lav grad	Middel grad	Lav grad
Centernære boliger Præstevænget	Middel grad	-	-
Centernære boliger Grevinge	Høj grad	-	-
Centernære boliger Bakkegården	Lav grad	-	-

De lokale udviklingspunkter er beskrevet i plejeenhedernes tilsynsrapporter, som er vedlagt som bilag, ligesom de tværgående anbefalinger fremgår af samlerapporten.

Som en konsekvens af udviklingen og som læring af advokatundersøgelsen af forhold i Lynghuset, er der fra og med 2025 blevet arbejdet endnu mere systematisk og fokuseret med de handleplaner, som tilsynsrapporterne har givet anledning til. Den nyoprettede Kvalitetsenhed har spillet en aktiv rolle i udarbejdelse af, opfølgning på og evaluering af handleplanerne efter tilsynsrapporterne samt understøtte lederne og medarbejderne i driften. Der er formuleret målbare, kvantitative mål, og der følges op på om målene nås. Både den lokale ledelse og medarbejdere har været inddraget i de lokale planer. Der er et øget fokus på lederens rolle i og ansvar for kvalitetsarbejdet. Kvalitetsenheden understøtter driften i arbejdet.

Lovgrundlag

- Lov om social service §151 (pligt til at lave tilsyn)
- Lov om ældretilsyn
- Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige love.

Økonomiske konsekvenser

Udgifterne til ekstern tilsynskonsulent er afholdt inden for Visitationens budget. Udgifterne til aktiviteterne vedrørende de enkelte handleplaner afholdes af henholdsvis de kommunale og private leverandører.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Jf. orientering om ændret tilsynspraksis på udvalgsmøder den 9. april 2025 ([punkt 57](#)) er det ikke længere lovpligtigt for kommunerne at føre årligt tilsyn.

Tilsynet bliver fremover organiseret under tværkommunalt tilsyn. De nye tværkommunale ældretilsyn foretages anmeldt og der kan gå op til fem år imellem tilsyn.

Udtalelser og høring

Tilsynsrapporterne og handleplanerne har været i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Rådet for Socialt Udsatte.

Ældrerådet bemærker, at rapporten tydeligt viser, at der er plads til forbedringer. Det bliver spændende at følge udviklingen med det nye system.

Handicaprådet noterer med tilfredshed, at der arbejdes mere systematisk og målrettet med handleplaner og kvalitetsarbejde efter tilsynene, herunder med inddragelse af både ledelse og medarbejdere. Rådet finder det dog væsentlig at følge, hvordan ændringerne til tværkommunalt anmeldt tilsyn vil påvirke borgernes oplevelse af kvalitet og rettidighed i hjemmeplejen, særlig for borgere med handicap og komplekse behov.

Rådet for Socialt Udsatte har ikke nået at afgive høringssvar inden fristens udløb.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende handleplanerne.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Handleplan for Team Rengøring 2025

Egebjerg Rengøring Handlingsplan for tilsynsrapporten 2025

Team Rengøring 2025 Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn

Distrikt Syd handleplan 2025

Specialgruppen Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2025

Specialgruppen handleplan 2025

Præstevænget - Centernære boliger - Handleplan 2025

Distrikt Nord handleplan 2025

Hjemmeplejen Midt - Team Vig Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2025

Handleplan centernære ældreboliger Grevinge 2025

Handleplan centernære ældreboliger Grevinge 2025, del 2

Distrikt Midt handleplan 2025

Egebjerg Rengøring 2025 Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Syd - Team Fårevejle-Hørve 2025

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Maglehuset Grevinge

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Nord - Team Nykøbing-Rørvig Tilsynsra

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Nord - Team Nykøbing- Klint - Odden 2

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Midt Team Højby

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Centernære boliger Præstevænget 2025

2025-Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Syd - Team Asnæs - Grevinge 2025

Handleplan centernære ældreboliger Bakkegården 2025

Samlerapport for fritvalgsleverandører Odsherred kommune Uanmeldte kommunale tilsyn 2025

Punkt 156: Godkendelse af reviderede retningslinjer for § 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven

27.15.12-A00-25-2

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af reviderede retningslinjer for frivilligt socialt arbejde i henhold til § 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven.

Sagens opståen

Efter ikrafttrædelse af Ældreloven 1. juli 2025 skal kommunen fastlægge rammerne for samarbejdet med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet jf. § 7. Bestemmelsen svarer til Servicelovens § 18 men er tilpasset Ældreloven. Administrationen har på denne baggrund udarbejdet reviderede retningslinjer for frivilligt socialt arbejde i henhold til § 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Jf. § 18 i Serviceloven er kommunen forpligtet til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. På samme måde er kommunen også jf. § 7 i Ældreloven forpligtet til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet.

Formålet er, at kommunen skal fremme samarbejdet med den lokale frivillige sociale sektor med henblik på at skabe gode rammer for den frivillige indsats og sikre et bedre samspil mellem de frivillige sociale organisationer og foreningers aktiviteter og de offentlige sociale tilbud.

Det er den enkelte kommune, der fastsætter rammerne for samarbejdet med de frivillige sociale organisationer og foreninger herunder inden for ældreområdet. Det er derfor Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets opgave at fastlægge rammerne for samarbejdet efter §18 i Serviceloven og §7 i Ældreloven.

I Odsherred Kommune er formål, rammer, ansøgningsfrister m.v. for § 18 i Serviceloven indeholdt i ”Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om social service”, som blev godkendt den 2. december 2010.

Retningslinjerne er siden justeret 5 gange:

- 17. marts 2011 på grund af lovændringer.
- 6. juni 2013 som følge af beslutning vedrørende tilskud til transportudgifter.
- 1. marts 2014 som følge af beslutning vedrørende tilskud til foreninger som arbejder målrettet lokalt.
- 12. september 2018 i Social- og Forebyggelsesudvalget.
- 14. juni 2023 efter beslutning fra Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Administrationen har på baggrund af Ældrelovens ikrafttrædelse udarbejdet reviderede retningslinjer, der både inkluderer formål, rammer, ansøgningsfrister m.v. for § 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven.

De reviderede retningslinjer ændrer ikke grundlæggende ved rammerne for samarbejdet med de frivillige sociale organisationer og foreninger herunder inden for ældreområdet. Dog er der tilføjet et afsnit, der præciserer vurderingskriterier for ansøgninger samt ændringer af ordlyden og præciseringer i andre afsnit. Der er ydermere ændret og tilføjet afsnit med henblik på at øge læsbarheden.

For reference er retningslinjerne fra 14. juni 2023 vedlagt.

Lovgrundlag

§ 18 i Serviceloven og § 7 i Ældreloven.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter ifm. med ansøgninger om § 18 jf. Serviceloven og § 7 jf. Ældreloven afholdes inden for budgettet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen har ikke været i høring.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- Psykiatriudvalget, at:

1. Udvalget beslutter om retningslinjerne skal sendes i høring inden udvalgets endelige godkendelse af retningslinjerne.
2. Udvalget godkender retningslinjerne.

Beslutning

Ad 1) Retningslinjerne sendes til orientering i rådene.

Ad 2) Godkendt.

Bilag

Reviderede retningslinjer vedr. befordringsgodtgørelse §18 og §7

Reviderede retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde

Retningslinjer for § 18-tilskud

Punkt 157: Samarbejde mellem Odsherred Kommune og Holbæk Sygehus om forebyggelse af indlæggelser

29.30.02-A21-25-1

Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om et nyt samarbejde mellem Odsherred Kommune og Holbæk Sygehus om at forebygge forebyggelige indlæggelser samt skabe bedre udskrivninger og overgange.

Sagens opståen

Odsherred Kommune og Holbæk Sygehus ønsker at styrke samarbejdet om multisyge borgere med mange indlæggelser. Målet er, at borgere og patienter får et bedre forløb, hvor antallet af forebyggelige indlæggelser reduceres med patientsikre udskrivningsforløb og mere sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer.

Der er lavet en projektbeskrivelse for et samarbejde, som Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om i nærværende sag.

Sagsfremstilling

Holbæk Sygehus og Odsherred Kommune har indledt et nyt projektsamarbejde. Samarbejdet omhandler bl.a.:

- Tværsektorielle møder, hvor sygehuset og kommunen mødes og drøfter indlæggelser, hvorfra der kan udledes læring, udvikles forbedringstiltag og nye løsninger på de tværsektorielle udfordringer
- En hotlinefunktion, hvor driften i Odsherred Kommune får adgang til at kontakte akutafdelingen
- Udvidet medicingennemgang
- Fremskudt ambulant funktion
- Støtte til aflastnings- og palliative pladser

Samarbejdet beskrives i detaljen i vedlagte bilag. Samarbejdet finansieres af midlerne i klyngesamarbejdet i Holbæk-klyngen. I Odsherred Kommune er samarbejdet forankret i afdelingslederkredsen i Center for Omsorg og Sundhed, og der er udnævnt ansvarlige for hvert emne.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Det er forventningen, at aktiviteterne i projektsamarbejdet med Holbæk Sygehus vil bidrage til at øge kvaliteten og det faglige niveau, styrke sammenhængen og sikkerheden i borgernes forløb, og derved samlet set have en positiv indvirkning på borgernes pleje og helbred.

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 7. oktober 2025, punkt 124:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Indlæggelser et samarbejde mellem Odsherred Kommune og Holbæk Sygehus

Punkt 158: Budgetopfølgninger 2025, 3. ordinære budgetopfølgning (BO3)

00.30.14-G01-24-9

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Byrådet via Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget vedrørende bevillingsændringer.

Beslutningstema

Tage den tredje ordinære budgetopfølgning og opfølgning på Budgetaftale 2025 til efterretning.

Indstille bevillingsændringer til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

Sagens opståen

Byrådet har besluttet, at der årligt udarbejdes fire ordinære budgetopfølgninger til politisk behandling på møderne i april, juni, oktober og december måned.

Sagsfremstilling

Fagcentrene har i samarbejde med Økonomi udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. august. På de enkelte områder er der taget stilling til forventningerne til regnskabsresultatet på de nuværende kendte forudsætninger og de enkelte budgetansvarlige har indmeldt deres forventninger til, om de overholder de givne bevillinger.

Resultat af budgetopfølgningen på udvalgets område:

Der forventes et merforbrug på 4,4 mio. kr. på udvalgets område. Det fordeler sig med et merforbrug på 2,1 mio. kr. på Center for Omsorg og Sundhed og et merforbrug på 2,3 mio. kr. på Center for Social og Arbejdsmarked.

Ved sidste budgetopfølgning var forventningen på udvalgets område et samlet mindreforbrug på 1,5 mio. kr. .

Drift:

Center for Omsorg og Sundhed:

På Center for Omsorg og Sundhed forventes et merforbrug på 2,1 mio. kr. Ved sidste opfølgning var forventningen et mindreforbrug på 2,9 mio. kr.

Ændringen siden sidst skyldes i det væsentligste en stigning i de forventede udgifter på Visitation og Hjælpemidler og på Plejecentre og Madservice

På Visitation og Hjælpemidler forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Ved sidste opfølgning var forventningen et mindreforbrug på 1,6 mio. kr. Stigningen i de forventede udgifter skyldes primært øgede udgifter på 1,6 mio. kr. til pasning af døende i hjemmet. En del af merforbruget modsvares af en forventning til et mindreforbrug på hjælpemidler på 1,2 mio. kr., hvilket er 0,4 mio. kr. mere end ved sidste budgetopfølgning.

På Plejecentre og Madservice forventes et merforbrug på 4,7 mio. kr. Ved sidste opfølgning var forventningen et merforbrug på 0,4 mio. kr. Der forventes et merforbrug på 4,3 mio. kr. på plejecentrene. Merforbruget fordeler sig i varierende omfang på alle plejecentrene, men kan primært henføres til merudgifter til 2 særligt dyre borgere, med en samlet merudgift til ekstraordinære støtteforanstaltninger på Bakkegården på 3,0 mio. kr. i år, øgede omkostninger til eksterne vikarer pga. højt sygefravær og øget brug af vikarer i sommerferiedækningen samt manglende tilpasning af normering på nattevagten. På Madservice forventes uændret et merforbrug på 0,4 mio. kr.

Der iværksættes handleplan, der skal bidrage til en reduktion i forbruget i indeværende år og til at sikre budgetoverholdelse i 2026.

På Hjemme- og Sygepleje er merforbruget steget med 1,7 mio. kr. siden sidste opfølgning. Det modsvares af en stigning i det forventede mindreforbrug på Lysningen på 1,8 mio. kr. som skyldes, at genåbningen pr. 1. september ikke er sket med en fuld genåbning, som oprindeligt planlagt. Samlet set forventes et mindreforbrug på 2,7 mio. kr., hvilket er 0,1 mio. kr. mere end ved sidste opfølgning.

Ud over de allerede iværksatte indsatsområder på Hjemme- og Sygeplejen igangsættes der nu en handleplan, der skal sikre at omkostningerne til interne og eksterne vikarer, samt mer- og overarbejde ikke eskalerer yderligere.

Uddybende bemærkninger fremgår af bilag til sagen.

Center for Social og Arbejdsmarked:

På Center for Social og Arbejdsmarked forventes et merforbrug på 2,3 mio. kr. Ved sidste opfølgning var forventningen et merforbrug på 1,4 mio. kr.

Ændringen siden sidst skyldes i det væsentligste at forventningen til mindreforbruget på Egne Tilbud er reduceret med 0,8 mio. kr. Mindreforbruget er sammensat af en række mer- og mindreforbrug på de enkelte områder, herunder at der har været en lavere belægning end budgetlagt på Thorshøj og Grønnehaven.

På Myndighed, Handicap og Psykiatri forventes et merforbrug på 5,2 mio. kr. Det er 0,1 mio. kr. mindre end ved sidste opfølgning.

Uddybende bemærkninger fremgår af bilag til sagen.

Anlæg:

På anlæg forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. som primært vedrører to afsluttede projekter på Grønnegården.

Udvalgstabel med uddybende bemærkninger, oversigt over bevillingsændringer, opfølgning på de enkelte anlægsprojekter samt opfølgning på Budgetaftale 2025 fremgår af bilag.

Direktionens bemærkninger og anbefaling:

Samlet viser budgetopfølgningen at der er et forventet merforbrug på 16,6 mio. kr. på driften. Heraf vedr. 3 mio. kr. bekæmpelse af rotter, som skal brugerfinansieres via taksterne i 2026.

Størstedelen af merforbruget kan henføres til to myndighedsområder – der ikke er omfattet af overførselsadgang.

- På voksen/handicap med 2,3 mio. kr. der primært vedrører en aktivitetsstigning på krisecentre og herberger
- På Familieafdelingen med 9,9 mio. kr. der relaterer til en aktivitetsstigning vedrørende forebyggende foranstaltninger.

Der arbejdes på begge områder med handleplaner, med det formål at bringe de nu forventede merudgifter ned.

Derudover er der på plejehjemsområdet et merforbrug på 3,0 mio. kr. til 2 ekstraordinære enkeltsager, som rammer driften på et enkelt plejecenter.

Det er på den baggrund Direktionens anbefaling, at tredje budgetopfølgning tages til efterretning, med bemærkningen om at de omtalte merforbrug vil medføre en indstilling om tillægsbevilling ved fjerde budgetopfølgning, medmindre merforbrugene – via omplaceringer - kan holdes inden for den samlede ramme. Det er Direktionens forventning, at det sidste vil være tilfældet.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40 og Byrådets godkendte principper for budgetopfølgninger.

Økonomiske konsekvenser

Der er indarbejdet forslag om bevillingsændringer på udvalgets område på i alt -0,452 mio. kr. Det vedrører en tillægsbevilling på 0,062 mio. kr. som følge af midtvejsregulering samt en indtægtsbevilling på 0,514 mio. kr. på afsluttede anlægsprojekter på udvalgets område.

Bevillingsmæssige ændringer, herunder midtvejsregulering er ikke indregnet i det forventede resultat.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage budgetopfølgningen på udvalgets område til efterretning.
2. Tage opfølgning på Budgetaftale 2025 til efterretning.

Direktionen indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget at:

3. Indstille en tillægsbevilling på 0,062 mio. kr. vedrørende midtvejsregulering på udvalgets område.
4. Indstille en indtægtsbevilling på anlæg 0,514 mio. kr. vedrørende afsluttede anlægsprojekter på Grønnegården.

Beslutning

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Taget til efterretning.

Ad 3) Indstillet.

Ad 4) Indstillet.

Bilag

SÆP Bilag BO3 2025

Status på Budgetaftale 2025

Punkt 159: Danmarkskortet 2025

27.69.52-K00-25-1

Kompetence

Byrådet via Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Danmarkskortet 2025 samt handicapsagsbarometeret.

Sagens opståen

Danmarkskortet er Social-, Bolig- og Ældreministeriets årlige opgørelse over kommunernes omgørelsesprocenter ved klagesager i Ankestyrelsen, som skal forelægges Kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor offentliggørelsen publiceres.

I denne sag orienteres om Danmarkskortet over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for 2024, som blev offentliggjort den 10. juni 2025. Derudover orienteres samtidig om Ankestyrelsens handicapsagsbarometer i sager om merudgifter på børneområdet for 2024, som er offentliggjort i marts 2025.

Lovgivningen for Danmarkskortet er siden sidste år blevet ændret, hvorfor sagen kun behøver at blive forelagt til orientering og ikke som tidligere til drøftelse og vurdering af behov for udarbejdelse af evt. handleplan.

Sagsfremstilling

Danmarkskortet består af tre interaktive kort, som viser omgørelsesprocenterne i hver kommune på børnehandicapområdet, voksenhandicapområdet og det samlede socialområde.

Omgørelsesprocenten viser andelen af klagesager, som Ankestyrelsen har ændret, ophævet eller hjemvist til kommunerne til fornyet behandling.

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Omgørelsesprocenten omfatter ikke oplysninger om sager, som ikke påklages til Ankestyrelsen og fortæller dermed ikke noget om det samlede antal klager eller den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling.

Af læsevejledningen fremgår en uddybning af paragrafferne, som er inkluderet i Danmarkskortet. De tre kort er vedhæftet som bilag.

Følgende paragraffer er medtaget i Danmarkskortet for hhv. børne- og voksenhandicapområdet:

Kortet specifikt for børnehandicapområdet

- Hjemmetræning, særlige dagtilbud og særlige klubtilbud §82 i barnets lov
- Merudgifter §86 i barnets lov
- Tab af arbejdsfortjeneste §§87-88 i barnets lov
- Ledsagelse §89 i barnets lov
- Personlig og praktisk hjælp og vedligeholdelsestræning §90 i barnets lov, §§83&86 i serviceloven
- Afløsning og aflastning §90 i barnets lov, jf. §84 i serviceloven

Kortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet

- Voksne - kontante tilskud §95
- Voksne - borgerstyret personlig assistance §96
- Voksne - ledsageordning §97
- Voksne - merudgifter §100

En uddybning af det samlede antal paragraffer for det samlede socialområde kan ses i læsevejledningen.

Omgørelsesprocenter for det samlede socialområde i Odsherred Kommune

I 2024 omgjorde Ankestyrelsen 26 ud af 54 klagesager, hvilket giver en omgørelsesprocent på 48% i Odsherred. På landsplan blev 44,9% af sagerne omgjort. De omgjorte sager består af 2 ændrede/ophævede sager og 24 sager, hvor Ankestyrelsen har hjemvist til fornyet behandling. Omgørelsesprocenten var i 2023 på 53% i Odsherred. Det samlede socialområde inkluderer yderligere paragraffer end de specifikke kort for voksen- og børnehandicapområderne. I læsevejledningen kan den yderligere specifikation ses.

Tal fra Danmarks statistik viser, at borgere bosat i Odsherred Kommune har modtaget 3819 ydelser i 2023 på de pågældende paragraffer.

Børnehandicapområdet

I 2024 omgjorde Ankestyrelsen 8 ud af 14 klagesager, hvilket giver en omgørelsesprocent på 57%. De omgjorte sager består af 1 ændret/ophævet sag og 7 sager, hvor Ankestyrelsen har hjemvist til fornyet behandling. I 2023 lå omgørelsesprocenten til sammenligning på 86%.

Tal fra Danmarks statistik viser, at borgere bosat i Odsherred Kommune har modtaget 157 ydelser i 2023 på de pågældende paragraffer.

Ankestyrelsen har udover Danmarkskortet også gennemgået et antal sager på området for merudgifter og offentliggjort deres fund i det såkaldte handicapsagsbarometer. Gennemgangen er anvendt til at belyse om kommunerne følger regler og praksis på handicapområdet i sager om merudgifter. Konkret er der for Odsherred tale om gennemgang af 3 sager.

I 1 af sagerne ville Ankestyrelsen have stadfæstet kommunens afgørelse, hvis den var blevet påklaget, mens de 2 andre sager ville være blevet hjemvist til fornyet behandling. Det skyldes at de 2 sager har såkaldt "retlige mangler", hvilket mere konkret betyder at der i den ene sag mangler en målgruppevurdering og i den anden sag oplysninger om udgiften. I det til sagen vedhæftede brev fra Ankestyrelsen fremgår det i yderligere detaljer, hvor Ankestyrelsen har fundet fejl i de 2 sager.

Ankestyrelsen indleder undersøgelsen med at bemærke at resultaterne samlet set er generaliserbare på tværs af landets kommuner, men at de ikke kan anvendes til at beskrive den enkelte kommunes sagsbehandlingskvalitet, da der ikke er vurderet et repræsentativt udsnit af sager om merudgifter fra hver enkelt kommune.

Det politiske niveau skal, ligesom med Danmarkskortet, forelægges handicapsagsbarometeret til orientering.

Voksenhandicapområdet

I 2024 omgjorde Ankestyrelsen 1 ud af 1 sag, hvilket giver en omgørelsesprocent på 100%. Ankestyrelsen indstillede sagen til fornyet behandling. I 2023 var omgørelsesprocenten på 40%.

Tal fra Danmarks statistik viser, at borgere bosat i Odsherred Kommune har modtaget 99 ydelser i 2023 på de pågældende paragraffer.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Lov om social service.

Barnets lov.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget, at:

1. Tage orienteringen om Danmarkskortet 2025 samt handicapsagsbarometeret til efterretning.

Direktøren indstiller til Byrådet via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen om Danmarkskortet 2025 til efterretning.

Beslutning fra Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget , den 7. oktober 2025, punkt 137:

Ad 1. Indstillet.

Beslutning

Ad 1) Indstillet.

Bilag

Handicapsagsbarometer

Bilag 3 Danmarkskort for børnehandicapområdet

Bilag 2 Danmarkskort for voksenhandicapområdet

Bilag 1 Danmarkskort for det samlede socialområde

Læsevejledning til Danmarkskortet

Punkt 160: Orientering om Specialgruppen

27.39.12-G01-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres på mødet om Specialgruppen.

Sagens opståen

I sommerferien 2025 blev der konstateret en række udfordringer i Specialgruppen, herunder at arbejdsmiljøet i Specialgruppen var præget af en række organisatoriske vilkår, der skabte usikkerhed og dårlig trivsel. Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget bad i forlængelse heraf på møde den 10. september 2025 om at få en sag på dagsordenen om Specialgruppen.

Sagsfremstilling

I sommerferien 2025 blev der konstateret en række udfordringer i Specialgruppen, herunder at arbejdsmiljøet i Specialgruppen var præget af en række organisatoriske vilkår, der skabte usikkerhed og dårlig trivsel.

Der pågår en proces, hvor der er dialog med medarbejderne og deres faglige organisation (FOA) om at finde de gode løsninger og nødvendige ændringer.

Der er som bilag vedhæftet en uddybende orientering. Bilaget er gjort lukket, da det indeholder oplysninger om konkrete medarbejderforhold.

Lovgrundlag

- Serviceloven
- Sundhedsloven
- Forvaltningsloven
- Databeskyttelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretningen.

Beslutning

Taget til orientering.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget ønsker en mundtlig status under 'Administrationen orienterer' på næstkommende møde.

Punkt 161: Orientering om resultat af den nationale brugertilfredshedsundersøgelse af den kommunale hjemmehjælp

27.36.00-G01-25-3

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om Odsherred Kommunes resultater i den nationale brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp.

Sagens opståen

Aftaleparterne bag aftalen om en reform af ældreplejen (2024) besluttede at gennemføre en national brugertilfredshedsundersøgelse i alle landets kommuner. Den nationale rapport udkom i juni 2025 og tallene for alle de enkelte kommuner blev offentliggjort den 5. september 2025.

I nærværende sagsfremstilling orienteres Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget om Odsherred Kommunes resultater i undersøgelsen.

Sagsfremstilling

I november 2024 til februar 2025 gav 420 borgere over 67 år (der er visiteret til hjemmehjælp) deres mening til kende om Odsherred Kommunes hjemmepleje. Det gjorde de som en del af den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes hjemmehjælp, som er blevet gennemført for første gang.

Borgerne kunne rangere en række forhold mellem 1-5, hvor 1 er meget dårlig og 5 er meget god. Det drejer sig fx om tilfredsheden med rengøring, personlig pleje, spise og drikke samt tøjvask. I alt ender Odsherred Kommune i det kommunale mellemfelt med en placering som nummer 66 og et samlet snit på 3,9, en snert under det nationale gennemsnit på 4.0.

Odsherred opnår en samlet tilfredshed på 74% (tilfredse eller meget tilfredse), mens 10% er utilfredse. Jo ældre man er, jo højere tilfredshed. 77–81% blandt de 80 år og opefter er tilfredse eller meget tilfredse, mens det kun er 51% i gruppen 67–69 år. Dette mønster med størst utilfredshed blandt de yngre går igen på landsplan. Borgere der bor alene har lidt højere andel “meget tilfredse” end dem, der bor sammen med andre.

På ydelsesniveau ligger hjælp til at spise/drikke og indkøb højest (90% og 83% tilfredse), personlig pleje 76%, tøjvask 73%, rengøring 66%, mens “hjælp til hverdagens aktiviteter” ligger lavest (53%).

Kontinuitet er et gennemgående problemfelt: 63% føler sig i høj grad trygge ved medarbejderne, men kun 35% oplever i høj grad “de samme medarbejdere”, 42% at tider overholdes i høj grad, og 31% at hjælpen er ensartet på tværs af medarbejdere. Borgerindflydelse og viden opleves som begrænset: 29% oplever høj grad af indflydelse, 20% mener at have tilstrækkelig viden i høj grad, og kun 51% var ved visitation klar over muligheden for frit valg. Pårørendeinddragelse vurderes god af 41%. Livskvaliteten er moderat (3,6/5), men oplevelsen af værdighed/respekt er meget høj (97%), og 90% føler sig trygge i hverdagen.

Undersøgelsesresultaterne vil nu blive drøftet i MED-systemet, så den opnåede læring og indsigt fra undersøgelsen kan blive anvendt både lokalt og i den tværgående udvikling af Hjemme- og Sygeplejen.

Både rapporten for Odsherred Kommune og for den nationale undersøgelse er vedhæftet sagsfremstillingen.

Lovgrundlag

Aftalen om en reform af ældreplejen.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Undersøgelsesresultaterne drøftes på de lokale MED-udvalg i Hjemme- og Sygeplejen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til orientering.

Bilag

Brugertilfredshedsundersøgelse hjemmehjælp - nationale rapport

Brugertilfredshedsundersøgelse hjemmehjælp Odsherred

Punkt 162: Orientering om status på etablering af forebyggelsestilbud til særligt sårbare borgere

29.00.00-P22-19-2

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om status på etablering af forebyggelsestilbud til særligt sårbare borgere.

Sagens opståen

Den 15. maj 2024 traf Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget beslutning om at afprøve et nyt forebyggelsestilbud, målrettet særligt sårbare borgere. Dette som led i udmøntning af sundhedspolitikens midler i 2025 ([punkt 20](#)).

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev orienteret om aktuel status på etablering af indsatsen på udvalgets møde den 9. september 2025 og sendte sagen til orientering i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Status medio august 2025 er, at en sundhedsrådgiver fra Sundhedsafdelingen er fast til stede i Aktivitetshuset i Vig i gennemsnit 10-12 timer om ugen, fordelt på to dage. På den måde bringes indsatsen tættere på målgruppen med det formål at opnå størst mulig effekt.

Fra august 2025 afvikles følgende aktiviteter:

- Sundhedssamtaler i Aktivitetshuset i Vig med fokus på det sunde liv og tidlig opsporing af sygdomme. Målgruppen vil blandt andet blive tilbudt målinger af blodtryk, lungefunktion og blodsukker. Resultaterne giver indikationer på eventuelle sundhedsudfordringer og behov, og danner grundlag for en konkret handleplan, hvis der vurderes behov for yderligere sundhedsfaglig indsats. Sundhedssamtalerne vil være tilgængelige både som drop-in og via booking i aktivitetshuset og sundhedsrådgiveren kan følges med medarbejderen i det udekørende team (mentorer og bostøtter) ved besøg hjemme hos de særligt sårbare borgere.
- Sundhedsrådgiveren deltager fast i morgenmøder og borgermøder 1-2 gange ugentligt samt deltager sammen med borgerne i tilberedelsen af morgenmaden én gang om ugen når borgerne spiser morgenmad i aktivitetshuset. Det skal bidrage til at skabe tryghed og fortrolighed samt opbygge en tillidsfuld relation, så borgerne føler sig godt tilpas i den nye indsats. Sundhedsrådgiveren bidrager med relevant viden og kompetencer fra sin professionsbachelor i Ernæring og Sundhed og indgår aktivt i pædagogiske og målgruppetilpassede (sundheds)aktiviteter i køkkenet/cafeen ad hoc, herunder fx tilberedning af frokost og anden madlavning/bagning sammen med borgerne. Gennem vejledning og inspiration støtter sundhedsrådgiveren både borgere og medarbejdere i Socialpsykiatrien i at vælge og tilberede sunde(re) måltider. Formålet er at fremme sunde vaner og forebygge sygdom eller forværring af eksisterende helbredsproblemer.
- Gennemførelse af et holdforløb baseret på den vægtneutrale tilgang, særligt målrettet borgere tilknyttet socialpsykiatrien.
- Kompetenceudvikling af medarbejdere i aktivitetshuset og det udekørende team ift. sygdommene KOL og type 2-diabetes og hvordan de kan være med til at opspore symptomer på sygdommene.

Indsatserne vil løbende blive evalueret og justeret efter behov i et tæt samarbejde mellem Sundhedsafdelingen og Socialpsykiatrien.

Afprøvningen afsluttes i december 2025 med en slutevaluering bestående af fokusgruppeinterviews med både borgere og medarbejdere. Undervejs indsamles data på antal afholdte samtaler og borgernes videre plan (i anonym form).

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 120.000 kr. til indsatsen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Indsatsen forventes at styrke borgernes fysiske og mentale sundhed gennem tidlig opsporing, forebyggelse og øget adgang til sundhedsfaglig støtte i trygge, kendte rammer. Det kan føre til øget trivsel, færre uopdagede helbredsproblemer og bedre sammenhæng mellem sociale og sundhedsfaglige tilbud. Samtidig forventes indsatsen at skabe positive interne effekter, herunder styrket tværfagligt samarbejde, faglig udvikling blandt medarbejderne og forbedret relationel koordinering – en nøglefaktor i arbejdet med særligt sårbare borgere.

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 163: Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget orienteres om aktivitetstal for Hjemme- og Sygeplejen.

Sagens opståen

Som et led i rammeplanen for budgetoverholdelse i Hjemme- og Sygeplejen præsenteres Social-, Ældre og Psykiatriudvalget hver måned for mål- og aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen. Graferne vil løbende blive udviklet og tilpasset.

Sagsfremstilling

Der er i 2024 igangsat et mere systematisk arbejde med at følge og præsentere aktivitetstallene i Hjemme- og Sygeplejen. Det er et nyt tiltag, og materialet er tilpasset udvalgets ønsker – og indeholder, i forhold til tidligere præsentationer, nu udelukkende aktivitet i sygeplejeklinikkerne, herunder måltal for 2025, samt udviklingen i antal disponerede timer i årene 2023, 2024 og 2025.

Udviklingen i antallet af disponerede timer

Antallet af disponerede timer i Hjemme- og Sygeplejen steg fra 2023 til 2024 med 17 procent, svarende til en stigning fra cirka 249.500 timer til godt 292.200 timer.

Vedrørende 2025, så er tallene, der præsenteres her pr. august måned, og således de samme som ved præsentationen til september-mødet.

Af disse kan det ses, at aktivitetsniveauet i årets første 8 måneder, sammenlignet med samme periode i 2024, steg fra ca. 192.400 til ca. 196.200 timer, hvilket svarer til en stigning på 2 procent.

Der forventes en stigning i årets sidste måneder, svarende til niveauet i 2024. Som angivet i sidste måneds fremstilling af aktivitetstallene, så svarer det til et øget antal disponerede timer i 2025 på godt 5.800, svarende til en øget udgift på ca. 4 mio. kr.

Den forventede stigning for 2025 er således i overensstemmelse med de 4,3 mio. kr., der i 2025 er tilført budgettet i demografiregulering.

Aktivitet i sygeplejeklinikkerne

Da alle aften- og nattevagtsydelser i Hjemme- og Sygeplejen disponeres i Distrikt MIDT, er opgørelsesmetoden – med det formål at skabe et bedre sammenligningsgrundlag distrikterne imellem - pr. august måned ændret til kun af udgøre andelen af ydelser disponeret i dagvagt.

Der ses forskelle i, hvordan de enkelte distrikter anvender sygeplejeklinikkerne. I de første 8 måneder af 2025 har andelen af disponerede ydelser været på gennemsnitlig 25,6 procent i Distrikt NORD og 25,1 procent i Distrikt SYD, mens andelen har været på 12,8 procent i Distrikt MIDT.

Der er, siden maj måned 2025, tale om en generel stigning i anvendelsen af klinikkerne, dog har der fra juli til august måned været et fald i både Distrikt MIDT og Distrikt SYD. Opgjort i antal borgere svarer august måned til 160 borgere i Distrikt NORD, 129 borgere i Distrikt SYD og 66 borgere i Distrikt MIDT.

Der er fastsat nedenstående måltal for andelen af disponerede SUL-ydelser i klinikker i 2025:

- Distrikt NORD: 27 procent
- Distrikt MIDT: 15 procent
- Distrikt SYD: 27 procent

- Gennemsnit Hjemme- og Sygeplejen: 23 procent

Niveauet for de første 8 måneder af 2025 ligger for den samlede Hjemme- og Sygepleje dermed 1,8 procentpoint under det fastsatte mål.

En mere detaljeret opgørelse fremgår af det vedlagte bilag.

Lovgrundlag

Serviceoven og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Rulledagsorden 2025 - oktober

Aktivitetstal oktober 2025

Punkt 164: Årshjul

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Rulledagsorden 2025 - oktober

Punkt 165: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning
