

# **REFERAT Ældrerådet 2022-2025 d. 27-08-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 27. august 2025 kl. 10:00

**Mødested** Mødelokale B1

# Indholdsfortegnelse

Godkende dagsorden.....	3
Godkende referat.....	4
Meddelelser til/fra formanden.....	5
Orientering fra administrationen.....	6
Meddelelser fra medlemmer.....	8
Evaluering af sommeren i Hjemmeplejen.....	10
Udpegning af medlem til arbejdsgruppe for lokalplejehjem i Odsherred Kommune.....	11
Orientering om status på arbejdet med implementering af fremtidens rehabiliteringsindsats.....	13
Tilsyn hjemmeplejeydelser 2025.....	16
Orientering om Årsrapport 2024- beretning om patientsikkerhed i Odsherred Kommune.....	20
Udkast til ny Pårørendepolitik.....	22
Budget 2026-2029 - Prioriteret af forslag.....	24
Temadage for borgere om Ældreloven og Sygeplejeklinikker.....	25
Orientering om valg til Ældrerådet 2025.....	26
Ældrerådets budget 2025.....	27
Årshjul 2025.....	28
Eventuelt andet.....	29

# **Punkt 91: Godkende dagsorden**

27.69.40-G01-24-1

## **Kompetence**

Ældrerådet

## **Beslutningstema**

Godkende dagsorden.

## **Sagens opståen**

Fast punkt.

## **Sagsfremstilling**

Godkende dagsorden.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Godkende dagsorden.

## **Beslutning**

Ad 1: Godkendt

Fraværende: Kirsten Johansen.

## **Punkt 92: Godkende referat**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Beslutningstema**

Godkende referat.

### **Sagens opståen**

Fast punkt.

### **Sagsfremstilling**

Referat af sidste møde i Ældrerådet.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Godkende referat.

### **Beslutning**

Ad 1: Godkendt

Fraværende: Kirsten Johansen

## **Punkt 93: Meddelelser til/fra formanden**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Beslutningstema**

Orientering til/fra formanden.

### **Sagens opståen**

---

### **Sagsfremstilling**

---

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Ad 1: Formanden havde intet at berette.

## **Punkt 94: Orientering fra administrationen**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Beslutningstema**

Orientering fra administrationen, Center for Omsorg og Sundhed ved Centerleder Rasmus Gormsen Hansen.

### **Sagens opståen**

Fast punkt.

### **Sagsfremstilling**

Orientering om aktuelle sager.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Ad 1: Centerchefen beretter, at sommerferien har været travl i Hjemme- og Sygeplejen, men det er overordnet gået bedre end sidste år og det er positivt.

Stillingerne til teamledere i Midt har der kun været en ansøger, som sprang fra. Derfor bliver der nu anvendt et Rekrutterings bureau til at hjælpe med denne opgave.

Pårørendepolitiskmøde d. 27.august 2025.

Borgmesterens budgetforslag er udkommet. Høringssvar på denne er 09.09.25. Vigtigheden for Ældrerådet er; nye biler, nyt demenshus, planlægning af 40 plejehjemspladser - yderligere end dem som er tænkt i Nykøbing. Disse yderligere pladser skal placeres i Asnæs. Vi overholder den generelle ventetidsgaranti.

Økonomi: der er en bekymring for den ujævne kurve i fold hold demografien. der efterspørges en tekst til borgmesterens budgetforslag

Der oprettes et callcenter, som skal hjælpe med at tage opkald for medarbejdere, så ikke medarbejderne skal tale i telefon mens de kører bil.

Centerchefen oplyst at Lysningen åbner d. 1.september 2025

Der er lavet en beredskabsplan på Plejecentre og udeboende som får hjælp, og denne skal op i økonomiudvalget.

## **Punkt 95: Meddelelser fra medlemmer**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Beslutningstema**

Orientering fra medlemmerne.

### **Sagens opståen**

Fast punkt.

### **Sagsfremstilling**

1. Orientering fra Regionsældrerådet: Inger & Mogens
2. Orientering fra redaktionsudvalget: Lone & Kirsten
3. Orientering fra centerrådene: Alle
4. Orientering fra møde med Ældresagen: Gurli
5. Orientering fra Lokalrådet: Vagn
6. Orientering fra arbejdsgruppen omkring Demenshus Odsherred: Karin & Inger
7. Orientering fra Erhverv, Teknik og Kultur: Mogens
8. Orientering fra referencegruppen for Faste Tværfaglige teams: Karin & Kirsten

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Ad 1: Regionsældrerådsmøde på Højskolen Marielyst d. 18.september 2025 på Falster. Fem fra Ældrerådet deltager.

Ad 2: Temamøder om ældreloven afholdes d. 4.september og 9. september 2025. Annoncen er i ugeavisen uge 35. Annoncen omhandlende reklamefilm i Vig Bio skal i avisen til september.

Ad 3: Invitation d. 17.september 2025 til workshop på Bobjergcentreret. I dagsordene skal der ikke stå "centerrådene" ved dette punkt, men "Orientering fra Plejehjemsrådene"

Bobjergcenter; klage fra pårørende omkring forhold for beboer. Der har været en mindre brand på Solvognen, men der har været en fin orientering omkring forholdene.

Dagbladet Nordvest Nyt efterlyser historier, men der har ikke været noget i avisen, hvilket ses som et godt tegn.

Ad 4: Referat er udsendt. Møde igen d. 2. september 2025

Ad 5: Mogens deltager i næste møde i stedet for Vagn.

Ad 6: Denne skal slettes

Ad 7: Intet nyt at berette.

Ad 8: Intet nyt at berette

## **Punkt 96: Evaluering af sommeren i Hjemmeplejen**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældreråd

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet ønsker en status på situationen i Hjemme- og Sygeplejen, antal aflysninger hos borgere, antal klager kommunen har modtaget samt hvordan er tilfredsheden hos både borgere og personale.

### **Indstilling**

Formanden indstiller Ældrerådet, at:

1. tage orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Ad 1: Emnet er orienteret i punkt 94

# Punkt 97: Udpegning af medlem til arbejdsgruppe for lokalplejehjem i Odsherred Kommune

27.09.00-A00-25-2

## Kompetence

Ældrerådet.

## Beslutningstema

Ældrerådet udpeger 1 medlem til arbejdsgruppen for lokalplejehjem.

## Sagens opståen

Byrådet besluttede på møde den 25. marts 2025, at:

"Der ønskes, at der arbejdes for at skabe et eller flere lokalplejehjem i Odsherred. Det kan både være eksisterende plejehjem, eller hvis der skal opføres nye plejehjem. For at lokalplejehjem kan blive en succes, kræver det, at der er en solid opbakning fra civilsamfund og det lokale erhvervsliv, som begge er tiltænkt en central rolle i loven. Der ønskes derfor en inddragende proces, som afsøger muligheder og interesse. Byrådet lægger sig ikke fast på antal, men ønsker at understøtte der, hvor der er lokal opbakning. Denne inddragende proces faciliteres af SÆP og i samarbejde med Ældrerådet."

## Sagsfremstilling

Der er i forlængelse af Byrådets beslutning udarbejdet et forslag til en inddragende proces, som bliver drøftet på udvalgmøde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget den 11. juni 2025.

Som en del planen forslås det at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samlet rapport om muligheder og interessen for etablering af lokalplejehjem i Odsherred Kommune. Rapporten skal udover en grundig kortlægning også rumme en samlet anbefaling vedr. etablering af lokalplejehjem. Der henvises til bilaget for en grundigere oversigt over, hvad arbejdsgruppen skal arbejde med, tidsplan mv.

Arbejdsgruppen skal have deltagelse af én repræsentant fra Ældrerådet. Der er ingen formelle krav til vedkommende, udover at man skal have lysten til og interessen for at fremme, at et eller plejecentre i Odsherred bliver tættere knyttet til deres lokalsamfund.

For mere generel information om lokalplejehjemmene, henvises til [punkt 42 på Byrådsmødet den 25. marts 2025](#).

## Lovgrundlag

Lov om lokalplejehjem.

## Økonomiske konsekvenser

Deltagelsen i arbejdsgruppen er ulønnet. Udgifter i forbindelse med gruppens arbejde afholdes indenfor eksisterende budget.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Arbejdsgruppen understøttes af Staben i Center for Omsorg og Sundhed.

## Udtalelser og høring

Den inddragende proces blev drøftet på møde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget den 17. juni 2025.

Folkeoplysningsudvalget valgte på tilsvarende vis en repræsentant for foreningslivet den 10. juni 2025.

CMU Omsorg og Sundhed valgte to medarbejdere og en leder på møde den 10. juni 2025.

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Vælge et medlem til arbejdsgruppen for lokaleplejehjem.

## **Beslutning**

Ad 1: Ældrerådet indstiller Vagn Ytte som pårørende og Inger Sander Andersen som repræsentant fra Ældrerådet til arbejdsgruppen.

Fraværende: Kirsten Johansen

## **Bilag**

Forslag til inddragende proces for lokalplejehjem endelig

# Punkt 98: Orientering om status på arbejdet med implementering af fremtidens rehabiliteringsindsats

29.00.00-G01-24-11

## Kompetence

Ældrerådet

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om status på arbejdet med implementering af fremtidens rehabiliteringsindsats.

På dagsorden d. 17. juni 2025 [punkt 102](#)

## Sagens opståen

Den 4. december 2024 traf udvalget beslutning om fremtidens rehabiliteringsindsats, herunder Sejrsbo ([punkt 238](#)). Siden er der blevet arbejdet med at effektuere beslutningen, og som led heri, evalueres det igangsatte arbejde i nærværende sag.

Ligeledes, så blev Ældreloven besluttet den 19. december 2024, som stiller krav om at Helhedspleje skal leveres med et rehabiliterende og forebyggende sigte pr. 1. juli 2025.

Etableringen af det tværgående rehabiliteringsteam er derfor led i begge spor.

## Sagsfremstilling

Status på arbejdet med at implementere fremtidens rehabiliteringsindsats evalueres i forhold til følgende spor:

- Anvendelse af pladser på Sejrsbo, herunder flow, belægningsgrad, ventetider og opholdsvarighed.
- Målopfyldelse for pladser på Sejrsbo.
- Opkvalificering af den rehabiliterende tilgang i Center for Omsorg og Sundhed.
- Etablering af et tværgående rehabiliteringsteam.
- Styrkelse af overgange mellem Træningsteamet, Sejrsbo og borgernes hjem eller Hjemme- og Sygeplejen.

De nævnte spor bidrager hver især – og samlet – til at realisere et paradigmeskifte mod en mere tværgående rehabiliteringsindsats i Center for Omsorg og Sundhed. For at kunne evaluere på, hvorvidt organisationen overordnet set lykkedes med skiftet, er der behov for tydelige mål, klare succeskriterier og systematisk dataindsamling. Alt sammen noget der løbendes arbejdes med, og som fortsat kræver tid at komme i mål med.

Nedenfor fremlægges den aktuelle status.

### *Døgnrehabiliteringen, Sejrsbo og det tværgående rehabiliteringsteam*

- Døgnrehabiliteringen på Sejrsbo, og det kommende nye tværgående rehabiliteringsteam er nu organiseret under Sundhedsafdelingen som en del af den nye "Rehabiliteringsenhed". Denne omorganisering har krævet en intern MED-proces, som er gennemført.

### *Pladsfordeling og visitation*

- I december 2024 blev arbejdet med at lukke 3 stuer på Sejrsbo igangsat. Fra januar 2025 er Sejrsbo blevet drevet med 9 pladser.
- De nye visitationskriterier for døgnrehabilitering anvendes, men på grund af stor efterspørgsel på midlertidige pladser generelt, er den umiddelbare oplevelse at pladserne på Sejrsbo primært bruges til borgere fra sygehus i stedet for borgere fra eget hjem, som også var intentionen med de nye kriterier.
- Erfaringen er, ligeledes at borgere på Sejrsbo aktuelt "stagnerer" og venter på at blive udskrevet til andre tilbud, hvilket potentielt kan medføre et uudnyttet potentiale for borgere hjemmefra.

### *Dataindsamling og opfølgning*

- Administrationen registrerer data på flow, belægningsgrad, ventetider og opholdsvarighed på Sejrsbo. Udvalget præsenteres for konkrete data i sag på mødet i december 2025.
- De foreløbige tendenser er, at;
  - belægningsgraden fordelt på måneder er højere i 2025 end i 2024.
  - antal nye borgere på pladser i Sejrsbo per måned er nogenlunde ens i 2024 og 2025.
  - Det bør dog bemærkes, at driften på Sejrsbo i store dele af 2024 ikke har været "normal", hvorfor eventuelle ændringer og forskelle mellem årene også kan skyldes flere og andre faktorer end nye tiltag på Sejrsbo.
- Der arbejdes på at udvikle en systematisk og ensartet metode til registrering af borgernes funktionsevne og mål ved indskrivning, som skal fremgå af deres journal og fungere som et styrings- og måleredskab. Implementeringen af det forenkledede Fælles Sprog III afventer, hvilket er nødvendigt for at kunne bruge omsorgsjournalsystemet til dette formål.

#### *Arbejdsgange og opstart af tværgående rehabiliteringsteam*

- En ny instruks for indskrivning på midlertidige pladser og faste pladser er blevet godkendt og er nu under implementering i Sejrsbo. Denne sikrer en systematisk og ensartet indskrivningspraksis. Det er forventningen, at denne også skal bidrage til et øget indledende fokus på målet for opholdet.
- Det tværgående rehabiliteringsteam, som skal bestå af 3-4 rehabiliteringskonsulenter, skulle være startet 1. maj 2025. Men på grund af manglende ansøgere ved 1. opslag af stillingerne, starter enheden først 1. juni 2025 med 2 ergoterapeuter pr. 1. juni og en fysioterapeut pr. 1. august 2025.
- Der er nedsat en arbejdsgruppe på tværs af Center for Omsorg og Sundhed, som arbejder med at beskrive rammerne for den nye enhed – med afsæt i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets beslutning den 4. december 2025 og Ældrelovens krav om Helhedspleje med forebyggende og rehabiliterende sigte.
- Arbejdsgruppen beskrivelser skal danne grundlag for en god og effektiv opstart, fastholdelse samt et tæt og koordineret rehabiliterende samarbejde på tværs af hele Center for Omsorg og Sundhed.

#### *Fremtidige aktiviteter og planer der er udarbejdet og er under udarbejdelse*

- Funktionsbeskrivelse for rehabiliteringskonsulenterne
- Flowchart og arbejdsgangsbeskrivelse for døgnrehabilitering på Sejrsbo.
- Rammebeskrivelse for kommunens rehabiliterende tilgang
- Onboardingplaner for det tværgående rehabiliteringsteam.
- Implementeringsplan for velfærdsteknologiske løsninger (træningsapp) i Hjemme- og Sygeplejen.
- One-pager med faglige anbefalinger til den rehabiliterende tilgang, især målrettet sundhedspersonale i Hjemme- og Sygeplejen.

#### *Mål og fremtidig opfølgning*

- Det tværgående rehabiliteringsteam skal være den primære drivkraft i at styrke den rehabiliterende tilgang på tværs af centret – især i Hjemme- og Sygeplejen. Teamet skal samtidig sikre bedre overgange og samarbejde mellem midlertidige pladser, Træningsteamet og borgernes eget hjem, herunder også Hjemme- og Sygeplejen samt plejecentre.

Udvalget præsenteres for næste status på deres møde i december 2025, hvor fremtidig evalueringsproces ligeledes besluttes.

### **Lovgrundlag**

Indtil 1. juli 2025 forpligter servicelovens § 83a kommunerne til at tilbyde korterevarende og tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis det vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83. Forløbene skal være helhedsorienterede og tværfaglige med individuelle mål fastsat i samarbejde med borgeren.

Med den nye ældrelov som træder i kraft 1. juli, bliver rehabilitering en integreret del af kommunernes tilbud om helhedspleje. Ældrelovens §5 fastslår, at tilbud efter §§ 10 og 11 skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, mens §10 pålægger kommunalbestyrelsen at tilbyde et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvor indholdet løbende tilpasses i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov.

Det midlertidige ophold på Sejrsbo visiteres i henhold til servicelovens §84 stk. 2.

## **Økonomiske konsekvenser**

Etablering af det tværgående rehabiliteringsteam finansieres ved reduktion af antal pladser på Sejrsbo fra 12 til 9.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

En styrket rehabiliterende tilgang fremmer borgernes selvhjulpethed og livskvalitet ved at understøtte deres fysiske og mentale funktionsevne i eget hjem.

Når flere ældre borgere bliver i stand til at klare sig selv i hverdagen, mindskes presset på Hjemme- og Sygeplejen. Det frigør både personalemæssige og økonomiske ressourcer, som i stedet kan prioriteres til borgere med større behov. Dermed er rehabilitering ikke blot en investering i den enkelte borgers livskvalitet, men også i en mere velfungerende og ansvarlig velfærd, hvor hjælpen når længere og gør større gavn for flere.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. tage orientering til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Orienteringen er taget til efterretning med følgende bemærkninger. Ældrerådet mener at planen er fin, men den skal udvides fra de 9 til 12 pladser på Sejrsbo som tidligere - inkl. flere terapeuter. Rehabiliteringen skal også gælde i hjemmeplejen.

Vedr. Tværgående rehabiliteringsteam; de nyansatte fysioterapeuter og ergoterapeut skal ud i hjemmene og ikke kun undervise medarbejdere.

Punktet tages op igen ved næste møde, så Centerleder kan spørges og give orientering.

# Punkt 99: Tilsyn hjemmeplejeydelser 2025

27.69.40-G01-24-1

## Kompetence

Ældrerådet

## Beslutningstema

Orientering om Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets godkendelse af handleplaner for hjemmeplejeydelser på baggrund af tilsyn.

## Sagens opståen

Kommunen har hidtil i følge 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 Ældrereformen 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 Integrationsområdet. Hørings svarene 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
- Kortevarende forløb, så borgerne om muligt ikke går 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 og 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 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	Middel 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
Specialgruppen	Lav grad	Middel grad	Lav grad
Centernæreboliger Præstevænget	Middel grad	-	-
Centernæreboliger Grevinge	Høj grad	-	-
Centernæreboliger 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 medarbejderne 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. Der udarbejdet handleplaner for de udviklingspunkter, der vedrører Visitationen.

## Lovgrundlag

- Lov om social service §151 (pligt til at lave eftersyn)
- 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

Kommunen har hidtil foretaget et årligt uanmeldt tilsynsbesøg i de tre hjemmeplejedistrikter. Herudover har der årligt været gennemført lovpligtigt uanmeldt tilsyn på plejecentrene ved samme eksterne tilsynskonsulent. Tilsynene har resulteret i handleplaner, der har været fremlagt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Jf. orientering om ændret tilsynspraksis på udvalgsmøder d. 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 frem år imellem tilsyn.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget vil fortsat få handleplaner til godkendelse.

## **Udtalelser og høring**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller til Ældrerådet, at:

1. Tage orienteringen om godkendelse af handleplanerne til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Rapporten viser tydeligt, at der er plads til forbedringer. Det bliver spændende at følge udviklingen med det nye system.

## **Bilag**

Team Rengøring 2025 Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn

SYD - Handeplan - udkast

Specialgruppen Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2025

Specialgruppen - handleplan d 03-06-2025

Samlerapport for fritvalgsleverandører Odsherred kommune Uanmeldte kommunale tilsyn 2025

Præstevænget - Centernæreboliger - Handleplan d10-06-2025

NORD - Handeplan d14-05-2025

Hjemmeplejen Midt - Team Vig Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2025

Handleplan for Team Rengøring 2025

Handleplan for kontaktpersonsordningen i de centernære ældreboliger Grevinge (002)

Handleplan for fokus på fleksibel hjemmehjælp i de centernære ældreboliger Grevinge (002)

Handleplan for distrikt Midt

Egebjerg Rengøring Handlingsplan for tilsynsrapporten 2025 Odsherred kommune Omsorg og sundhed

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 Uanmedt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Syd - Team Asnæs - Grevinge 2025

2025- Handleplan Bakkegården

# Punkt 100: Orientering om Årsrapport 2024- beretning om patientsikkerhed i Odsherred Kommune

27.69.40-G01-24-1

## Kompetence

Ældrerådet.

## Beslutningstema

Orientering om årsberetning for patientsikkerhed og indberetning af utilsigtede hændelser (UTH) i 2024

På Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgsmøde d. 17. juni 2025 [punkt 106](#)

## Sagens opståen

- Odsherred Kommune udarbejder hvert år en årsberetning om patientsikkerheden, herunder indberetning af utilsigtede hændelser (UTH). Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om årsberetningen, hvorefter den bliver offentliggjort på Odsherred Kommunes hjemmeside.

## Sagsfremstilling

Efter en længere periode med en vakant stilling som risikomanager, blev stillingen besat 1. juni 2024.

Fokus har i 2024 været på at etablere et nyt fundament for Odsherred Kommunes arbejde med kvalitet og patientsikkerhed - med det overordnede mål at styrke plejekvaliteten for den enkelte borger. Derfor har Center for Omsorg og Sundhed valgt at samle kliniske sygeplejefaglige specialister, fagkonsulenten, hygiejnesygeplejersken og risikomanageren i en fælles kvalitetsenhed. Formålet med enheden er at skabe større sammenhæng mellem patientsikkerhed og kvalitetsarbejde, samt sikre fælles retning i omsorgen og plejen af borgerne i Odsherred Kommune.

Der ses faldende tendens til at rapportere enkeltstående utilsigtede hændelser og en stigende tendens til at rapportere ved brug af samlerapporteringer, hvilket også ses på nationalt plan. Samlerapportering er en metode til at rapportere udvalgte utilsigtede hændelser, hvis de ikke har eller kunde have haft alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten. De enkelte hændelser registreres på papirskemaer, som ligger fremme på arbejdspladsen, hvorefter de samlet rapporteres for én måned ad gangen. Den ændrede rapporteringspligt, der blev indført i 2023, har også haft betydning. Der er fortsat et behov for at styrke implementeringen af samlerapporter i 2025.

Medicinadministrationen er en udfordring. Det viser både de enkeltstående utilsigtede hændelser, samt samlerapportering. Det er nødvendigt med fokus på dette i 2025.

## Utilsigtede hændelser

Der rapporteres løbende utilsigtede hændelser som vedrører en enkelt situation eller borger. De kan indrapporteres af medarbejder, pårørende og borgere. Det er fortrinsvis medarbejdere der rapporterer.

Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, herunder indsats eller i forbindelse med forsyning af og information om lægemidler. Utilsigtede hændelser omfatter på forhånd kendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf af andre omstændigheder. (Sundhedsloven kapitel 61 § 198 stk. 5)

De enkeltstående utilsigtede hændelser sagsbehandles af den decentrale sagsbehandler ved at forholde sig til:

- Hvad skete der? (Gennemgang af det faktiske forløb)
- Hvordan kunne det ske? (Beskrivelser af mulige årsager)
- Hvad har vi lært? (Muligheder for forbedringer)
- Hvad ændrer vi? (Handleplan)
- Hvilke tiltag kan vi iværksætte for at forebygge, at det ikke sker igen?

I alt har der i 2024 været 431 enkeltstående utilsigtede hændelser. Ser man på antallet af enkeltstående utilsigtede hændelser, så har der over de sidste 3 år været en reduktion i rapportering på 35% (fra 660 stk. i 2022 til 431 stk. i 2024) Dette skyldes primært øget tendens til samlerapportering. Desværre kan manglende rapportering af utilsigtede hændelser også være præget af et efterslæb grundet en længere periode med en vakant stilling som risikomanager og nedprioritering i en travl hverdag.

## **Mål for 2025**

I 2025 er fokus på at udnytte den nye organisering, der samler kvalitetsarbejde og Patientsikkerhed i en kvalitetsenhed.

Utilsigtede hændelser skal fungere som pejlemærker for at højne kvaliteten i omsorgen og plejen for borgerne i Odsherred Kommune. Der sættes mere fokus på patientsikkerhed som en integreret del af kvaliteten og forbedringsarbejdet, så det sikres at arbejdet ikke begrænses til de enkelte utilsigtede hændelser, der behandles lokalt og som i nogen grad er i risiko for at blive oplevet som bureaukratisk papirusseri uden læring.

Derfor vil et af målene i 2025 være at opbygge en stærk patientsikkerhedskultur, der sikrer læring, der har direkte påvirkning på forbedring af arbejdsgange ude hos borgeren og derigennem den kvalitet som borgerne oplever.

Ny viden og redskaber er vigtige for at skabe og bevare en konstruktiv og lærende kultur omkring sikkerhedsarbejde. De fremmer en patientsikkerheds adfærd og kultur, hvor det er legitimt for personalet at give udtryk for deres bekymring for patientsikkerheden, samt sikre den enkeltes ret og pligt til at informere og reagere ved forhold, der kan udgøre en patientsikkerheds risiko.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §§ 198 - 202 samt den deraf afledte "Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet mv."

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

Ældrerådet, Rådet for Socialt Udsatte og Handicaprådet bliver orienteret om rapporten.

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning

## **Bilag**

Årsrapport 2024 - beretning om patientsikkerhed i Odsherred Kommune

# Punkt 101: Udkast til ny Pårørendepolitik

27.36.00-G01-23-2

## Kompetence

Social, Ældre- og Psykiatriudvalget via Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for Socialt Udsatte

## Beslutningstema

Høring af pårørendepolitik.

## Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget har godkendt udkastet til pårørendepolitik på [møde den 13. august](#) og sender denne i høring.

## Sagsfremstilling

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkendte den 4. december 2024 procesplan for udarbejdelsen af kommunens pårørendepolitik ([punkt 235](#)). Den planlagte proces er nu gennemført, bortset fra det planlagte borger- og temamøde i maj 2025, som ikke blev afviklet pga. for få tilmeldinger.

Pårørendepolitikken er udarbejdet i et tæt og tværfagligt samarbejde mellem fagfolk, patientorganisationer (inkl. pårørende), råd, politikere og andre relevante aktører. Målet har været at skabe en politik, der tager afsæt i virkelighedens udfordringer og giver konkrete rammer for at støtte og anerkende pårørende i deres rolle.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget er tovholder på pårørendepolitikken, som går på tværs af Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget og Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Den 26. maj 2025 blev der afholdt fælles temadrøftelse for de nævnte 3 udvalg om udkast til pårørendepolitik, som efterfølgende er tilpasset og nu foreligger i vedhæftede form (bilag 1).

Udvalget skal på møde den 13. august godkende udkast til pårørendepolitik og sende den i høring.

Efter høringsperioden får Social-, Ældre og Psykiatriudvalget politikken til endelig godkendelse den 8. oktober 2025 og Byrådet efterfølgende den 28. oktober 2025.

## Indhold

Pårørendepolitikken er bygget op omkring en række visioner, værdier og målsætninger, som skal præge kommunens fremtidige tilgang til pårørende.

De pårørende er personer med relationer til borgere i Odsherred Kommune, der er syge, har et handicap eller har behov for pleje og omsorg. Det gælder både familiemedlemmer og andre tætte omsorgspersoner – herunder pårørende til borgere med somatiske eller psykiatriske lidelser i alle aldre, samt pårørende til borgere med sociale udfordringer, misbrugsproblematikker og andre komplekse livssituationer.

Politikkens primære visioner er, at:

- anerkende og synliggøre pårørendes situation og betydningen af denne.
- understøtte og skabe et samarbejde med de pårørende baseret på respekt, tillid og forståelse.
- gøre det nemmere for pårørende at få adgang til støtte, viden og netværk.

Politikken har et særligt fokus på børn og unge som pårørende, da de vurderes at være særligt sårbare og udsatte.

## Forankring, revidering og evaluering

Politikken vil blive forankret på ledelsesniveau og i relevante fagområder.

Politikken vil blive revideret og evalueret ved indsættelse af et nyt Byråd eller efter behov. Behov for revidering vurderes ud fra løbende feedback fra pårørende, fagprofessionelle og civilsamfundet. Det sikrer, at politikken forbliver relevant og tidssvarende.

Udkast til pårørendepolitik fremgår af bilag 1.

## **Lovgrundlag**

Sundhedslovens §119, §120 og §142, servicelovens §8 og den nye ældrelovs §1 og §16. Sidstnævnte lov træder i kraft 1. juli 2025.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er afsat 65.000 kr. i 2025 og 35.000 kr. i 2026 til udviklingen og implementeringen af pårørendepolitikken.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

En pårørendepolitik sætter klare rammer for samarbejdet med pårørende og anerkender deres vigtige rolle. Mange yder en stor og ofte krævende indsats for ældre og andre borgere med behov for støtte. Ved at inddrage og støtte pårørende kan man forebygge udbrændthed og styrke trivslen – både for dem selv og for de borgere, de er tæt på. Det skaber et mere bæredygtigt samarbejde og understøtter en helhedsorienteret kommunal indsats.

## **Udtalelser og høring**

Udkast til pårørendepolitikken sendes i offentlig høring via kommunens hjemmeside og Borgernet Odsherred. Hertil sendes den i høring i Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte og Ældrerådet og i patientorganisationerne.

Der afholdes åbent borger- og temamøde den 27. august 2025.

Endelig drøftes udkast til politikken i regi af Center og lokale Med-udvalg i Center for Omsorg og Sundhed, Center for Social og Arbejdsmarked og Center for Børn, Unge og Familier.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Social, Ældre- og Psykiatriudvalget via Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for Socialt Udsatte, at:

1. Godkende udkast til pårørendepolitik.

## **Beslutning**

Ad 1: Ældrerådet tilslutter sig Handicaprådets udtalelse behandlet på mødet d. 20. august 2025 i Handicaprådet.. Link til beslutning, [punkt 88](#)

Fraværende: Kirsten Johansen

## **Bilag**

Bilag 1. Udkast til Pårørendepolitik, juni 2025

## **Punkt 102: Budget 2026-2029 - Prioriteret af forslag**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Sagsfremstilling**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, møde tirsdag d. 17. juni 2025 [punkt 99](#)

### **Indstilling**

Formanden indstiller Ældrerådet, at:

1. tage orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Ad 1: Ældrerådet afholder et særskilt møde om dette punkt d. 4.september 2025 kl. 13.00.

# **Punkt 103: Temadage for borgere om Ældreloven og Sygeplejeklinikker**

27.69.40-G01-24-1

## **Kompetence**

Ældrerådet

## **Sagsfremstilling**

Ældrerådet afholder temadage om den nye Ældrelov og Sygeplejeklinikker for borgere i Odsherred Kommune d. 4. september 2025 i Asnæs Forsamlingshus og d. 9. september 2025 i Nordgårdshallen, begge dage fra kl. 15.00-17.00.

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Drøfte emnerne for temadagene.

## **Beslutning**

Ad 1: Orientering om temadage

# Punkt 104: Orientering om valg til Ældrerådet 2025

27.69.40-G01-24-1

## Kompetence

Ældrerådet.

Valg til Ældrerådet i Odsherred Kommune afholdes d. 18. november 2025. For at blive valgt til Ældrerådet, skal man være fyldt 60 år på valgdagen og have bopæl i Odsherred Kommune. Man stiller op som enkeltperson, uafhængigt af politiske partier. Ældrerådet er oprettet i henhold til lov om retssikkerhed og administration på de sociale område. Rådet arbejder for at varetage ældre borgeres interesser og inddrages i beslutningsprocesser vedrørende ældreområdet i kommunen.

## Sagsfremstilling

Valg til Ældrerådet i Odsherred Kommune afholdes d. 18. november 2025. For at blive valgt til Ældrerådet, skal man være fyldt 60 år på valgdagen og have bopæl i Odsherred Kommune. Man stiller op som enkeltperson, uafhængigt af politiske partier. Ældrerådet er oprettet i henhold til lov om retssikkerhed og administration på de sociale område. Rådet arbejder for at varetage ældre borgeres interesser og inddrages i beslutningsprocesser vedrørende ældreområdet i kommunen.

## Indstilling

Formanden indstiller til, at:

1. Orientering om status til valg til Ældrerådet 2025
2. Orientering om reklamefilm
3. Foldere/flyers
4. Hvor kan man melde sit kandidatur

## Beslutning

Ad 1: Kandidatanmeldelsen for valg til ældrerådet er klar. Kandidatanmeldelsen ligger på Ældrerådets hjemmeside. Skrivelse omkring valget kommer i avisen - tidspunkt ikke oplyst.

Ad 2: Orientering taget til efterretning.

Ad 3: Foldere omkring ældrerådsvalet ligger rundt på steder i kommunen, hvor det giver mening.

Ad 4: Faglige seniorer lokalforening afholder møde d. 22. september 2025 kl. 14-16 i Organisationens Hus.

# **Punkt 105: Ældrerådets budget 2025**

27.69.40-G01-24-1

## **Kompetence**

Ældrerådet.

## **Sagsfremstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Gennemgå budgettet.

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Godkende budgettet.

## **Beslutning**

Budgettet ligger på 49.000kr for nuværende.

## **Bilag**

2025 Ældrerådet juni

# **Punkt 106: Årshjul 2025**

27.69.40-G01-24-1

## **Kompetence**

Ældrerådet.

## **Sagsfremstilling**

Årshjul bliver løbende opdateret i forhold til nye aktiviteter.

## **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Drøfte og godkende årshjul 2025.

## **Beslutning**

Ad 1: Orientering om årshjulet

## **Bilag**

Årshjul for Ældrerådet 2025

Årshjul for Ældrerådet 2025

## **Punkt 107: Eventuelt andet**

27.69.40-G01-24-1

### **Kompetence**

Ældrerådet.

### **Beslutningstema**

Dette punkt er til drøftelse af sager som er opstået efter udarbejdelsen af dagsorden og som ønskes drøftet i Ældrerådet.

### **Sagens opståen**

Fast punkt.

### **Sagsfremstilling**

Sager som er opstået efter udarbejdelsen af dagsorden og som ønskes drøftet i Ældrerådet.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Formanden indstiller til Ældrerådet, at:

1. Drøfte eventuelle indkomne sager.

### **Beslutning**

Ad 1. Intet at berette