

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 03-12-2025

Mødedato Onsdag d. 03. december 2025 kl. 16:30

Mødested Mødelokale B1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	4
Meddelelser fra formanden.....	6
Meddelelser fra administrationen.....	7
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	8
Præsentation af analyse af boligformer til ældre.....	9
Godkendelse af proces for udarbejdelse af ny ældrepolitik og beslutning om slutprodukt.....	11
Genoptaget - Beredskab – serviceniveauer for tre dages beredskab.....	14
Orientering om implementering af den tværgående rehabiliteringsindsats og godkendelse af fremtid	18
Budgetopfølgninger 2025, 4. ordinære budgetopfølgning (BO4).....	21
Finansiering af biler til Tilbud og Indsatser.....	24
Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen.....	26
Årshjul.....	28
Underskriftsside.....	29

Punkt 185: 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

Johannes Bakker og Sophia Rouvillain, COWI, deltager under punkt 189.

Indstilling

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

1. udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 190 blev behandlet som første punkt på dagsordenen.

Punkt 186: Foretræde for udvalget

00.22.04-G01-24-4

Sagsfremstilling

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller grupperes synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på kommunens hjemmeside [her](#).

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller grupperes synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på kommunens hjemmeside [her](#).

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

Beslutning

Intet.

Punkt 187: Meddelelser fra formanden

00.22.04-G01-24-4

Beslutningstema

Tage meddelelserne 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 188: Meddelelser fra administrationen

00.22.04-G01-24-4

Beslutningstema

Tage meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om:

- Møder ifm. sundhedsreformen

Indstilling

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

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Administrationen orienterede desuden om:

- Sygeplejesituationen i Distrikt Midt.
- Ledelsessituation på Grønnehaven.
- Borgersag på Grønnehaven.
- Orientering om Lysningen.

Taget til efterretning.

Det kommende Ældre-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalg bliver orienteret om nye lokationer i Hjemme- og Sygeplejen på førstkommende udvalgs møde.

Punkt 189: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.22.04-G01-24-4

Beslutningstema

Tage meddelelserne til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

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

1. Tage meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Intet.

Punkt 190: Præsentation af analyse af boligformer til ældre

03.02.00-A00-24-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om analyse af fremtidens boligformer til ældre og dens konklusioner.

Sagens opståen

Byrådet besluttede på mødet den 29. april 2025 at der skulle udarbejdes en analyse af fremtidens boligformer for ældre.

Sagsfremstilling

COWI har, på vegne af Odsherred Kommune, udført en undersøgelse om fremtidens boformer for seniorer. Undersøgelsen bygger på både kvantitative og kvalitative metodiske tilgange og har til formål at kortlægge seniorers behov og ønsker til fremtidige boformer. Først er et litteraturstudie udført for at skabe et overblik over, hvilken eksisterende viden, der findes på området både i Danmark og i andre lande. Herefter er der blevet udført antropologiske miniinterviews og pop-up fokusgrupper med seniorer i Odsherred. En stor spørgeskemaundersøgelse er desuden blevet udsendt til seniorer i Odsherred Kommune gennem e-Boks, hvor 2.866 personer har deltaget. Herefter har COWI set på tværs af kvalitative og kvantitative data, og samlet undersøgelsen resultater og indsigter i denne rapport.

Selvom det ikke er en nem beslutning at flytte, så er der mange seniorer i Odsherred Kommune, som ønsker at flytte i en mere seniorvenlig bolig. Nogle seniorer er allerede flyttet i en seniorvenlig bolig, mens andre overvejer en flytning. Det er alt imens andre seniorer ikke ønsker at flytte, men derimod at blive boende i deres nuværende bolig så længe som muligt. Af de seniorer, som ønsker at flytte til en mere seniorvenlig bolig, er der mange som er positive og 47 % af de adspurgte seniorer mener, at det er muligt at finde en bolig i Odsherred Kommune, der passer til deres behov og ønsker, hvis de en dag gerne vil flytte. Der er dog også 18 % af de adspurgte, som ikke mener, at de ville kunne finde en passende bolig i kommunen, hvis de skulle flytte samt 35 %, som er i tvivl eller ikke ved, om de ville kunne finde en passende bolig. Den primære barriere for at flytte, som fremhæves af seniorerne i Odsherred Kommune, er ventetiden på en passende seniorvenlig bolig.

Det har naturligvis stor betydning for seniorerne, hvor i Kommunen de ønsker at flytte til. Der er en tendens til, at flest seniorer gerne vil bo i de større eller centrale byområder i kommunen. Herunder særligt Nykøbing, Moseby, Asnæs og Vig. Det er særligt de praktiske gøremål og offentlige transportmuligheder, som får seniorerne til at vælge de centrale byområder til. De ønsker at bo i nærhed til indkøb og offentlige transportmuligheder. Der er desuden mange seniorer, som ønsker at bo i nærhed til natur.

Mange seniorer i Odsherred kommune bor på nuværende tidspunkt i parcelhuse eller villaer. Der er dog også mange seniorer i Odsherred Kommune, som bruger deres sommerhuse som helårsboliger. Overordnet set ønsker mange seniorer at fraflytte deres parcelhuse, hvilket peger på et potentiale for at frigive denne boligtype til børnefamilier, hvis attraktive og passede seniorvenlige boliger er tilgængelige for seniorerne. Blandt de seniorer, der ønsker at flytte i en mere seniorvenlig bolig, er der flest, som gerne vil flytte til en lejebolig. Interessen for almene lejeboliger er størst og hele 49 % af de adspurgte kunne overveje at flytte i en almen lejebolig. Mens 30 % kunne overveje en ejerbolig, 26 % kunne overveje en andelsbolig og 18 % overvejer en privat lejebolig. De boligtyper, som er mest attraktive for seniorerne at flytte til, er rækkehuse, seniorbofællesskaber (eller aldersblandede bofællesskaber) og ældreboliger.

Der er meget få seniorer, som på nuværende tidspunkt bor i bofællesskaber, men der relativt stor interesse for den boligtype blandt seniorerne i Odsherred Kommune. Cirka en fjerdedel af seniorerne kunne overveje at bo i et seniorbofællesskab. Desuden efterspørges aldersblandede bofællesskaber og boligområder, hvor både børn, voksne og seniorer bor sammen eller i nærhed til hinanden.

Det har en betydning for seniorernes ønsker og behov i forbindelse med flytning, om de er enlige eller er et par. Der er desuden forskel på mænd og kvinders præferencer og overvejelse om at flytte. Derudover er seniorernes alder og fysik naturligvis også afgørende for deres valg af bolig og påvirker deres ønske om at flytte til en mere seniorvenlig bolig. I Odsherred Kommune bor enlige mænd hyppigere i sommerhuse og parcelhuse, og viser generelt mindre lyst til at flytte sammenlignet med enlige kvinder. Enlige kvinder overvejer i højere grad rækkehuse, bofællesskaber og

ældreboliger. Derudover har enlige kvinder større interesse i at flytte sammenlignet med enlige mænd. Seniorer i par ønsker oftere at blive boende i deres nuværende bolig sammenlignet med enlige. Der er dog også forskelle i, hvad kvinder i par og mænd i par foretrækker. Kvinder i par udviser større interesse i at flytte til en mere seniorvenlig bolig sammenlignet mænd i par.

Overordnet set, på tværs af civilstatus, er der flere kvinder end mænd, som ønsker at flytte og kvinder foretrækker i lidt højere grad end mænd at flytte til boformer, som generelt er mere seniorvenlige såsom rækkehuse, seniorbofællesskaber og ældreboliger.

På mødet vil Johannes Bakker og Sophia Rouvillain fra COWI præsentere analyserapporten.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Analysen vil blive præsenteret i Ældrerådet.

Indstilling

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

1. Tage orienteringen til efterretning.
2. Drøfte analysens resultater og konklusioner.

Beslutning

Ad 1. Taget til efterretning

Ad 2. Drøftet.

Analysen videresendes til det kommende udvalg for Erhverv, Plan, Turisme og Branding.

Bilag

Præsentation af Fremtidens boformer

Fremtidens boformer for seniorer i Odsherred rapport

NOTAT_Koncepter, idéer og inspiration

Punkt 191: Godkendelse af proces for udarbejdelse af ny ældrepolitik og beslutning om slutprodukt

27.34.00-A00-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender proces for udarbejdelse af en ny ældrepolitik i Odsherred Kommune og beslutter, hvilket slutprodukt processen skal munde ud i.

Sagens opståen

Byrådet besluttede den 13. januar 2024 på indstilling af Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget ([punkt 13](#)) at forlænge gyldighedsperioden af [Odsherred Kommunes ældrepolitik](#) til 31. december 2026. Det betyder, at der i 2026 skal udarbejdes en ny ældrepolitik.

På udvalgmødet den 13. august 2025 ([punkt 127](#)) besluttede Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget desuden, at:

"Administrationen udarbejder oplæg og procesplan for en ny, kreativ og tidssvarende Ældrepolitik for Odsherred Kommune, inspireret af tidligere succeser og med bred inddragelse.

Processen skal også omfatte temaet "Mod til åbenhed – gensidig læring i en moderne kommune", med fokus på refleksion, læring af fejl og dilemmaer samt politikere og administrationens ansvar for at sikre tryghed og anvende læringen i praksis."

Sagsfremstilling

Dette udkast til en procesplan for udarbejdelsen af en ny ældrepolitik 2027-2029 og en tilhørende handleplan bygger på byrådets vision for Odsherred Kommune samt ambitionerne i Ældreloven: Den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse og et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Desuden bygges der på Sundhedsreformen og kommunens øvrige politikker, såsom Pårørendepolitikken, Ensomhedstrategien og Sundhedspolitikken.

Der er lagt vægt på, at der i processen inddrages bredt, så alle kan være med til at komme med inputs til, hvilke områder på ældreområdet, der skal fokuseres på i de kommende år. Målet er, at kommunen får en ældrepolitik, der er målrettet de behov og udfordringer, der netop kendetegner ældre borgere i Odsherred Kommune.

Processen skal afvikles hen over de første seks måneder af 2026, med en høringsperiode i det tidligere efterår og en ambition om en vedtagelse af politikken og den tilhørende handleplan i Byrådet i november 2026.

Det foreslås at arbejdet struktureres i fire faser:

I fase 1 vil der være fokus på at få afdækket den aktuelle situation for kommunens ældre borgere, som den opleves i dag. Der vil blive stillet skarpt på, hvilke muligheder og udfordringer, der er for kommunens ældre borgere og deres pårørende. Der vil blive afholdt en temadag for politikere, Ældrerådet, Handicaprådet, Rådet for socialt udsatte, borgere og medarbejdere, hvor alle får mulighed for at drøfte de faktiske forhold for kommunens ældre borgere og deres pårørende. På temadagen vil der blive holdt oplæg omkring samfundsudviklingen generelt, demografi og deltagerne vil blive informeret om, hvad der sker indenfor området for ældre borgere. Fase 1 afsluttes med udarbejdelsen af en oversigt over muligheder og udfordringer, som skal danne grundlag for den videre proces.

I fase 2 skal der tænkes visioner. Det kommende fagudvalg skal sammen med Ældrerådet, Handicaprådet, Rådet for socialt udsatte og medarbejdere skal medvirke til at sætte ord og billeder på den fremtid man ønsker at skabe for ældre medborgere i Odsherred Kommune. Der vil blive afholdt en visionsworkshop, som skal danne rammen for at identificere, hvilke målsætninger, der er vigtige i en ny ældrepolitik.

I fase 3 udarbejdes et udkast til en ny ældrepolitik og handleplan, som i fase 4 skal behandles politisk samt sendes i høring. Der planlægges i den forbindelse afvikling af et borgermøde.

Tidsplan

Januar 2026: Dataindsamling og inddragelse - afdækning og kortlægning:

- Indsamling af generel viden/trends på ældreområdet
- Indsamling af lokaldata (muligheder og udfordringer i kommunen). Møde/interviews med nøgleinteressenter:
 - Ældrerådet
 - Handicaprådet
 - Medarbejderrepræsentanter (CMU og LMU)
 - Ledelsesforum
 - 2-3 talspersoner for hjemmeboende borgere samt deres pårørende
 - Plejehjemsråd
 - Foreninger og seniorklubber

Februar 2026: Temadrøftelse i regi af det kommende fagudvalg for ældreområdet

- Fremlæggelse og drøftelse af data - oversigt over muligheder og udfordringer

Marts 2026: Workshop i regi af det kommende fagudvalg for ældreområdet

- Beslutning: Hvilke (5) temaer arbejder vi videre med?
- Drøftelse af visioner
- Formulering af målsætninger

April-maj 2026: Skriveproces - udarbejdelse af udkast til politik og handleplan

August 2026: Det kommende fagudvalg for ældreområdet drøfter udkast og beslutter at sende politik og handleplan i høring

August-september 2026: Høring og afholdelse af borgermøde (september)

Oktober 2026: Det kommende fagudvalg for ældreområdet indstiller politik og handleplan til godkendelse i Byrådet

December 2026: Byrådet godkender politik og handleplan

Den 1. januar 2027: Politik træder i kraft og implementering igangsættes.

Organisering af opgaven

Opgaven med at udarbejde en ældrepolitik inkl. handleplan forankres i Center for Omsorg og Sundhed, Staben, som er sekretariat og tovholder.

Et alternativ til en politik

Ældreloven stiller ikke krav om, at kommunerne skal have en ældrepolitik. På den baggrund – og med et ønske om at afbureaukratisere samt skabe rammer for en mere kreativ og tidssvarende tilgang til området, har administrationen derfor drøftet muligheden for, at den forestående proces kan munde ud i et alternativt slutprodukt end en traditionel politik. Dog stadig med særligt fokus på kontinuiteten i forhold til sporene i den tidligere ældrepolitik.

Tilgangen og inddragelsesprocessen vil være den samme som beskrevet ovenfor, mens det endelige produkt i stedet kan bestå af *eksempelvis*:

- en ældrestrategi indeholdende fx
 - en række konkrete milepæle, indsatsområder eller et værdikompas.

Som en integreret del af det valgte produkt foreslås det, at der – med henblik på at fastholde fokus og sikre fremdrift – afholdes en temadrøftelse for borgere, politikere og andre interesserede efter eksempelvis to år. Formålet med drøftelsen er at skabe dialog samt at afdække interessenternes erfaringer og oplevelse af arbejdet, den igangsatte indsats og dens effekt.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat midler til udarbejdelse af en ny ældrepolitik. Aktiviteterne finansieres indenfor den eksisterende ramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Den foreslåede proces bygger på en udstrakt inddragelse af medarbejderne, ledere, borgere, pårørende og civilsamfund.

Indstilling

Det indstilles til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. godkende forslag til proces for udarbejdelse af en ny politik.
2. beslutte, hvilket slutprodukt processen skal munde ud i.

Beslutning

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Processen skal munde ud i en ældrestrategi og ikke en politik. Indholdet fastlægges af det nye udvalg for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

Punkt 192: Genoptaget - Beredskab – serviceniveauer for tre dages beredskab

14.00.08-A00-25-1

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget og Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutte serviceniveauet for et tredages beredskab for borgere på døgntilbud (plejecentre og voksensocialdøgntilbud) og for borgere, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Sagens opståen

Den 10. april 2025 præsenterede ministeren for samfundssikkerhed og beredskab et nyt nationalt risikobillede (NRB 2025), der opsummerer de største risici, som stat, kommuner og regioner skal rette deres opmærksomhed på i beredskabsplanlægningen. Sammenlignet med NRB 2022 er der i NRB 2025 tilføjet nyt om hhv. sikkerhedspolitiske risici og trusler, klimaforandringer samt energimangel.

Samtidig sendte Styrelsen for Samfundssikkerhed et brev til kommunerne med en opfordring til kommunerne om at styrke beredskabsplanlægningen. På baggrund af brevet har [KL udsendt fem anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning](#). KL's anbefalinger tager afsæt i de anbefalinger, som Beredskabsstyrelsen sendte ud i 2024 om, at alle borgere bør have mad og drikke m.v. til at kunne klare sig i tre dage i tilfælde af nødsituationer.

Administrationen fremlægger med denne sagsfremstilling et forslag til Odsherred Kommunes serviceniveau for et tre dages beredskab for borgere på døgntilbud (plejecentre og voksensocialdøgntilbud) og for borgere, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Sagsfremstilling

Beredskabsstyrelsen har i 2024 udsendt pjecen *Forberedt på kriser* (jf. bilag) til alle husstande i Danmark. Myndighederne anbefaler, at alle husstande kan klare sig selv i tre døgn, hvis en krise rammer. Pjecen indeholder konkrete anbefalinger til, hvordan man som borger kan sammensætte sit hjemmeberedskab, så man kan klare sig i tre døgn under en større krise eller katastrofe.

For borgere, som bor på døgntilbud (plejecentre og voksensocialdøgntilbud) og for borgere, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte i eget hjem, har administrationen udarbejdet en overordnet ramme for serviceniveauet i et tredages beredskab, så disse borgere kan føle sig informeret om, hvad de kan forvente, at kommunen hjælper med, hvis en krisesituation skulle opstå.

Fastlæggelsen af serviceniveauet skal også kommunikeres til de berørte borgere samt til de medarbejdere, der har deres daglige samarbejde med de berørte borger, og som derfor også har brug for at have den nødvendige viden om kriseberedskabet.

For borgere på døgntilbud (plejecentre og voksensocialdøgntilbud)

For borgere på døgntilbud (plejecentre og voksensocialdøgntilbud) er ansvarsfordelingen således:

- Det er den enkelte borgers egen opgave at sørge for at have lygte, batterier og tæpper
- Det er døgntilbuddenes opgave at have et mindre ekstralager af lygter, batterier og tæpper
- Det er døgntilbuddenes opgave at have styr på resten, dvs. på indkøb, opbevaring og udskiftning af – og overblik over – mad, vand, medicin, værnemidler og førstehjælp

For borgere, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte i eget hjem

For borgere i eget hjem, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte, er ansvarsfordelingen således:

- Det er den enkelte borgeres egen opgave at have et hjemmeberedskab, jf. pjecen *Forberedt på kriser*, jf. bilag
- Det er tilbuddenes opgave at formidle dette til borgere og pårørende, så alle parter ved besked og kan rådgive om, hvad det indebærer at anskaffe et hjemmeberedskab
- Det er tilbuddenes opgave at have et mindre lager af nødportioner af vand og mad, som borgere i denne gruppe kan få hjælp af i nødtilfælde

Princip om lokalt kriseberedskab

For at være klædt godt på til en krisesituation forudsættes der et stærkt samarbejde om beredskabsplanlægningen, og det er et generelt princip for kriseberedskabet i Odsherred Kommune, at det skal være lokalt forankret. Det vil sige, at beredskabet af mad, vand, medicin, værnemidler m.v. til de tre døgn skal være opbevaret på hver enkel lokalitet, så der ikke skal tænkes på transport mellem lokaliteter i en krisesituation, men i stedet bruges kræfter på at hjælpe borgerne, hvor de har hjemme.

Det er en central koordineringsopgave at samle informationer om status for de lokale beredskaber på døgnstederne - og følge op på at disse er iværksat og indkøbt senest 1. september 2025.

At opretholde fortsat drift i tilfælde af langvarige kriser eller katastrofer indebærer en del yderligere handlinger end ovenstående. Det gælder fx inden for fx it-beredskab, klimaberedskab og sundhedsberedskab. Det er der selvstændige kriseplaner for.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Det er tilbuddenes egne budgetter, der skal bekoste det indkøb, som viser sig nødvendigt for tilbuddene at indkøbe i forbindelse med det tredages beredskab. Det er herunder en opgave at tage hensyn til, at der også er personale på arbejde i en krisesituation, og måske mere personale på arbejde end normalt, og at de også har behov for vand, mad, varme med videre.

Der bliver p.t. også arbejdet på at sikre døgnsteder yderligere i forhold til strømsvigt. Der er udarbejdet et budgetønske om generatorer (anlæg og drift) til alle lokaliteter. Afklaring forventes i forbindelse med budgetvedtagelsen 2025.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Høringssvarene fra Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte fremgår af bilagene.

Indstilling

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

1. godkende de foreslåede serviceniveauer for et tredages beredskab for borgere på døgntilbud (plejecentre og voksenalderdøgntilbud) og for borgere, som får besøg af Hjemme- og Sygeplejen eller som får socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 12. august 2025, punkt 102:

Indstillet.

Beslutning fra Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, den 13. august 2025, punkt 124:

Ad 1) Indstillet.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 26. august 2025, punkt 178:

Indstillet.

Fraværende:

Niels Nicolaisen (V)

Beslutning fra Byrådet, den 2. september 2025, punkt 136:

Udsat.

Bemærkning fra administrationen november 2025

[Byrådet sendte den 2. september 2025](#) sagen om beslutning af serviceniveauer for tredages beredskab i høring hos de tre råd, som har afgivet høringssvar.

Sagen er genoptaget i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget og Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget for at give udvalgene mulighed for at forholde sig til høringssvarene. Indstillingen er uændret.

Høringssvarene er vedlagt som bilag. På baggrund af høringssvarene har administrationen nedenstående bemærkninger.

- Høringssvarene viser et behov for, at serviceniveauerne for det tredages beredskab bliver fulgt op af en egentlig plan for det tredages beredskab, som tager højde for borgere i eget hjem, som har elektriske hjælpemidler, borgere med handicap og borgere på væresteder.
- Høringssvarene peger på, at planen bør indeholde:
 - Instrukser udarbejdet med det formål, at medarbejdere, der arbejder med borgere i målgruppen, er klædt godt på til opgaven.
 - Kommunikation til borgere i eget hjem, om hvad de kan forvente ved strømsvigt.
 - Kommunikation til og med civilsamfundet om, hvordan vi hjælper hinanden i tilfælde af kriser
- Planen for tredages beredskab ligger under Sundhedsberedskabsplanen, som p.t. er under revidering. Sundhedsberedskabsplanen, inkl. en plan for de tredages beredskab, vil blive sendt i høring i de tre råd, når der foreligger et udkast.

Administrationen bemærker også, at Ministeriet for Samfundssikkerhed og Beredskab sammen med KL og Danske Regioner i slutningen af oktober 2025 har offentliggjort anbefalinger for beredskabet for sårbare borgere, som vil blive indarbejdet i Sundhedsberedskabsplanen.

På baggrund af vedtagelsen af budget 2026-29 er der iværksat indkøb af powerbanks til alle lokaliteter.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 2. december 2025, punkt 150:

Indstillet.

Fraværende:

Erik Winther (N)

Beslutning

Indstillet.

Bilag

Høringssvar Rådet for socialt udsatte i Odsherred Kommune 23. oktober 2025

Høringssvar Ældrerådet 24. september 2025

Høringssvar Ældrerådet 22. oktober 2025

Høringssvar Handicaprådet 22. oktober 2025

Forberedt på kriser

NATIONALT-RISIKOBILLEDE-2025

Punkt 193: Orientering om implementering af den tværgående rehabiliteringsindsats og godkendelse af fremtidig tilgang til opfølgning

29.00.00-G01-24-11

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om aktuel status på arbejdet med at implementere den tværgående rehabiliteringsindsats og godkender fremtidig tilgang til opfølgning.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget besluttede på mødet den 4. december 2024 modellen for fremtidens rehabiliteringsindsats, herunder Sejrsbo, samt den foreløbige evalueringsproces ([punkt 238](#)). Den godkendte evalueringsproces omfatter en status på implementeringen af modellen i sommeren 2025 og igen i december 2025. I forbindelse med den sidstnævnte status er der lagt op til, at der samtidig træffes beslutning om den fremtidige evaluering.

Sagsfremstilling

Udvalget er blevet orienteret om status første gang på deres møde den 17. juni 2025 ([punkt 102](#)) og bliver i nærværende sag præsenteret for aktuel status på arbejdet med implementeringen.

Hovedpointer for aktuel status på implementeringen fremgår nedenfor, mens bilag 1 indeholder supplerende oplysninger til flere af nedenstående afsnit.

Det tværgående rehabiliteringsteam

- Det tværgående rehabiliteringsteam er etableret per 1. juni 2025 og består aktuelt af tre rehabiliteringskonsulenter med terapeutfaglig baggrund.
- Konsulenterne har deres primære gang i driften i Hjemme- og Sygeplejen med fast tilknytning til hver sit distrikt.
- Herudover har teamet siden opstart haft fast fremmøde på Sejrsbo i relation til møder, og begynder fra november 2025 også at være fast tilknyttet på plejecentrene med henblik på udbredelse af den rehabiliterende tilgang.
- Indtil nu har konsulenternes primære fokus været på rehabilitering af nye borgere i Hjemme- og Sygeplejen, borgere udskrevet fra døgnrehabilitering på Sejrsbo, borgere udskrevet fra sygehuset og lette borgerforløb, hvor borgere modtager praktisk hjælp i mindre omfang. Målgruppen vurderes at have et relativt stort potentiale for at få et hurtigt udbytte af den rehabiliterende tilgang.

Det tværgående rehabiliteringsteam har i perioden juli-oktober 2025 opstartet 104 forløb. Data afspejler en periode, hvor både arbejdsgange og teamet fortsat har været under udvikling og implementering. Erfaringen er, at indsatsen under Det tværgående rehabiliteringsteam oftest bidrager til at gøre borgerne mere selvhjulpne og dermed reducerer behovet for hjælp og støtte fra Hjemme- og Sygeplejen. Der har dog også været tilfælde, hvor den faglige vurdering har været et øget behov for støtte og hjælp.

Anvendelse af pladser på Sejrsbo

- De politisk besluttede visitationskriterier for døgnrehabilitering på Sejrsbo anvendes, men på grund af stor efterspørgsel på midlertidige pladser generelt, anvendes pladserne på Sejrsbo primært til borgere fra sygehus og i mindre omfang til borgere fra eget hjem, som også var intentionen med de nye visitationskriterier.
- Ovenstående og det faktum, at der ofte er tale om borgere med multisygdom og kompleks sygdomshistorik betyder, at tyngden af borgere på Sejrsbo aktuelt er højere end forventet.
- Den faglige vurdering er, at intentionen om Sejrsbo som også at være et døgnrehabiliteringstilbud med fokus på intensiv træning i øjeblikket ikke kan realiseres fuldt ud for borgere med dette behov. En vigtig forudsætning for at lykkes med intentionerne, er fysisk tilstedeværelse af terapeutfagligt personale.
- Data for Sejrsbo i perioden januar-oktober 2025 kan ses i bilag 1.

Målopfyldelse for pladser på Sejrsbo

- Data viser, at størstedelen (63,3%) af forløbene i Sejrsbo afsluttes grundet faglige årsager/at målet er nået. Den resterende andel er enten fortsat indskrevet eller er døde. Få fremgår uden afslutningsårsag.
- Et af visitationskriterierne for Sejrsbo er, at borgeren har behov for intensiv træning. Det betyder således også, at tilstedeværelsen af intensiv træning har betydning for nogle af borgernes mulighed for målopfyldelse. Derfor er det en udfordring når intentionen om intensiv træning i øjeblikket ikke kan realiseres fuldt ud for den del af målgruppen, som har et særligt behov herfor.
- Den faglige vurdering er, at den aktuelle indsats med fordel kan optimeres og styrkes yderligere. Det skal blandt andet ske gennem en styrkelse af den aktuelle rehabilitering og intensive træning samt ved øget fokus på brug af og inddragelse af relevante samarbejdspartnere som fx hjerneskadekoordinator og centrets socialrådgiver når det er relevant. Dette med henblik på en helhedsorienteret indsats til gavn for borgerens samlede situation.

Omstillingen af Sejrsbo fra 12 til 9 pladser har medført en tilpasning af personalegruppen, så opgaven nu varetages inden for en mere fokuseret og tilsvarende justeret ramme.

Opkvalificering af den rehabiliterende tilgang i Center for Omsorg og Sundhed

- Det Tværgående Rehabiliteringsteam har en særlig opgave som drivkraft i arbejdet med at styrke den rehabiliterende tilgang på tværs af centret, særligt i Hjemme- og Sygeplejen. Som led i indsatsen er der et generelt fokus på vidensdeling og kompetenceoverførelse - særligt til personalet i Hjemme- og Sygeplejen med det formål at styrke og opkvalificere den rehabiliterende tilgang.
- Den faglige vurdering er, at indsatsen rummer et stort potentiale. Dog er rammerne for at lykkes med opkvalificeringen af den rehabiliterende tilgang udfordrede, især som følge af en for nuværende presset drift i Hjemme- og Sygeplejen.

Styrkelse af overgange mellem Træningsteamet, Sejrsbo og borgernes hjem eller Hjemme- og Sygeplejen

- Vurderingen er, at overgangene gradvist styrkes, men at der fortsat er potentiale for yderligere forbedring. For yderligere detaljer henvises til bilag 1.

Fremtidig tilgang til opfølgning på arbejdet med den rehabiliterende tilgang og Sejrsbo

Ældreloven og sundhedsreformen henholdsvis har og får stor betydning for kommunernes fremtidige opgavevaretagelse, blandt andet i forhold til kravene om helhedspleje og den rehabiliterende tilgang. Implementeringen af Sundhedsreformen medfører blandt andet at nogle af kommunens midlertidige pladser, som også omfatter Sejrsbo, skal overdrages til regionen. Det er endnu uvist, hvilke af kommunens midlertidige pladser, der skal overdrages. De pladser som overdrages, vil fremover blive omtalt som sundheds- og omsorgspladser og være omfattet af en national kvalitetsstandard, som endnu ikke er fastlagt.

Da det på nuværende tidspunkt fortsat er uvist, hvilke konsekvenser sundhedsreformen får for pladserne på Sejrsbo, foreslår administrationen for nuværende ikke yderligere særskilte evalueringer af Sejrsbo og den rehabiliterende tilgang.

På administrativt niveau arbejdes der fortsat på at sikre ensartet registreringspraksis og valide data på området, med henblik på løbende intern opfølgning og status på arbejdet.

Lovgrundlag

Med den nye ældrelov som trådte i kraft 1. juli 2025, er 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.

Herudover sætter sundhedsreformen også en retning og nogle rammer for kommunens fremtidige ansvar og opgavevaretagelse i forhold til blandt andet den avanceret genoptræning og de midlertidige pladser, som får betydning for fremtidens rehabiliteringsindsats i Odsherred Kommune. De nationale kvalitetsstandarder, som har til formål at definere opgavernes indhold, er under udarbejdelse og forventes offentliggjort i starten af 2026.

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

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

En styrket rehabiliterende indsats har til formål at fremme borgernes fysiske og mentale funktionsevne med henblik på øget selvhjulpethed og livskvalitet. Når flere borgere kan klare mere i hverdagen, lettes presset på Hjemme- og Sygeplejen, og personaleressourcer kan i stedet prioriteres til borgere med størst behov. Styrket rehabilitering forventes derfor både at forbedre borgernes sundhed og trivsel samt aflaste Hjemme- og Sygeplejen.

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. tage orientering om aktuel status til efterretning.
2. godkende forslag til fremtidig tilgang til opfølgning på arbejdet med den rehabiliterende tilgang og Sejrsbo.

Beslutning

Ad 1. Taget til efterretning.

Ad 2. Godkendt.

Bilag

Bilag 1. Supplerende oplysninger omkring status på arbejdet med fremtidens rehabiliteringsindsats

Punkt 194: Budgetopfølgninger 2025, 4. ordinære budgetopfølgning (BO4)

00.30.00-G01-24-9

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

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

Beslutningstema

Tage den 4. 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. 30. september 2025. 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 samlet merforbrug på udvalgets område på 13,6 mio.kr.

Drift:

Center for Omsorg og Sundhed:

På Center for Omsorg og Sundhed forventes et merforbrug på 11,7 mio. kr.

Merforbruget skyldes i det væsentligste merforbrug på Hjemme- og Sygeplejen og på Plejecentrene.

På Hjemme- og Sygeplejen forventes et merforbrug på 10,2 mio.kr. Det er en stigning på 5,5 mio. kr. i forhold til sidste opfølgning.

Merforbruget kan primært henføres til øget eksternt vikarforbrug, som følge af et generelt højt sygefravær, samt mangel på sygeplejersker i Distrikt NORD, og aften- og nattevagt i Distrikt MIDT. Der har siden september måned desuden været sygefravær i en hel medarbejdergruppe, hvilket har medført, at distrikterne i fællesskab skal dække 7,5 ruter mere om dagen. Det forventes at give en samlet meromkostning på 2,3 mio.kr. En del af merforbruget modsvares af et mindreforbrug på Lysningen på 7,6 mio. kr. som skyldes, at genåbningen pr. 1. september ikke er sket med en fuld genåbning, som oprindeligt planlagt.

På Plejecentre og Madservice forventes et merforbrug på 7,6 mio. kr. Ved sidste opfølgning var forventningen et merforbrug på 4,7 mio. kr. Merforbruget fordeler sig i varierende omfang på alle plejecentrene. En del af merforbruget kan henføres til merudgifter til 2 særligt dyre borgere, med en samlet merudgift til ekstraordinære støtteforanstaltninger 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.

Til den tredje budgetopfølgning anbefalede Direktionen at tage opfølgningen til efterretning med bemærkningen om, at merforbruget på plejecenterområdet til 2 ekstraordinære enkeltsager vil medføre en indstilling om tillægsbevilling ved fjerde budgetopfølgning, medmindre merforbrugene kan holdes inden for den samlede ramme. Det kan konstateres at merforbrugene ikke kan afholdes inden for rammen og en tillægsbevilling vil blive håndteret i den samlede budgetopfølgning i Økonomiudvalget.

Budgetoverholdelse i 2026 fordrer et reduceret forbrug i forhold til 2025, og sammen med allerede igangsatte tiltag, igangsættes der derfor en proces med ekstern bistand, hvor der sættes fokus på, hvordan understøtning af driftslederne og plejecenterlederne kan optimeres yderligere, for at opnå bedre styring og frigive mere tid til faglig ledelse.

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.

Merforbruget skyldes i det væsentligste fortsat et merforbrug på kvindekrisecentre og herberg, som til dels modsvarer et et samlet mindreforbrug på Rusmidler og Egne Tilbud. I sagen på den tredje budgetopfølgning anbefalede Direktionen at tage opfølgningen til efterretning med bemærkningen om, at det omtalte merforbrug på krisecentre og herberg, vil medføre en indstilling om tillægsbevilling ved fjerde budgetopfølgning, medmindre merforbrugene – via omplaceringer - kan holdes inden for den samlede ramme. Det kan konstateres at merforbrugene ikke kan afholdes inden for rammen og en tillægsbevilling vil blive håndteret i den samlede budgetopfølgning i Økonomiudvalget.

Uddybende bemærkninger fremgår af bilag til sagen.

Anlæg:

Der forventes et mindreforbrug på anlæg på 1,3 mio.kr. Der er tale om en forventet ændring i forhold til periodisering af udgifter, som derfor forventes overført til 2026.

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

Lovgrundlag

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

Økonomiske konsekvenser

Der forventes et samlet merforbrug på udvalgets område på 13,6 mio.kr.

Ved sidste budgetopfølgning var forventningen et merforbrug på 4,4 mio.kr. før tilførsel af midtvejsregulering mv. Udvalget blev tilført 0,1 mio. kr., hvorefter forventningen på udvalgets område var et merforbrug på 4,3 mio.kr.

Der indgår bevillingsændringer på udvalgets område på 0,7 mio. kr. Det vedrører dels en budgetomplacering fra Økonomiudvalget til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget vedr. øgede varmeudgifter til Odsherred Varme og dels en indtægt på eksterne projekter der er afsluttet i tidligere regnskabsår, som indstilles tilført kassen.

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

4. Godkende en budgetomplacering på 0,1 mio. kr. fra Økonomiudvalget til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

3. Godkende en indtægtsbevilling på 0,6 mio. kr. vedrørende projekter afsluttet i tidligere år, som tilgår kassebeholdningen.

Beslutning

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Taget til efterretning.

Ad 3) Indstillet.

Ad 4) Indstillet.

Bilag

SÆP Bilag BO4 2025

Budgetaftale 2025 - status 31 oktober

Punkt 195: Finansiering af biler til Tilbud og Indsatser

00.30.12-G01-25-2

Kompetence

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

Beslutningstema

Finansiering af leasingaftale på 1,5 mio. kr. og finansiering af option af leasing aftale på 0,6 mio. kr. til godkendelse.

Sagens opståen

Tilbud og Indsatser under Center for Social og Arbejdsmarked har behov for at udskifte dele af bilparken. Det vurderes, at der er behov for finansiering til leasing af fem nye biler samt option på leasing af yderligere to biler. Bilerne anvendes af det udekørende personale, som leverer ydelser i borgenes eget hjem samt i forbindelse med kørsel mellem de forskellige lokationer i Tilbud og Indsatser.

Sagsfremstilling

Tilbud og Indsatser under Center for Social og Arbejdsmarked har behov for at udskifte dele af bilparken, da flere biler er af ældre dato, og lovliggørelse af syv eksisterende leasingaftaler, som udløber i år eller i begyndelsen af 2026.

Det vurderes, at der er behov for finansiering til leasing af fem nye biler samt en option på yderligere to biler. Bilerne anvendes af det udekørende personale, som leverer ydelser i borgernes eget hjem og i forbindelse med kørsel mellem centrets forskellige lokationer.

Bilerne finansieres gennem Kommuneleasing med en anslået månedlig udgift på ca. 4.000 kr. (2025-priser). Over en leasingperiode på seks år udgør den samlede udgift pr. bil ca. 0,3 mio. kr. På trods af omlægningen fra benziner til el-biler forventes der ikke en besparelse på driftsudgifterne, da de nye leasingaftaler bliver dyre end de som udløber.

Hertil kommer udgifter til etablering af ladestandere, som estimeres til 15.000–20.000 kr. pr. stander. Der etableres indledningsvis fem ladestandere, og udgiften hertil kan afholdes inden for Tilbud og Indsatser eksisterende budget.

Ved indgåelse af nye aftaler vil der udelukkende blive leaset elbiler for at bidrage til at reducere kommunens CO₂-udledning.

De nye biler vil desuden øge sikkerheden og forbedre arbejdsmiljøet, idet de kan indstilles individuelt til føreren (sæde og rat) og er udstyret med advarselssystemer, som kan hjælpe med at forebygge skader på medarbejdere, køretøjer og øvrige trafikanter.

Den samlede finansiering til fem biler udgør 1,5 mio. kr. over seks år. Derudover ønskes en option på yderligere to biler til 0,6 mio. kr. over samme periode. Samlet ønskes derfor en finansiering på op til 2,1 mio. kr.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Der indgås en leasingaftale med Kommuneleasing på 1,5 mio. kr. med option på yderligere 0,6 mio. kr. over 6 år. Leasingydelsen betales af Tilbud og Indsatser. Da aftalen skal i udbud kan beløbet blive højere end her angivet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Godkende finansiering af leasingaftale på 1,5 mio. kr.
2. Godkende finansiering af option af leasing aftale på 0,6 mio. kr.

Beslutning

Ad 1) Indstillet.

Ad 2) Indstillet.

Punkt 196: 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.

Udvikling i antallet af disponerede timer i Hjemme- og Sygeplejen

Fra 2023 til 2024 steg antallet af disponerede timer i Hjemme- og Sygeplejen med 15,1 procent – fra cirka 224.600 til godt 258.600 timer.

I 2025 ser vi et mere stabilt billede. I årets første 10 måneder er aktivitetsniveauet faldet en smule sammenlignet med samme periode sidste år – fra ca. 214.700 til ca. 212.400 timer, svarende til et fald på 1,1 procent.

I oktober måned blev der registreret 19.267 disponerede timer, hvilket er et fald på 5,2 procent i forhold til september – selvom oktober har én dag mere.

Hvis aktivitetsniveauet i årets sidste måneder følger samme mønster som i 2024, forventes det samlede timetal i 2025 at lande på ca. 255.800 timer – et fald på 1,1 procent i forhold til året før. Hvis det nuværende aktivitetsniveau fortsætter året ud, kan faldet dog blive lidt større – op mod 1,5 procent.

Området er i 2025 tilført 4,3 mio. kr. i demografiregulering.

Aktivitet i sygeplejeklinikkerne

For at skabe et mere retvisende sammenligningsgrundlag mellem distrikterne er opgørelsesmetoden ændret fra august 2025. Fremover medregnes kun ydelser disponeret i dagvagt, da alle aften- og nattevagtsydelser registreres i Distrikt MIDT.

Der er forskelle i, hvor meget de enkelte distrikter benytter sygeplejeklinikkerne. I perioden januar til oktober 2025 har andelen af ydelser i klinik i gennemsnit været:

- 33,4 % i Distrikt NORD
- 30,7 % i Distrikt SYD
- 20,0 % i Distrikt MIDT

Siden maj har der generelt været en stigende tendens i brugen af klinikkerne. Dog sås et fald i både NORD og SYD fra juli til august. I september steg aktiviteten i MIDT og SYD, mens NORD havde et mindre fald. I oktober var der stigning i alle tre distrikter. Distrikt MIDT har haft den største relative stigning i løbet af året, men det skal ses i lyset af, at de startede året med den laveste andel.

Ser man på antallet af borgere, der modtog ydelser i klinik i oktober, var tallet 153 borgere i både NORD og SYD, og 104 borgere i MIDT.

Der er fastsat følgende måltal for 2025 for andelen af SUL-ydelser i klinik:

- Distrikt NORD: 30 %
- Distrikt MIDT: 25 %
- Distrikt SYD: 30 %
- Gennemsnitligt mål for Hjemme- og Sygeplejen: 28,3 %

Det samlede gennemsnit for årets første 10 måneder ligger på 28,0 %, hvilket er 0,3 procentpoint under målet.

En mere detaljeret opgørelse fremgår af det vedlagte bilag.

Lovgrundlag

ServiceLOVEN og SundhedsLOVEN.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Aktivitetsdata Præsentation SÆP december-møde 2025

Punkt 197: Årshjul

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Orientering til efterretning.

Indstilling

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

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til orientering

Bilag

Rulledagsorden december 2025

Punkt 198: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

Underskrevet.