

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 05-11-2025

Mødedato Onsdag d. 05. november 2025 kl. 15:00

Mødested Socialpsykiatrien, Holbækvej 16 E, 4560 Vig

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Meddelelser fra administrationen.....	5
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	7
Temadrøftelse: Faglig udvikling i Socialpsykiatrien.....	8
Godkendelse af takster jf. rammeaftalen for det Specialiserede Socialområde 2025.....	10
Takster og brugerbetalingen på ældreområdet.....	14
Godkendelse af nyt forslag til udmøntning af midler til velfærdsteknologiske løsninger i ældrepleje	16
Orientering om opfølgning på advokatundersøgelsen af Lynghuset (Lysningen).....	18
Orientering om plejeboligkapacitet.....	20
Orientering om faste tværfaglige teams.....	23
Afreportering på social- og psykiatriområdet 3. kvartal 2025.....	25
Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på Social- og Ældreområdet 2. kvartal 2025.....	27
Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen.....	29
Udmøntning af Budgetaftale 2026.....	31
Henvendelsessag: Stillingsopslag og Lysningen.....	34
Årshjul.....	36
Underskriftsside.....	37

Punkt 167: 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

Afdelingsleder Tobias Buch Juhl og teamleder Thomas Rubin deltager under punkt 171.

Indstilling

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

1. udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 168: 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

Formanden orienterede om:

- Vælgermøde med Ældrerådet. Fokus på hvordan man kommunikerer og inddrager ikke-digitale ældre. Udvalget ønsker at det nye byråd arbejder videre med emnet. Der vil være dialog med Ældrerådet inden.

Taget til efterretning.

Punkt 169: Meddelelser fra administrationen

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Tage meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer udvalget om:

- Resultat af tilsyn på Bobjergcentret

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

Administrationen orienterede desuden om:

- Håndtering af rotter på servicecentret i Distrikt Midt.
- Teamlederstillingen på Lysningen.
- Budgetopfølgning på Bakkegården.
- Status for Hjemme- og Sygeplejens Distrikt Syd.
- Ældretilsyn i Distrikt Syd.
- KL's skaleringsprojekt for ruteplanlægning.
- Specialgruppen.

Taget til efterretning.

Punkt 170: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser 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 171: Temadrøftelse: Faglig udvikling i Socialpsykiatrien

27.00.00-P20-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Temadrøftelse om den faglige udviklingsplan for Socialpsykiatrien.

Afdelingslederen for Tilbud og Indsatser samt teamlederen for Socialpsykiatrien deltager på mødet og giver en mundtlig orientering.

Sagens opståen

Temadrøftelsen sker på udvalgsformandens opfordring efter et møde i Socialpsykiatrien.

Sagsfremstilling

I Socialpsykiatrien er der et samlet udviklingsfokus på at styrke det faglige fundament i den recovery-orienterede rehabilitering. Indsatsen tager udgangspunkt i en systemisk og anerkendende tilgang, som skal sikre en tidssvarende, sammenhængende og fagligt forankret indsats over for borgerne. Der arbejdes målrettet på at skabe et fælles fagligt sprog og en fælles forståelse på tværs af medarbejdere og ledelsesniveauer. For at forankre den faglige retning i hverdagen er der igangsat en omlægning af supervision, teammøder samt af den ledelses- og koordinatorforankrede opgavetilgang.

Det betyder, at Socialpsykiatrien udvikler sin faglige tilgang til - i endnu højere grad - at fokusere på borgerens ressourcer og at tage udgangspunkt i borgerens håb, ønsker og drømme. For at styrke denne faglige udvikling deltager Socialpsykiatrien i Social og Boligstyrelsens initiativ "Borgeren ved roret" - en faglig tilgang baseret på recovery-orienteret rehabilitering. Initiativet er igangsat i et samarbejde tværs af Socialpsykiatrien og Myndighed, handicap og psykiatri.

En central del af udviklingen er et øget fokus på forpligtende fællesskaber og lokal forankring. Socialpsykiatrien arbejder aktivt for at åbne indsatsen mere mod omverdenen og skabe samarbejder i lokalsamfundet – med en tydelig inddragelse af borgeren som aktiv medskaber. Der samarbejdes derfor blandt andet med Vig Kultur- og Idrætscenter, DBU og DAI, og på tværs af kommunale centre, bl.a. Sundhedscentret, der har en fremskudt indsats i Fællesskabs- og Aktivitetshuset. Dette fokus på lokal forankring skal styrke borgerens deltagelse i meningsfulde fællesskaber og understøtte vejen mod øget selvstændighed og trivsel.

På temamødet præsenteres udvalget for de konkrete tiltag, der er iværksat som led i den faglige udvikling.

Lovgrundlag

Lov om social service jf. §§ 82b, 83, 85 og 99.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Tage temadrøftelsen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Social- og Boligstyrelsens initiativ 'Borgeren ved roret'

Punkt 172: Godkendelse af takster jf. rammeaftalen for det Specialiserede Socialområde 2025

00.30.12-G01-25-2

Kompetence

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

Beslutningstema

Godkendelse af antal takstniveauer og takster jf. Rammeaftalen for Region Sjælland for Det specialiserede social- og specialundervisningsområde for tilbuddene Grønnehaven, Helhedstilbuddet Siriusparken og Thorshøj - Væksthuset §103 og § 104.

Sagens opståen

I Rammeaftalen for Region Sjælland er der fastsat principper for takstberegning for Det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Takstberegningerne foretages på baggrund af det godkendte budget.

Sagsfremstilling

Taksterne er udregnet med udgangspunkt i det vedtagne budget for 2026. Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter de samme principper. Principperne er mindst mulig administration og færrest mulige tillægsydelser. Der er i takstberegningerne sket indregning af reguleringer for tidligere år samt P/L regulering jf. takstbekendtgørelsen.

I 2024 blev der foretaget en ændring i metoden til beregning af taksterne på Siriusparken sådan, at hvert takstniveau sammensættes af en basistakst og en takst for det givne niveau af ydelsespakke. Fra 2025 blev samme metode for beregning af taksterne blevet indført på Grønnehaven og Thorshøj - Væksthuset.

På Siriusparken er ydelsesparkerne opdelt i intervaller af 7 timer, på Grønnehaven er ydelsespakkerne opdelt i intervaller af 3,5 timer, og på Thorshøj - Væksthuset er ydelsespakkerne opdelt i intervaller af 4 timer, hvilket gælder både for §103 og §104 tilbuddene. Inddelingen i intervaller af ydelsespakkerne er foretaget på baggrund af tilbuddenes karakter og ud fra målgrupperne.

For Thorshøj - Væksthuset er ejendomsomkostningerne delt ift. de enkelte matrikler. Basistaksten er ens for hhv. §103 og §104 tilbuddene, mens taksten for ydelsespakkerne er forskellig. Antallet af timer pr. interval er alene et udtryk for det antal timer, der i gennemsnit pr. uge ydes i direkte støtte til en borger.

Taksterne for kørsel bliver ikke fremlagt til politisk godkendelse, da disse ikke er omfattet af rammeaftalen.

Døgntaksterne for Grønnehaven udgør herefter følgende for Budget 2026, i årets priser (Se bilag 1):

Grønnehaven	Budgettakst 2026	Budgettakst 2025	Gns.ændring i pct. på taksterne 1 -10	Belægningspct. 2026	Belægningspct. 2025	Antal pladser
Takst 1	3.143	2.875	6,8	95	98	14
Takst 2	3.433	3.163				
Takst 3	3.723	3.452				
Takst 4	4.013	3.740				
Takst 5	4.303	4.028				

Takst 6	4.592	4.317
Takst 7	4.882	4.605
Takst 8	5.172	4.893
Takst 9	5.462	5.182
Takst 10	5.752	5.470
Takst 11	6.041	-
Takst 12	6.331	-
Takst 13	6.621	-
Takst 14	6.911	-
Takst 15	7.201	-

Takststigningen skyldes hovedsageligt, at belægningsprocenten er ændret fra 98 pct. til 95 pct. i taksten for 2026. Ændringen i belægningsprocenten medfører en stigning i taksten på 3,2 pct. Den resterende takststigning kan tilskrives den generelle P/L fremskrivning.

Antallet af takstniveauer på Grønnehaven er udvidet fra 10 i 2025 til 15 i 2026, da det i forhold til salg af pladser til udenbys borgere har vist sig nødvendigt. Dog kan antallet af takstniveauer ændres efterfølgende i henhold til det antal timer, den enkelte borger har behov for.

Døgtaksterne for Siriusparken udgør herefter følgende for Budget 2026, i årets priser (Se bilag 2):

Botilbuddet	Budgettakst 2026	Budgettakst 2025	Gns. ændring i pct.	Belægningspct. 2026	Belægningspct. 2025	Antal Pladser
Takst 2	1.538	1.695	2,8	96,5	96,5	30
Takst 3	2.017	2.129				
Takst 4	2.497	2.564				
Takst 5	2.976	2.998				
Takst 6	3.456	3.433				
Takst 7	3.935	3.867				
Takst 8	4.415	4.302				
Takst 9	4.894	4.736				
Takst 10	5.373	5.171				
Takst 11	5.853	5.605				
Takst 12	6.332	6.039				
Takst 13	6.812	6.474				
Takst 14	7.291	6.908				
Takst 15	7.771	7.343				

Takst 16	8.250	7.777
Takst 17	8.730	8.212
Takst 18	9.209	8.646
Takst 19	9.689	9.081
Takst 20	10.168	9.515

Samværs- og aktivitetstilbuddet	Budgettakst 2026	Budgettakst 2025	Gns. ændring i pct.	Belægningspct. 2026	Belægningspct. 2025	Antal Pladser
Takst 1	192	218				
Takst 2	423	425				
Takst 3	653	632				
Takst 4	884	839	1,7	94,0	94,0	30
Takst 5	1.115	1046				
Takst 6	1.346	1253				

Den gennemsnitlige stigning i taksterne er 2,8 pct på Siriusparken - Botilbuddet. Årsagen til stigningen i taksterne ift. takster fra 2025 er sammensat af en stigning som følge af den generelle P/L-fremskrivning og et fald som følge af et indregnet overskud ud over 5 pct. fra 2024 på 0,3 mio. kr.

Den gennemsnitlige stigning i taksterne er 1,7 pct på Siriusparken - Aktivitets- og samværstilbuddet. Årsagen til stigningen i taksterne ift. takster fra 2025 skyldes hovedsageligt den generelle P/L-fremskrivning.

Thorshøj

Dagstakster for Thorshøj - Væksthuset §103 og §104 udgør følgende for Budget 2026, i åres priser (Se bilag 3):

Thorshøj - Væksthuset §103

Takstniveau	Budgettakst 2026	Budgettakst 2025	Gns. ændring i pct.	Belægningspct.	Antal pladser
Takst 1	239	220	2,8	95	53
Takst 2	447	431			
Takst 3	656	642			
Takst 4	864	854			
Takst 5	1072	1.065			

Takst 6 1280 1.276

På §103 er den gennemsnitlige takststigning 2,8 pct. hvilket hovedsageligt skyldes, at belægningsprocenten ændres fra 97 pct. til 95 pct.

Thorshøj - Væksthuset §104

Takstniveau	Budgettakst 2026	Budgettakst 2025	Gns. ændring i pct.	Belægningspct.	Antal pladser
Takst 1	234	218			
Takst 2	430	425			
Takst 3	627	632			
Takst 4	824	839	0,1	95	12
Takst 5	1021	1.046			
Takst 6	1217	1.253			

På §104 er den gennemsnitlige takststigning 0,1 pct. hvilket hovedsageligt skyldes, at belægningsprocenten ændres fra 94 pct. til 95 pct.

Lovgrundlag

Lov om Social Service
Bek. om finansiering af visse ydelser efter Lov om Social Service

Økonomiske konsekvenser

De fastsatte takster er en forudsætning for finansiering af det vedtagne budget

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

...

Udtalelser og høring

...

Indstilling

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

1. Godkende antallet af takstniveauer og taksterne.

Beslutning

Indstillet.

Bilag

Beskrivelse takster Grønnehaven 2026

Beskrivelse takster Siriusparken 2026

Beskrivelse takster Thorshøj 2026

Punkt 173: Takster og brugerbetalinge på ældreområdet

00.30.04-S29-25-1

Kompetence

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

Beslutningstema

Indstille takster og brugerbetalinge i 2026 på ældreområde til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

Sagens opståen

Byrådet vedtog budget 2026-2029 på mødet den 7. oktober 2025. Med budgetvedtagelsen kan takster og brugerbetalinge for de enkelte budgetområder fastsættes, og de udgør dermed grundlaget for de forskellige opkrævninger.

Sagsfremstilling

Administrationen fremsender taksterne for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets områder.

De enkelte takster fastsættes enten på baggrund af det vedtagne budget, central lovgivning eller er underlagt lovmæssig begrænsning for betalingens størrelse.

Takstoversigten er vedlagt som bilag.

Når udvalget har godkendt taksterne, vil de indgå i den samlede takstoversigt, som går videre til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse § 41a, Lov om Social Service og Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84

Økonomiske konsekvenser

De fastsatte takster og brugerbetalinge er en forudsætning for finansiering af det vedtagne budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Godkende takster på udvalgets område for 2026.

Beslutning

Indstillet.

Bilag

Takster 2026 Social- Ældre- og Psykiatriudvalget

Punkt 174: Godkendelse af nyt forslag til udmøntning af midler til velfærdsteknologiske løsninger i ældreplejen

29.00.00-P08-25-1

Kompetence

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

Beslutningstema

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender nyt forslag til udmøntning af 0,5 mio. kr. til velfærdsteknologiske løsninger i ældreplejen.

Sagens opståen

I budgetaftalen for budget 2025 er der afsat 1,5 mio. kr. til velfærdsteknologiske løsninger, der kan medvirke til at løse udfordringerne med mangel på arbejdskraft.

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkendte på deres møder henholdsvis den 11. ([punkt 36](#)) og 12. marts 2025 ([punkt 34](#)) følgende forslag til udmøntning af midlerne:

- 0,5 mio. kr. til at afdække og afprøve telemedicinske eller velfærdsteknologiske løsninger i forbindelse med ældre, sårbare borgeres udskrivelser fra Holbæk Sygehus.
- 1 mio. kr. til indkøb, opstart og implementering af en træningsplatform (app) til at understøtte arbejdet med rehabilitering i Hjemme- og Sygeplejen (inkl. 2 års abonnement).

Det har ikke været muligt at finde telemedicinske eller velfærdsteknologiske løsninger, der har været relevante at afprøve. Derfor præsenteres udvalgene i nærværende sag for et nyt forslag til udmøntning af de 0,5 mio. kr.

Sagsfremstilling

Administrationen foreslår følgende udmøntning af de 0,5 mio. kr.:

- 250.000 kr.: Udvidelse af bevillingen til indkøb, opstart og implementering af en digital træningsplatform (app) til at understøtte arbejdet med rehabilitering i Hjemme- og Sygeplejen
- 250.000 kr.: Etablering af et callcenter i Hjemme- og Sygeplejen for at styrke patientsikkerheden og effektiviteten.

Digital træningsplatform i Hjemme- og Sygeplejen

Ved at øge midlerne til indkøb, opstart og implementering af en digital træningsplatform (app) til at understøtte arbejdet med rehabilitering i Hjemme- og Sygeplejen, skabes bedre rammer for en vellykket implementering. Dette da det giver mulighed for at prioritere flere personaleresressourcer til den træningsfaglige del af indsatsen. Indsatsen skal varetages af digitale rehab-trænere blandt borgere med tilknytning til Hjemme- og Sygeplejen. Målet med indsatsen er, at ældre borgere i eget hjem via digital træning forbedrer deres funktionsevne, bliver mere selvhjulpne og dermed får behov for mindre hjælp og støtte fra Hjemme- og Sygeplejen.

Etablering af et callcenter i Hjemme- og Sygeplejen

Opkald fra borgere, pårørende og samarbejdspartnere som Holbæk Sygehus fylder meget i Hjemme- og Sygeplejens hverdag. Disponenter, vagtplanlæggere og udekørende medarbejdere oplever ofte, at opkaldene forstyrrer deres arbejde – uanset om det drejer sig om kørelister, vagtplanlægning eller direkte pleje og omsorg hos borgerne. Hyppige afbrydelser øger risikoen for fejl, især i opgaver der kræver koncentration, præcision eller skærpet opmærksomhed, og kan i værste tilfælde være til fare for patientsikkerheden eller medføre forebyggelige indlæggelser.

Formålet med et callcenter i Hjemme- og Sygeplejen er derfor at etablere én samlet indgang for alle henvendelser fra borgere og pårørende, skabe ro og tryghed for medarbejderne og reducere risikoen for fejl samt at optimere opgavevaretagelsen. Særligt aften- og weekendvagter får markant mere tid til at løfte opgaver hos borgerne, idet de ikke længere skal håndtere alle borgeropkald. Callcentret kan hurtigt vurdere opkaldene, sikre korrekt og hurtig visitering og samtidig frigøre tid til en serviceorienteret kommunikation med borgere, pårørende og samarbejdspartnere. Den direkte

adgang fra sygehusene til en central sygeplejemodtagelse opretholdes, ligesom det vurderes hensigtsmæssigt at bevare en særskilt adgang for læger og sygehuse til Hjemme- og Sygeplejen.

Som led i etableringen er der igangsat en prøvehandling i ét distrikt med lånt udstyr, inventar og lyddæmpende foranstaltninger. Denne evalueres i december 2025, hvorefter der på baggrund af erfaringerne fra prøveperioden fastlægges en endelig model for etablering af et permanent callcenter med forventet opstart primo 2026.

Der lægges op til, at callcenter-ordningen evalueres 6 måneder efter opstarten. Det skal ske gennem interviews med borgere og medarbejdere (stikprøve). Derudover vil der løbende blive indsamlet statistik over antal opkald, ventetider m.v.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til et permanent callcenter dækker indkøb af udstyr, inventar og lyddæmpende foranstaltninger. Udover disse udgifter, er der varige udgifter til drift, som finansieres via Hjemme- og Sygeplejens budget, idet det forudsiges at kerneopgaven kan løses mere effektivt.

Callcentret kan ikke nå at blive fuldt etableret i 2025. De resterende midler vil blive søgt overført. Det samme gælder for de resterende midler til indkøb, opstart og implementering af en digital træningsplatform (app) til at understøtte arbejdet med rehabilitering i Hjemme- og Sygeplejen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Forventningen er, at øgede midler til den digitale træningsindsats vil styrke den samlede rehabiliteringsindsats og frigøre personaleressourcer til den daglige opgaveløsning i Hjemme- og Sygeplejen.

Samtidig forventes etablering af et callcenter at reducere antallet af afbrydelser, skabe ro og tryghed for medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen, mindske risikoen for fejl og patientsikkerhedshændelser samt frigøre tid til kommunikation med borgere, pårørende og samarbejdspartnere.

Samlet forventes indsatserne at kunne øge effektiviteten og kvaliteten i Hjemme- og Sygeplejen - til gavn for både borgerne, pårørende og medarbejdere.

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Godkende nyt forslag til udmøntning af 0,5 mio. kr. til velfærdsteknologiske løsninger i ældreplejen.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 4. november 2025, punkt 135:

Godkendt.

Fraværende:

Erik Winther (N)

Beslutning

Godkendt.

Udvalget ønsker at løsningerne bliver kvalificeret i Handicaprådet, Rådet for socialt udsatte og Ældrerådet.

Punkt 175: Orientering om opfølgning på advokatundersøgelsen af Lynghuset (Lysningen)

81.00.00-G01-24-21

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om handleplaner for opfølgning på advokatundersøgelsen af Lynghuset (Lysningen) indenfor udvalgets områder.

Sagens opståen

Undersøgelsesrapporten fra den uvildige advokatundersøgelse af forhold i Lynghuset (Lysningen) blev offentliggjort den 14. januar 2025. Siden har de forskellige centre i Odsherred Kommune arbejdet med at få indarbejdet anbefalingerne fra rapporten i ledelsen og driften.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget fik på udvalgs mødet den 17. juni 2025 ([punkt 105](#)) en redegørelse for, hvordan der gennem 2024 og 2025 er arbejdet i Center for Omsorg og Sundhed med læringen fra Lynghuset-sagen og anbefalingerne fra den uvildige advokatundersøgelse. Udvalget bad om at få forelagt en fornyet redegørelse og handleplaner på udvalgs mødet i oktober 2025.

I nærværende sag redegøres der for den tilsvarende indsats i Center for Social og Arbejdsmarked. Desuden udfoldes planerne for begge centres videre arbejde med at følge op på anbefalingerne.

Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed

Redegørelsen fra juni 2025 er fortsat dækkende for den indsats, der er gjort og gøres i Center for Omsorg og Sundhed. Redegørelsen er vedhæftet som bilag.

Siden redegørelsen i juni er arbejdet med at opdatere alle sygeplejefaglige instrukser, instrukser for ansvarsfordeling, kompetenceprofiler og instrukser for journalføring afsluttet.

Lysningen genåbnede 1. september 2025. I den forbindelse er der foregået en opkvalificering af medarbejderne, både indenfor palliation, dokumentering og journalisering.

Næste trin

Centerledelsen og Kvalitetsenheden fokuserer fremadrettet indsatsen på implementeringen og efterlevelsen af instrukserne, herunder at der foregår systematisk ledelsesmæssigt tilsyn med overholdelse af instrukserne, arbejdets udførelse og dokumentering/journalisering. Dette emne var også på dagsordenen på ledelsesforum i Center for Omsorg og Sundhed den 18. juni 2025. Der føres tilsyn og kontrol ud fra den ansvarsfordeling, der beskrives i redegørelsen.

Center for Social og Arbejdsmarked

I forlængelse af advokatundersøgelsen har Center for Social og Arbejdsmarked gennemført en kortlægning af den organisatoriske praksis. Kortlægningen belyser fem centrale læringspunkter:

- Der arbejdes systematisk med personrettet journalisering
- Der er behov for at styrke det samlede setup for ikke-personrettet journalisering
- Tilsyn og kontrol giver ikke anledning til yderligere handlinger
- Der arbejdes med kompetenceforløb, både bredt i Centret og på enhedsniveau
- Der er behov for en mere systematisk revidering og opfølgning på instrukser og delegationsplaner på det sundhedsfaglige område
- Der er behov for en øget understøttelse af ledelsesopfølgningen på at implementere retningslinjer samt kvalitetssikring og kontrol

Redegørelse for indsatsen i Center for Social og Arbejdsmarked er vedhæftet som 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. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status og opfølgning på læring fra Lynghussagen i Center for Social og Arbejdsmarked

Orientering om læring fra Lynghuset advokatundersøgelse

Punkt 176: Orientering om plejeboligkapacitet

27.42.00-G01-22-932070

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om det aktuelle og fremtidige behov for plejeboligkapacitet.

Sagens opståen

Odsherred Kommune oplever i dag kraftig efterspørgsel efter kommunens plejeboligpladser. Kommunen har hidtil kunne overholde kravene til ventetid på garantiventelisten, men oplever pres på garantipladserne og har samtidig et større antal borgere stående på den generelle venteliste (hvor borgerne har søgt plejebolig et specifikt sted).

En kapacitetsanalyse udført af Komponent fra februar 2023 af Odsherred Kommunes aktuelle plejeboligkapacitet og en fremskrivning af de fremtidige behov pegede på, at kommunens fremtidige kapacitetsbehov vil være markant større end de nuværende 294 permanente plejeboliger og 37 midlertidige pladser. Komponent beskriver en række forskellige scenarier, der bygger på forskellige antagelser om fx borgernes sundhed i fremtid og hvordan kommunen visiterer til sine pladser.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget blev præsenteret for og drøftede kapacitetsanalysen på udvalgsmøderne [15. marts 2023](#) og [17. maj 2023](#). Det blev besluttet at administrationen skulle arbejde videre med en samlet etape- og tidsplan for kapacitetsudvidelser, herunder at hovedparten af ekstra plejeboliger placeres i Nykøbing Sj

I denne sagsfremstilling gives – med udgangspunkt i en opdatering og revurdering af data, forudsætninger og scenarier i Kapacitetsanalysen - et opdateret bud på, hvad Odsherred Kommunes fremtidige kapacitetsbehov er.

Sagsfremstilling

Nuværende kapacitet.

Aktuelt råder kommunen over 294 permanente plejeboliger samt 37 midlertidige plejepladser. Kommunen har pr. oktober 2025 50 borgere på venteliste til plejebolig. Antallet har været nogenlunde stabilt de sidste par år, men må forventes at stige i takt med demografien. Af de 50 borgere har der i gennemsnit de senere år været 2 på garantiventelisten pr. måned, men aktuelt er der 7.

Plejeboligarantien betyder, at borger fra godkendelse til plejebolig til bolig tilbydes maksimalt skal vente 8 uger - og herefter skal boligen være klar til indflytningen inden for maks. 14 dage. Hver uge er der 1-2 ledige boliger, og kommunen har kunne overholde garantien på 9 uger, mens borgerne på den generelle venteliste (og med specifikke ønsker til, hvor de gerne vil bo) oplever længere ventetid.

Nedenfor ses antallet af borgere på ventelisten til hvert af plejecentrene i Odsherred:

- Baeshøj, Vig: 13
- Bakkegården, Hørve: 6
- Bobjergcentret, Asnæs: 12
- Grevinge: 0
- Grønnegården, Nykøbing Sj: 18
- Præstevænget, Nykøbing Sj: 6
- Solvognen, Højby: 0

Der tegner sig et billede af, at borgerne har præferencer for plejecenterpladser i Vig, Asnæs og Nykøbing Sj.

Fremtidige behov for plejebolig kapacitet

Komponent konkluderer i Kapacitetsanalysen på basis af 2022 data, at plejeboligbehovet inden år 2030 vil stige med mellem 39-65 boliger. I 2035 forventes der at mangle mellem 72 og 126 boliger. Komponent peger på forhold, der udover de givne demografiske og sundhedsmæssige forhold kan påvirke det samlede kapacitetsbehov i fremtiden.

Faktorer der i følge analysen kan øge behovet:

- Flere enlige ældre
- Muligvis flere borgere ønsker plejebolig i Odsherred Kommune, fx borgere der er flyttet i deres sommerhus. Dette undersøges aktuelt af COWI i analysen af fremtidens boligformer for ældre i Odsherred

Faktorer der ifølge analysen kan sænke behovet:

- Bedre anvendelse af nuværende kapacitet (øget belægningsprocent)
- Flere borgere plejes længere i eget hjem (og udsætter dermed behovet for plejebolig)
- Muligvis færre borgere der ønsker plejebolig Odsherred Kommune.

Revurdering af kapacitetsbehovet for plejeboligpladser

Administrationen har evalueret Kapacitetsanalysen ift. data og antagelser (opdatering af data fra 2022) samt en vurdering af, hvorvidt de tiltag der blev foreslået i 2023 og gennem politiske tiltag har vist sig at være effektive, eller kan reducere behovet for plejeboliger.

Opdatering af data

Der er foretaget en evaluering af følgende data, som Komponent lagde til grund for deres konklusioner i 2022:

- Opdaterede tal for demografiske sammensætning og befolkningsprognoser
- Tal for borgernes sundhed i Odsherred
- Tal for til- og fraflytning

Der er ikke sket ændringer i den forventede demografiske sammensætning eller i befolkningsprognose siden Kapacitetsanalysen blev præsenteret. De nyeste tal for Odsherred Kommunes sundhedsprofil er fra 2021 og bliver først indsamlet igen i 2025. Den nationale midtvejsanalyse fra 2023 gav ikke anledning til at revidere konklusionen. Tallene for til- og fraflytning flugter med antagelserne i Kapacitetsanalysen.

Tiltag der potentielt kan mindske behovet for plejeboliger

- Bedre anvendelse af nuværende kapacitet
- Bedre visitationsforløb før plejebolig
- Helhedsplejen i Ældreformen prioriterer pleje i borgers eget hjem. Succesfuld implementering vil alt andet lige kunne udsætte den enkelte borgers behov for en plejebolig – og dermed dæmpe væksten i behovet

Siden Kapacitetsanalysen er belægningsgraden i 2022 (94%) øget til 99,86%. Dette har gjort kommunen i stand til at overholde garantiventelisten, men har ikke sænket den generelle ventetid på plejeboligpladser.

Det er administrationens opfattelse, at Kapacitetsanalysens konklusion i 2022 om at bedre visitationsforløb (og dermed pleje i længere tid i borgers eget hjem) potentielt kan dæmpe behovet for plejeboligpladser, på teoretisk niveau kan være korrekt, men også at Komponent overvurderede potentialet på baggrund af dårlig datakvalitet. Odsherred Kommune analyserede på analysetidspunktet alle de cases, hvor Komponent vurderede at der kunne være ydet hjælp i længere tid inden bevilling af plejeboligplads. Det drejede sig om borgere med svær demens, der havde levet 'under radaren' og derfor ikke fået den hjælp i hjemmet, som de reelt havde brug for. I alle tilfælde var der tale om borgere, der var berettiget til plejeboligplads og hvor ingen af dem kunne være blevet i eget hjem. Odsherred Kommune praktiserer i forvejen en striks visitationspraksis, ikke mindst grundet at kommunen oplever så stor efterspørgsel efter det begrænsede antal pladser.

På samme måde udestår det endnu at se, hvorvidt Ældrereformens forskellige tiltag vil have den forventede positive effekt. Det kan dog give anledning til, at Komponent's 'worst case' scenarie justeres en smule ned.

Der pågår aktuelt dialog med en ny mulig interesseret operatør af et friplejehjem i Odsherred. Dialogen er stadig i det tidlige stadie, hvor den mulige operatør analyserer grundlaget for business casen for at drive et friplejehjem i Odsherred.

Samlet revurdering

På baggrund af data og evaluering af tiltag fra Kapacitetsanalysen vurderer administrationen, at der samlet set ikke er grundlag for at ændre markant i Komponent's konklusion om, at Odsherred Kommune netto vil mangle mellem 39-65

boliger inden 2030 og mellem 72 og 126 boliger i 2035. Beslutningen i budgetaftalen for 2026 om at udvide med 40 plejeboligpladser i Asnæs reducerer behovet til mellem 0 og 25 ekstra pladser i 2030. Tilsvarende reduceres behovet i 2035 til mellem 32 og 86 ekstra pladser.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budgetaftalen for 2026 afsat 1 mio. kr. til planlægning og projektering af en etablering af 40 plejehjemspladser i Asnæs. I 2027 afsættes 18,5 mio. kr. til opførelsen.

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

Bilag 1 Kapacitetsanalyse

Punkt 177: Orientering om faste tværfaglige teams

00.22.04-P22-23-8

Kompetence

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

Beslutningstema

Udvalgene orienteres om faste tværfaglige teams i Hjemme- og Sygeplejen.

Sagens opståen

Hjemme- og Sygeplejen har siden 2024 arbejdet målrettet med at implementere faste tværfaglige teams. Målsætningen om at organisere Hjemme- og Sygeplejen i faste tværfaglige teams udspringer bl.a. af ældrereformens intension om større grad af selvplanlægning, lokal frihed, handlekraft og tværfagligt samarbejde.

Trivsels- og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om forandringsprocessen hvert halve år i udrulningsperioden 2024-2025. Udvalgene blev senest orienteret på udvalgsmøder henholdsvis den 8. og 9. april 2025. Denne orientering er således den sidste i udrulningsperioden.

Sagsfremstilling

Selvom Hjemme- og Sygeplejens medarbejdere i Odsherred har været organiseret i faste tværfaglige teams siden september 2024, er forandringen kun lige begyndt. Overgangen til faste teams medfører væsentlige forandringer i arbejdsgange og samarbejdsformer for både ledere og medarbejdere. Der er igangsat en række nye initiativer i Hjemme- og Sygeplejen for at understøtte teamstrukturen, en coachende og nærværende ledelse samt det tværfaglige samarbejde - og med tiden vil arbejdsgange, rutiner og kommunikationsformer samt dybt forankrede værdier, normer og tankemønstre ændres.

Hjemme- og Sygeplejen har, sideløbende med implementering af faste tværfaglige teams, arbejdet med at etablere en ny visitationspraksis, hvor borgere visiteres til et pleje- og omsorgsforløb efter den ny ældrelov. Denne nye visitationspraksis fremmer borgerens medbestemmelse og forudsætter, at Hjemme- og Sygeplejens udekørende medarbejders faglige vurderinger indgår i samspil med øvrige faggrupper.

Alle faste tværfaglige teams holder regelmæssige tværfaglige dialogmøder. Disse møder er blevet omdrejningspunkt for visitationens tildeling af pleje- og omsorgspakkeforløb og dermed også stedet, hvor medarbejderne i fællesskab tilegner sig ældrelovens tænkning og opbygger de strukturer, der skal til for at leve op til kravene om helhedspleje, tværfaglighed, kontinuitet og selvbestemmelse. De første erfaringer peger på, at den ny visitationsmodel kan bidrage til et stærkere tværfagligt samarbejde på tværs af visitation, fysio- og ergoterapeuter og de faste tværfaglige teams, idet de fælles drøftelser på tværfaglige dialogmøder i højere grad er meningssskabende for de involverede medarbejdere.

Forandringsprocessens indsats

Procesplanen for faste tværfaglige teams indeholder 20 indsatsområder. Heraf er 19 indsats igangsat eller gennemført. Én indsats "*Datadrevet ruteplanlægning*" er udsat. Nationalt er der i disse år stort fokus på at udvikle og forbedre den kommunale ruteplanlægning. For at bidrage aktivt til denne udvikling har administrationen anmodet KL om at indgå i et skaleringssamarbejde med 3 - 4 andre kommuner om at afprøve og udvikle datadrevet ruteplanlægning. Hvis ansøgningen imødekommes forventes opstart i 2026.

I vedhæftede bilag gives en kort status på procesplanens 20 indsats.

Det fremgår af oversigten, at nogle indsats er gennemført, mens andre er igangsat. Dette er dels et udtryk for at forandringsprocessen tager tid og dels et udtryk for at organisationen har været præget af højt sygefravær og mange omstruktureringer i ledelsen, som har gjort det vanskeligt at skabe stabilitet og kontinuitet. Det kræver ledelsesmæssig opmærksomhed for at fastholde fokus på de nye arbejdsgange og rutiner i de faste tværfaglige teams. Parallelt hermed har Hjemme- og Sygeplejen været påvirket af en række øvrige forandringstiltag, som f.eks. Ældreloven, Fællessprog III, omlægning af ydelser til flere sygeplejeklinikker m.v. "Gennemførte" indsats er således et udtryk for indsatsen er planlagt i ledergruppen og udrullet i organisationen. Alligevel vil de fleste "gennemførte" indsats kræve fortsat bevågenhed og videreudvikling efter implementering.

Det videre forløb

Fremadrettet forankres forandringsprocessen i Hjemme- og Sygeplejens ledergruppe og projektorganisationen nedlægges. I 2026 vil ledergruppen fastholde samarbejdet med en ekstern konsulent, som skal bistå lederne med at fastholde en struktureret og målrettet tilgang til blandt andet tværfaglighed, kontinuitet og medbestemmelse. Ledelsen vil således fortsat have fokus på forandringsprocessens indsatsområder.

Kun indsatser vedrørende optimeret vagtplanlægning og datadrevet ruteplanlægning fortsætter i særskilte spor. For at fastholde og styrke fokus på optimeret vagtplanlægning er hjemme- og sygeplejens vagtplanlæggere samlet og organiseret i en enhed under egen ledelse i 2025.

Lovgrundlag

Serviceoven og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Referencegruppen orienteres og høres om forandringsprocessens udvikling og fremdrift på faste møder.

Referencegruppen for faste tværfaglige teams består af repræsentanter for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt repræsentanter for Ældrerådet.

Indstilling

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

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 4. november 2025, punkt 132:

Taget til efterretning.

Fraværende:

Erik Winther (N)

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over faste tværfaglige teams

Punkt 178: Afrapportering på social- og psykiatriområdet 3. kvartal 2025

27.00.00-A00-23-7

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om afrapportering for 3. kvartal 2025 på social- og psykiatriområdet.

Sagens opståen

Kvartalsvis afrapportering på social- og psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Afrapporteringen bygger på data flere forskellige datakilder og flere tal opgøres manuelt. Derfor tages der forbehold for mindre unøjagtigheder. Der arbejdes løbende med validering og sammenfatning af data på social- og psykiatriområdet, så afrapporteringen bliver så retvisende som muligt.

Det overordnede antal visiterede borgere steg i 3. kvartal og denne vækst er sket på tværs af de forskellige borgergrupper.

Tilbuddene Grønnehaven, Siriusparken og Thorshøj-Væksthuset

I 3. kvartal var belægningsgraden for Thorshøj-Væksthuset på 79% og for Siriusparken på 93%. For Grønnehaven var belægningsgraden 93%. Grønnehaven har fortsat en ledig plads og vil sandsynligvis få den fyldt i 4. kvartal. Thorshøj oplevede en meget høj andel dødsfald i dette kvartal, som drev det store fald.

Rusmiddelområdet

Antallet af borgere i behandlingstilbud faldt i juli, men er var stigende i resten af kvartalet. Andelen af pårørende er fortsat stigende og kan tilskrives teamets nye familierådgiver.

Housing first, krisecentre og forsorgshjem

I dette kvartal er effekten af arbejdet med den nye hjemløse lovgivning og strategi blev synliggjort, hvor der nu er 8 borgere der modtager hjælp under lovgivningen. Vi har desuden set en stigning i antal visiterede borgere til krisecentre og forsorgshjem. Data for disse er blevet revideret grundet bedre adgangen til aggregeret, valide data er blevet forbedret.

Under Grønnehaven, Siriusparken og Thorshøj-Væksthuset indgår også borgere fra andre kommuner, som køber pladser ved disse institutioner.

I vedlagte bilag redegøres nærmere for udviklingen på social- og psykiatriområdet siden 2022.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Orienteringen om afrapporteringen på social- og psykiatriområdet for 3. kvartal 2025 tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Afrapportering på socialområdet 3. kvartal 2025

Punkt 179: Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på Social- og Ældreområdet 2. kvartal 2025

15.00.00-G01-24-3

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik for 2. kvartal 2025 for sager indenfor servicelovens paragraffer på handicap- og psykiatriområdet under Center for Social og Arbejdsmarked samt omsorgs- og ældreområdet under Center for Omsorg og Sundhed.

Sagens opståen

De enkelte fagudvalg skal løbende modtage orientering om centrenes klagesager. Orienteringen bygger på Ankestyrelsens klagestatistik og bliver afrapporteret kvartalsvis.

Sagsfremstilling

Handicap- og psykiatriområdet

Ankestyrelsen har i 2. kvartal 2025 modtaget 5 klagesager over Odsherred Kommunes afgørelser på handicap- og psykiatriområdet. Den 2 sager blev stadfæstet, én blev ændret/ophævet og de 2 andre blev hjemvist til ny behandling.

Ankestyrelsen hjemviste en §85 sag om socialpædagogisk bistand og en §100 sag om merudgifter til ny behandling med henblik på at få yderligere oplyst sagerne. Den ændrede/ophævede sag omhandler en §97 sag om ledsagerordning, som tæller med i Odsherred Kommunes statistik, selvom afgørelsen i sagen og ændringen/ophævelsen skete i en tidligere opholdskommune.

Omsorgs- og ældreområdet

For 2. kvartal 2025 modtog Ankestyrelsen 10 klager over afgørelser på omsorgs- og ældreområdet. 6 sager blev stadfæstet og 4 blev hjemvist.

To af de hjemviste sager omhandlede §112 hjælpemidler, hvor begge blev hjemvist med henblik på at få yderligere oplyst sagerne. Den ene er fortsat under sagsbehandling og i den anden trak borgeren ansøgningen tilbage. En af de hjemviste sager omhandlede §113 forbrugsgoder og efter ny behandling har Odsherred Kommune omgjort afgørelsen og givet bevilling. Endelig blev den sidste sag angående §116 boligindretning hjemvist til ny behandling med henblik på at få yderligere oplyst sagen, og efter revurdering har Odsherred Kommune fastholdt afslag.

Handicap- og psykiatriområdet

Har haft et faldende antal af klager de seneste fem år.

Omsorgs- og ældreområdet

Udviklingen i antallet af klager har været faldende de sidste fem år og været på et stabilt niveau siden anden halvdel af 2024.

I vedlagte bilag redegøres nærmere for klagestatistikken og for udviklingen siden 2020.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Orienteringen om Ankestyrelsens klagestatistik for handicap- og psykiatriområdet og omsorgs- og ældreområdet for 2. kvartal 2025, tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Klager fra ankestyrelsen 2. kvartal socialområdet

Punkt 180: 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. I præsentationen på oktober-mødet var borgere, der kun modtager § 138 (sygeplejeydelser) fejlagtigt taget ud af opgørelsen over andel af ydelser i klinikker. Dette er tilpasset nu, og andelen af ydelser i klinikker er dermed højere end tidligere angivet.

Udviklingen i antallet af disponerede timer

Antallet af disponerede timer i Hjemme- og Sygeplejen steg fra 2023 til 2024 med 15,1 procent, svarende til en stigning fra cirka 224.600 timer til godt 258.600 timer. '

I 2025 er aktivitetsniveauet i årets første 9 måneder, sammenlignet med samme periode i 2024, steget fra ca. 192.500 til ca. 193.100 timer, hvilket svarer til en stigning på 0,3 procent.

I september måned er antallet af disponerede timer på 20.337, hvilket svarer til et fald fra august til september på godt 8% procent. For årets sidste 3 måneder forventes imidlertid en stigning på 3 procent, svarende til niveauet i 2024. Dermed vil antallet af disponerede timer i 2025 ligge på 259.400 timer mod 258.600 timer i 2024, hvilket svarer til en stigning på 0,3 procent. Dette svarer til et øget antal disponerede timer på knap 900, og en øget udgift på knap 0,6 mio.kr. Området er tilført 4,3 mio. kr. i demografiregulering i 2025.

Aktivitet i sygeplejeklinikkerne

Fra august er opgørelsesmetoden ændret, så den kun medtager ydelser, der er disponeret i dagvagt. Ændringen er lavet for at skabe et mere retvisende sammenligningsgrundlag mellem distrikterne, da alle aften- og nattevagtsydelser i Hjemme- og Sygeplejen disponeres i Distrikt MIDT.

Der ses forskelle i, hvordan de enkelte distrikter anvender sygeplejeklinikkerne. I de første 9 måneder af 2025 har andelen af disponerede ydelser været på gennemsnitlig 33,0 procent i Distrikt NORD og 30,2 procent i Distrikt SYD, mens andelen har været på 19,2 procent i Distrikt MIDT.

Der har siden maj måned 2025 været tale om stigende antal ydelser i klinikker, dog har der fra juli til august måned været et fald i både Distrikt NORD og Distrikt SYD. Fra august til september har der været fald i Distrikt NORD, mens der er stigning i de to øvrige distrikter. Set over året har den største stigning været i Distrikt SYD.

Opgjort i antal borgere svarer september måned til 164 borgere i Distrikt NORD, 163 borgere i Distrikt SYD og 86 borgere i Distrikt MIDT. Der er fastsat nedenstående måltal for andelen af disponerede SUL-ydelser i klinikker i 2025:

- Distrikt NORD: 30 procent
- Distrikt MIDT: 25 procent
- Distrikt SYD: 30 procent
- Gennemsnit Hjemme- og Sygeplejen: 28,3 procent

Niveauet for de første 9 måneder af 2025 ligger for den samlede Hjemme- og Sygepleje dermed 0,9 procentpoint under det fastsatte mål.

En mere detaljeret opgørelse fremgår af det vedlagte bilag.

Lovgrundlag

Service-loven 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

Aktivitetstal november 2025

Punkt 181: Udmøntning af Budgetaftale 2026

00.30.00-S00-24-2

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Drøfte udmøntningen af de indsatser og prioriteringer, der indgår i Budgetaftale 2026.

Sagens opståen

Byrådet har vedtaget budgettet for 2026 - 2029 på møde [den 7. oktober 2025](#).

Sagsfremstilling

Byrådet har vedtaget budgettet for 2026-2029 og alle partier har tiltrådt "Budgetaftale 2026".

Denne sag præsenterer de rammer, der er udmøntet i budgetaftalen og det er hensigten, at udvalget drøfter udmøntningen af de indsatser og prioriteringer, der indgår.

Har udmøntningspunkterne personalemæssige konsekvenser inddrages CMU.

Center for Omsorg og Sundhed

Byrådet har i budgetaftalen for 2026-2029 tildelt tre bevillinger på centrets område; En driftsbevilling vedr. frivilligt arbejde og to anlægsbevillinger - en til Demensindsatsen på Baeshøjgård og en til nye kommunale plejehjemspladser. Derudover, indgår der i budgetaftalen flytningen af Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt SYD, som skal finansieres af den eksisterende ramme til ejendomsvedligehold (Økonomiudvalget).

Frivilligt arbejde jf. Ældrelovens § 7, 0,2 mio.kr. fra 2026.

I henhold til Ældrelovens § 7, skal der ydes økonomisk støtte til frivilligt arbejde på ældreområdet og der er i budgetaftalen afsat 0,2 mio.kr. til formålet. Midlerne, øremærket ældreområdet supplerer de § 18-midler, der i forvejen er afsat i kommunen til støtte til frivilligt socialt arbejde. Ordningen administreres af Kultur og Fritid – og fsva. de afsatte midler til ældreområdet, i samarbejde med Center for Omsorg og Sundhed.

Flytning af Hjemme- og Sygeplejen – finansieres af eksisterende ramme til ejendomsvedligehold (Økonomiudvalget)

Ungdomsuddannelserne skal samles i Asnæs og flytter ind i de lokaler, som Hjemme- og Sygeplejen SYD har på Savklingen. Det betyder, at der skal etableres 3 nye lokationer til Hjemme- og Sygeplejen SYD. Udgiften anslås at udgøre ca. 5 mio.kr. og finansieres indenfor den eksisterende ramme til ejendomsvedligehold. Selve etableringen planlægges i samarbejde med Ejendomsafdelingen (Center for organisation) og i Center for Omsorg og Sundhed igangsættes proces med afdækning af muligheder for lokaliseringen. MED-organisationen (LMU'er og CMU) inddrages i processen og der fremsættes sag for udvalget i 1. kvartal af 2026.

Demensindsats Baeshøjgård, 5,2 mio.kr. i 2026.

Bevillingen, der er givet med det formål at forbedre forholdene for kommunens demente borgere og pårørende, omhandler en ombygning af de eksisterende rammer på Baeshøjgård, og dermed en inddragelse af de lokaler, som aktuelt

anvendes af Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt MIDT. Et eventuelt mindreforbrug ved ombygningen af Baeshøjgård skal anvendes til ny lokalisering af Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt MIDT. Proces med afdækning af, hvordan Demensindsatsen på Baeshøjgård skal indrettes og hvor Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt MIDT fremadrettet kan huses, sættes i gang. Processen igangsættes i samarbejde med Ejendomsafdelingen (Center for organisation), der har ansvaret for selve udførelsen af ombygningen. MED-organisationen (LMU'er og CMU) inddrages i processen og der fremsættes sag for udvalget i 1. kvartal af 2026.

Nye kommunale plejehjemspladser, 1 mio.kr. i 2026 og 18,5 mio.kr. i 2027.

Der er udarbejdet en kapacitetsanalyse, der viser et tydeligt behov for flere plejehjemspladser og budgetaftalen indeholder aftale om at igangsætte arbejdet med at etablere 40 nye kommunale plejehjemspladser i Asnæs. Der er afsat 1 mio.kr. til planlægning og projektering i 2026 og 18,5 mio.kr. til selve opførelsen i 2027.

Planlægnings- og projekteringsproces med afdækning af forslag til udbygning mm. igangsættes i samarbejde med Ejendomsafdelingen (Center for organisation). MED-organisationen (LMU'er og CMU) inddrages i processen og der fremsættes sag for udvalget i 1. halvår af 2026.

Center for Social og Arbejdsmarked

Social forhandler, 3 mio.kr. i 2026, 6 mio.kr. i 2027 og 7 mio. kr. fra 2028.

Der udmøntes besparelser på Socialområdet på 3 mio. kr. i 2026, 6 mio. kr. i 2027 og 7 mio. kr. fra 2028 som følge af, at der er tilført midler til ansættelse af en socialfaglig forhandler til Myndighed, Handicap og Psykiatri.

Bilag med oversigt over ændringsforslagene jfr. budgetforliget på fagudvalgets område fremgår af bilag til sagen.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven §§ 21 og 40.

Det vedtagne budget for 2026-2029.

Økonomiske konsekvenser

Udmøntning af budgetforlig 2026.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. Godkende udmøntningen af de indsatser og prioriteringer, der indgår i Budgetaftale 2026.

Beslutning

Indstillet.

Bilag

SÆP jf budgetaftale af 18-09-2025

Punkt 182: Henvendelsessag: Stillingsopslag og Lysningen

27.00.00-A26-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget drøfter henvendelse om stillingsopslag og rekruttering af leder til Lysningen.

Sagens opståen

Udvalgsmedlem Michael Kjeldgaard har den 19. oktober 2025 rettet henvendelse til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget med henblik på, at få en sag på dagsordenen om stillingsopslag og rekruttering af leder til Lysningen.

Sagsfremstilling

Følgende fremgår af henvendelsen:

"Jeg skriver fordi jeg er lidt bekymret over at stillinger til Lysningen ikke er profileret og let tilgængelige på Odsherred kommunes hjemmeside.

På siderne skal man først klikke på "vis flere" for at folde siden ud, så man længere ned kan vælge "Sygeplejerske til omsorg og sundhed": <https://www.odsherred.dk/da/job-i-kommunen/?limit=12&offset=11>

Og når man klikker på den kommer så ind til et meget overordnet jobopslag der rummer link til 3 stillinger: <https://www.odsherred.dk/da/job-i-kommunen/sygeplejerske-til-omsorg-og-sundhed-286639/>

Og først når man så har klikket på link til Lysningen så kan man downloade et yderst kortfattet stillingsopslag "Lysningen SSA".

Vi blev ved seneste SÆP møde orienteret om at det hyrede rekrutteringsbureau havde set sig nødsaget til opgive arbejdet med at rekruttere, bl.a. også med baggrund i at når man søger så vil der hos ansøgerne være tvivl om hvorvidt man bliver ansat i Odsherred kommune eller i Regionen som følger af den nye Sundhedsstrukturreform.

Vi besluttede som udvalg at man fortsat skal arbejde målrettet på at rekruttere til Lysningen, det er afgørende vigtigt og Rasmus var inde på at man kunne gøre dette arbejde på mere sikker grund ved at signalere at man uanset hvad der skete strukturelt var sikret ansættelse i Odsherred kommune da vi jo fortsat skal arbejde med palliation osv.

Jeg ved ikke om jeg ser efter det forkerte sted på hjemmesiden og stillingerne fremgår profileret på anden vis, men jeg synes ikke at det jeg har set indtil nu på nogen måde, lever op til det vi i udvalget ønsker. Derfor vil jeg gerne have at udvalget modtager en orientering på SÆP mødet d. 5.11. og gerne med henvisning til hvordan stillingerne er slået op og profileret."

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

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

1. drøfte henvendelsen.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 183: 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 november 2025

Punkt 184: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

Godkendt.