

# **REFERAT Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse d. 13-05-2026**

**Mødedato** Onsdag d. 13. maj 2026 kl. 08:15

**Mødested** Sundhedscenter Odsherred

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsordenen.....                                                               | 3  |
| Foretræde for udvalget.....                                                                   | 4  |
| Målsætninger for Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.....                             | 5  |
| Udmøntning af midler til sundhedspolitikken 2026.....                                         | 7  |
| Godkendelse af tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 7 i Ældreloven.....               | 9  |
| Drøfte Byrådets pejlemærker samt proces herfor.....                                           | 11 |
| Orientering om optimeringsanalysen i Hjemme- og Sygeplejen.....                               | 13 |
| Orientering om fremtidens behov for plejeboliger i Odsherred Kommune.....                     | 15 |
| Orientering om udbygning af plejeboligkapacitet i Asnæs.....                                  | 16 |
| Orientering om status på arbejdet med implementering af Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen m | 18 |
| Orientering om Årsrapport 2025 - beretning om patientsikkerhed i Odsherred Kommune.....       | 20 |
| Fast orientering om Hjemme- og Sygeplejen.....                                                | 22 |
| Henvendelsessag: Orientering om praksis for bevilling af kompressionsstrømper.....            | 23 |
| Henvendelsessag: Forvaltning af ydelser/støtte til hjælpemidler.....                          | 24 |
| Meddelelser fra formanden.....                                                                | 26 |
| Meddelelser fra administrationen.....                                                         | 27 |
| Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....                               | 28 |
| Budgetdrøftelser med Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte.....              | 29 |
| Årshjul.....                                                                                  | 30 |
| Underskriftsside.....                                                                         | 31 |

## **Punkt 62: Godkendelse af dagsordenen**

00.22.00-A00-25-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Sagsfremstilling**

Faste indkaldelser:

Direktør Mette Riegels

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Direktør for NashGo Jacob Kølle deltager under punkt 68

Distriktslederne Stine Trege Jarlfeldt og Tomas Kisbye Frandsen samt fagkoordinator i Hjemme- og Sygeplejen Nadia Vingsøe medvirker under punkt 73.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Udvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Godkendt.

På næstkommende møde ønsker udvalget at drøfte muligheden for at forlænge møderne; dette med henblik på at have længere tid til at behandle sagerne.

## Punkt 63: Foretræde for udvalget

00.22.00-A00-25-3

### Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### 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 grupper 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](#).

### Beslutning

Intet foretræde.

# Punkt 64: Målsætninger for Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

00.22.00-A00-25-3

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Drøftelse af målsætninger for udvalgets arbejde.

## Sagens opståen

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse ønsker at fastsætte strategiske målsætninger for udvalgets arbejde i den aktuelle byrådsperiode. Med udgangspunkt i aktuelle og kommende udfordringer for sundheds- og ældreområdet, har administrationen udarbejdet et oplæg til drøftelse i udvalget.

## Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en række forslag til temaer, som der kan arbejdes med politisk - alt efter udvalgsmedlemmernes interesser og motivation i arbejdet med ældre-, sundheds- og forebyggelsesområdet.

### *Driftsmæssige temaer*

En række temaer udspringer af eksternt vedtagne/nationale forhold (fx implementering af de store reformer) og drifts- og styringsmæssige forhold. Disse er 'givne opgaver', som der kan følges op på løbende fra politisk side.

- Ældreloven - implementering af helhedspleje og tværfaglige teams i hele ældreplejen
- Sundhedsreformen - Sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje og patientrettet forebyggelse
- Styring, planlægning og holdbar økonomisk drift
- Lavere sygefravær
- Arbejdsmiljø og trivsel
- Fortsat kvalitetsudvikling
- Kompetenceudvikling og faglig udvikling af medarbejdere
- Nye fysiske rammer for demensindsatsen
- Udbygning af plejeboligkapaciteten
- Velfærdsteknologi og digitalisering

### *Mulige temaer*

Andre temaer er af mere politisk og strategisk karakter, hvor udvalgsmedlemmerne kan prioritere at sætte en retning gennem politikker og strategier. Det er især gennem disse politikker, at fremtidens ældrepleje og indsatsen for sundhed og forebyggelse kan formes. I denne valgperiode kunne dette eksempelvis være:

- 'Mindre ulighed i sundhed og forebyggelse': ny sundhedspolitik fra 2028-2030
- 'Sammen om hinanden': Odsherred Kommunes ældrepolitik 2028-2030
- 'Sammen om pårørende': Odsherred Kommunes pårørendepolitik
- 'Hænder til velfærd og nærvær': strategisk indsats tiltrækning, tilknytning og onboarding indenfor udvalgets områder
- Indflydelse på eget liv: Selvbestemmelse og inddragelse af civilsamfundet
- Social kapital: en fælles positiv fortælling og vision for Odsherred Kommune som arbejdsplads

Listen er ikke udtømmende og skal læses som inspiration.

### *Forslag til udmøntning af temaerne*

Det foreslås det at Udvalget for Omsorg og Sundhed afholder temamøder i perioden, hvor der gås i dybden med et tema med henblik på at formulere målsætninger. Målet kunne være konkret politikudvikling eller at formulere målsætninger og initiativer indenfor et bestemt område. Det foreslås at der gives en årlig status på de valgte temaer.

## Lovgrundlag

- Kommunestyrelsesloven
- Odsherred Kommunes delegationsplan.

## Økonomiske konsekvenser

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. drøfte strategiske målsætninger for udvalget i perioden 2026-2029

## **Beslutning**

Drøftet.

## Punkt 65: Udmøntning af midler til sundhedspolitikken 2026

29.00.00-P22-19-2

### Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### Beslutningstema

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse træffer beslutning om udmøntning af de resterende 397.000 kr. af sundhedspolitikken midler i 2026.

### Sagens opståen

Jf. budgetaftalen for 2023 er der afsat faste årlige midler til at understøtte aktiviteter i forbindelse med udmøntning af sundhedspolitikken "Sammen om sundhed – Odsherred i bevægelse". For 2026 udgør beløbet 557.000 kr.

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse godkendte den 11. marts 2026 ([punkt 31](#)) kriterier og rammer for udmøntning af midlerne i 2026. Heraf er 160.000 kr. allerede disponeret til videreførelse af forebyggelsestilbuddet til særligt sårbare borgere. De resterende 397.000 kr. udmøntes i nærværende sag.

### Sagsfremstilling

Administrationen har på baggrund af de godkendte kriterier indhentet forslag til aktiviteter, der kan iværksættes som led i udmøntningen af sundhedspolitikken i 2026. Forslagene tager afsæt i handleplanens syv indsatsområder, er videns- og evidensbaserede og har et klart forebyggelsesmæssigt sigte.

| Indsats/aktivitet                                                                      | 2026                | 2027           | 2028           | 2029           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|
| Fortsættelse af tilbud om lunge-, Parkinson- og Sundhedskor                            | 91.000              | 91.000         | 91.000         | 91.000         |
| Fortsættelse af skrivegrupper for sårbare unge efter pilotforsøg                       | 45.000              | 55.000         | -              | -              |
| Fortsættelse af forebyggelsestilbud til særligt sårbare borgere efter pilotafprøvning  | Allerede bevilliget | 160.000        | -              | -              |
| Tobak og nikotin - indsats for særligt sårbare borgere                                 | 30.000              | 40.000         | -              | -              |
| Øget tilgængelighed og styrket primær forebyggelse i sundhedstilbud                    | 30.000              | 70.000         | -              | -              |
| Forældrearrangementer med fokus på samtalerne med hinanden og deres børn i udskolingen | 80.000              | 80.000         | 80.000         | 80.000         |
| Indeklimamåling på Grevinge Plejecenter for at fremme trivsel, sundhed og arbejdsmiljø | 10.433              | -              | -              | -              |
| Sundhedsdag 2026                                                                       | 30.000              | -              | -              | -              |
| <b>I alt</b>                                                                           | <b>316.000</b>      | <b>496.000</b> | <b>171.000</b> | <b>171.000</b> |

Indholdet i de enkelte aktiviteter er foldet ud i bilag 1, herunder formål, målgruppe, forventet effekt samt indsatsstype (afprøvning, drift, engangsaktivitet m.v.).

Vedr. forebyggelsestilbuddet til særligt sårbare borgere, er der i det tidligere Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalg aftalt en evaluering af indsatsen for 2025 og 2026 ([punkt 146](#)), som præsenteres på det kommende udvalgsmøde i oktober 2026. Aftalen er ligeledes, at den fremtidige finansiering af indsatsen skal besluttes på samme møde. De foreløbige erfaringer fra indsatsen er dog så positive, at projektet allerede ved denne uddelingsrunde indstilles til at modtage midler i 2027 også. Videreførelse af aktiviteten i 2028 og frem kan overvejes at indgå som en del af en budgetproces.

## **Lovgrundlag**

Sundhedslovens §§ 119, 120 og 194.

## **Økonomiske konsekvenser**

Midlerne til udmøntning af sundhedspolitikken udgør 557.000 kr. i 2026. Heraf er 160.000 kr. disponeret til videreførelse af forebyggelsestilbuddet til særligt sårbare borgere, jf. beslutning i det daværende Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalg Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse den 2. december 2025 ([punkt 146](#)). Udvalget kan i nærværende sag disponere over de resterende 397.000 kr.

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

De foreslåede aktiviteter vurderes – hver især og i kombination – at kunne bidrage positivt til borgernes og medarbejdernes samlede sundhedstilstand og trivsel.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. godkende udmøntning af de resterende 397.000 kr. af sundhedspolitikken midler i 2026 til de i bilag 1 beskrevne aktiviteter.

## **Beslutning**

Godkendt for så vidt angår 2026 og 2027.

## **Bilag**

Bilag -Samlet oversigt over forslag til aktiviteter til udmøntning af sundhedspolitikken midler i 2026

# **Punkt 66: Godkendelse af tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 7 i Ældreloven**

27.15.12-G01-25-1

## **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## **Beslutningstema**

Beslutning om tilskud til frivilligt arbejde, jf. § 7 i Ældreloven.

## **Sagens opståen**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse behandler ansøgninger om tilskud til socialt arbejde efter § 7 i Ældreloven på udvalgets møder i marts og september i henhold til gældende retningslinjer.

Der er dog ved en fejl ikke inkluderet en rettidigt modtaget ansøgning fra Gamle Scene på udvalgets møde den 11. marts 2026. Denne ansøgning behandles derfor på dette møde

## **Sagsfremstilling**

Budgettet for støtte til frivilligt socialt arbejde på ældreområdet udgør i budget 2026 200.000 kr.

Der var ansøgningsfrist til 1. runde den 17. februar 2026.

På baggrund af udvalgets beslutning på mødet den 11. marts 2026 blev der bevilget 128.525 kr.

Der resterer således 71.475 kr. inden for tilskud til frivilligt socialt arbejde på ældreområdet.

Der var ansøgningsfrist til 1. runde den 17. februar 2024. Ved ansøgningsfristens udløb var der modtaget 20 ansøgninger. Ved en fejl er der dog ikke inkluderet en rettidig modtaget ansøgning fra Gamle Scene i 1. runde.

Det er administrationens vurdering, at ansøgningen fra Gamle Scene falder inden for rammerne for tilskud til frivilligt socialt arbejde på ældreområdet.

Administrationens gennemgang af ansøgningen fremgår af vedhæftede bilag. Ansøgningen er individuelt vurderet i forhold til det ansøgte formål, kommunens retningslinjer for tilskud samt hidtil gældende praksis. Tilskud fra 2025, der fremgår af bilaget, er givet efter Servicelovens § 18.

På baggrund af administrationens gennemgang indstilles ansøgningen til et tilskudsbeløb på 6.500 kr. fra puljen for støtte til frivilligt socialt arbejde på ældreområdet.

Der resterer således et beløb på 64.975 kr. til disponering ved 2. runde i september.

## **Lovgrundlag**

§ 7 i Ældreloven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgifter ifm. med ansøgninger § 7 jf. Ældreloven afholdes inden for budgettet.

Der er i budget 2026 afsat 200.000 kr. til fordeling indenfor § 7.

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Bevillige tilskud til ansøgningen som anført i vedhæftet bilag i henhold til gældende retningslinjer for tilskud fra § 7-midlerne.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

§7 Ansøgning 2026

## Retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde

## **Punkt 67: Drøfte Byrådets pejlemærker samt proces herfor**

00.15.10-A26-26-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, Udvalget for Børn, Læring og Familie, Udvalget for Erhverv, Plan, Turisme og Branding, Udvalget for Social, Beskæftigelse og Arbejdsmarked, Udvalget for Kultur, Bosætning, Fritid og Lokale Fællesskaber og Udvalget for Klima, Teknik og Miljø.

### **Beslutningstema**

Drøfte Byrådets pejlemærker for samarbejde samt processen for det videre arbejde med pejlemærkerne.

### **Sagens opståen**

På det seneste byrådsseminar udarbejdede Byrådet en række pejlemærker for Byrådets samarbejde byrådsmedlemmerne imellem og mellem Byrådet og administrationen.

### **Sagsfremstilling**

Pejlemærkerne fremgår af bilag 1 "Pejlemærker for samarbejde i Byrådet".

Administrationen foreslår, at fagudvalgene drøfter pejlemærkerne indholdsmæssigt ift. eventuelle ønskede ændringer samt drøfter en fremadrettet proces ift. efterlevelsen, hvor efterlevelsen af pejlemærkerne sættes på dagsordenen en gang årligt i fagudvalgene og Økonomiudvalget i juni måned med henblik på en drøftelse af efterlevelsen.

Efter drøftelserne i fagudvalgene sættes der en sag på Økonomiudvalget, hvor fagudvalgenes bemærkninger til indhold og proces er indarbejdet med henblik på en endelig drøftelse af pejlemærkerne indholdsmæssigt og proces for efterlevelse. Det foreslås endvidere, at Byrådet drøfter efterlevelsen af pejlemærkerne på temadagen den 30. juni 2026.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Direktionen indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, Udvalget for Børn, Læring og Familie, Udvalget for Erhverv, Plan, Turisme og Branding, Udvalget for Social, Beskæftigelse og Arbejdsmarked, Udvalget for Kultur, Bosætning, Fritid og Lokale Fællesskaber og Udvalget for Klima, Teknik og Miljø at:

1. Byrådets pejlemærker drøftes indholdsmæssigt ift. om de ønskes ændringer af pejlemærkerne
2. godkende at fagudvalgene og Økonomiudvalget herefter drøfter pejlemærkerne og efterlevelsen af dem en gang årligt i juni måned.

### **Beslutning fra Udvalget for Klima, Teknik og Miljø, den 12. maj 2026, punkt 79:**

Ad 1: Drøftet.

Udvalget har ingen ændringer til pejlemærkerne.

Ad 2: Godkendt.

### **Beslutning fra Udvalget for Erhverv, Plan, Turisme og Branding, den 12. maj 2026, punkt 78:**

Ad 1: Drøftet. Der var enighed i udvalget om, at forslaget fra Julie Jacobsen (O) med følgende formulering ønskes tilføjet til Byrådets pejlemærker:

“Vi taler med hinanden – ikke til hinanden. Vi taler ordentligt og i en ordentlig tone.”

Ad 2: Godkendt.

Fraværende:

Karina Vincentz (N) og Søren Myrup (B)

## **Beslutning fra Udvalget for Børn, Læring og Familie, den 12. maj 2026, punkt 64:**

Ad 1. Drøftet.

Ad 2. Godkendt.

Fraværende:

Jimmi Stegmann (O).

## **Beslutning fra Udvalget for Social, Beskæftigelse og Arbejdsmarked, den 12. maj 2026, punkt 76:**

Ad. 1. Drøftet. Bemærkninger og input tages med videre.

Ad. 2. Godkendt.

Fraværende:

Jimmi Stegmann Petersen (O)

## **Beslutning**

Ad 1: Drøftet.

Der var enighed i udvalget om, at forslaget fra Julie Jacobsen (O) med følgende formulering ønskes tilføjet til Byrådets pejlemærker:

“Vi taler med hinanden – ikke til hinanden. Vi taler ordentligt og i en ordentlig tone.”

Der var enighed i udvalget om, at forslaget fra Arne Mikkelsen (F) med følgende formulering ønskes tilføjet til Byrådets pejlemærker i 2. afsnit efter første punkt:

"Ledelsen sker med respekt for, at det er Byrådet som delegerer sin kompetence og direktion der i samarbejde med forvaltningen udøver den delegerede kompetence. Ansvar kan, med mindre lovgivningen tilsiger noget andet, ikke delegeres, men er Byrådets."

Thomas Nicolaisen (B) stillede forslag om at første dot i 2. afsnit ("Byrådet og direktionen udøver ledelse af Odsherred Kommune sammen – og sådan skal det også ses udadtil.") udgår og bliver erstattet af Arne Mikkelsens (F) forslag.

For: Thomas Nicolaisen (B), Gitte Svendsdatter (Æ), Christina Fast (A), Michael Kjeldgaard (A) og Bo Espersen (B)

Imod: Ingen

Undlader: Julie Jacobsen (O) og Arne Mikkelsen (F)

Forslaget er godkendt

Ad 2: Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 Byrådets pejlemærker for samarbejde

# Punkt 68: Orientering om optimeringsanalysen i Hjemme- og Sygeplejen

27.39.12-G01-25-2

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres om konklusionerne i den gennemførte optimeringsanalyse af Hjemme- og Sygeplejen samt drøfter evt. opfølgning på analysen.

## Sagens opståen

Odsherred Kommune har i samarbejde med konsulentfirmaet, NashGo gennemført en optimeringsanalyse af Hjemme- og Sygeplejen. På mødet præsenteres Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse for analysens konklusioner.

Direktøren for NashGo Jacob Kølle Christensen deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Baggrunden for at optimeringsanalysen blev igangsat er et behov for et mere præcist billede af, hvordan arbejdstiden anvendes, og hvordan sammenhængen er mellem visiteret behov, planlagt kapacitet og faktisk leveret tid. Driften har over en længere periode været præget af højt sygefravær, betydeligt vikarforbrug og et vedvarende pres på planlægningen, som bl.a. har medført aflysning af borgerbesøg.

Analysen har til formål at kortlægge den faktiske tidsanvendelse i driften og vurdere, hvor der er rum for forbedringer i planlægning, arbejdsgange og ressourceudnyttelse. Målet er at øge den andel af arbejdstiden, der anvendes til direkte borgertid, og dermed styrke kvaliteten og stabiliteten i leveringen til borgerne.

Analysen bygger på 19 feltstudier gennemført på tværs af hjemmepleje og sygepleje i områderne Nord, Midt og Syd. Feltstudierne har kortlagt den faktiske tidsanvendelse i hverdagen. Derudover er der anvendt data fra planlægningssystemet Cura, løn- og fraværdata, interviews med ledere og planlæggere samt en benchmarksammenligning med andre kommuner og nationale nøgletal. Analysen er udarbejdet af NashGo.

Leveringsgrad er analysens centrale begreb. Den udtrykker, hvor stor en andel af den samlede fremmødte arbejdstid der omsættes til direkte borgerrettet tid. En højere leveringsgrad betyder, at en større del af medarbejdernes tid bruges hos borgerne.

### *Analysens hovedresultater*

- Hjemmeplejen anvender 48,5 % af den fremmødte arbejdstid på direkte borgertid. Det nationale benchmark er 57 %, og analysens ambition for Odsherred er 60 % efter justering for kommunens geografi.
- Sygeplejen anvender 38,1 % af arbejdstiden på borgertid mod 44 % i nationalt benchmark.
- Transport udgør 23,2 % af arbejdstiden i hjemmeplejen mod 19,5 % i benchmark for landkommuner. Analysen vurderer, at Odsherred realistisk kan nå 17,5 % ved fuld optimering.
- Dokumentation udgør 9,2 % i hjemmeplejen mod 3 % i benchmark.
- Sygefraværet er steget fra 14,5 % i 2024 til 16,0 % i 2025. Landsgennemsnittet for offentlige hjemmeplejer er 8,1 %.
- Feltstudier viser, at der for de besøg der gennemføres, i gennemsnit leveres 81,3 % af den planlagte tid. Det svarer til en underlevering på 12,1 % i forhold til det reelle behov, svarende til ca. 22.870 timer.
- Der er markante forskelle i ressourceudnyttelse mellem områderne Nord, Midt og Syd, som ikke alene kan forklares af geografi, men også peger på forskelle i organisering og planlægningspraksis.
- Leveret tid registreres ikke korrekt i Cura, idet disponeret tid i praksis overføres 1:1 til leveret tid. De faktiske tal er derfor beregnet på baggrund af feltstudierne.

### *Optimeringspotentiale*

Analysen opererer med to scenarier:

Ved fuld optimering (2028+) - med sygefravær reduceret til 8,1 % og leveringsgrad øget til 60 % - identificeres et samlet kapacitetsmæssigt råderum på 69.801 timer. Råderummet er tilstrækkeligt til at inddække samtlige underleveringer i hjemmeplejen og efterlader et resterende råderum på 46.863 timer. Det opnås primært ved at reducere transporttiden fra 23,2 % til 17,5 % og dokumentationstiden fra 9,2 % til 3,4 % af arbejdstiden.

Ved realistisk optimering (2027) - med sygefravær reduceret til 12 % og leveringsgrad øget til 55 % - identificeres et råderum på 31.719 timer, som giver fuld dækning af den nuværende underlevering og et resterende råderum på 8.781 timer.

## Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

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

Implementering af analysens anbefalinger vil indebære ændrede arbejdsgange for planlæggere, disponenter og det udekørende personale, herunder ændret registreringspraksis og nye planlægningsprincipper. Indsatsen forudsætter en vedvarende ledelsesmæssig prioritering og involvering af medarbejderne. Analysen vurderer, at en mere stabil og forudsigelig drift kan bidrage positivt til medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø.

## **Udtalelser og høring**

De tre råd - Ældrerådet, Handicaprådet og Rådet for socialt udsatte - forelægges sagen til orientering.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse at:

1. Tage orienteringen til efterretning.
2. Drøfte evt. opfølgning på analysen.

## **Beslutning**

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Drøftet med bemærkning om at udvalget ønsker en opfølgning på analysen, som drøftes på udvalgets møde i september 2026.

## **Bilag**

Optimeringsanalyse for Odsherred hjemme- og sygepleje - Præsentation til politisk udvalg

Optimeringsanalyse Hjemme- og Sygeplejen april 2026

# Punkt 69: Orientering om fremtidens behov for plejeboliger i Odsherred Kommune

27.42.00-P20-26-1

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om kapacitetsbehovet for plejeboliger i Odsherred Kommune.

## Sagsfremstilling

Odsherred Kommune fik i februar 2023 udarbejdet en kapacitetsanalyse af fremtidens behov for plejeboliger i Odsherred Kommuner. Analysen er vedlagt som bilag. Komponent vurderede i analysen, at Odsherred Kommune inden 2030 vil mangle mellem 39 og 65 plejeboliger, og at manglen vokser til mellem 72 og 126 plejeboliger i 2035.

Det daværende Social-, Ældre- og Psykiatriudvalg blev orienteret om kapacitetsbehovet på møder den 15. marts 2023 ([punkt 30](#)), 17. maj 2023 ([punkt 61](#)) og 5. november 2025 ([punkt 176](#)).

På mødet den 17. maj 2023 besluttede udvalget en faseplan for udbygning af plejekapaciteten. Administrationen anbefalede at etablere hovedparten af de ekstra plejeboliger i Nykøbing Sjælland, således at den samlede kapacitetsudvidelse planlægges at ske med:

- udvidelse i Nykøbing Sjælland med 80-100 pladser
- udvidelse i Vig/Asnæs med 20-40 pladser

Udvalget fulgte anbefalingen, så hovedparten af kapacitetsudvidelsen skulle foregå i Nykøbing Sj.

Center for Omsorg og Sundhed opdaterede i 2025 kapacitetsanalysens datagrundlag og forudsætninger, hvilket blev præsenteret på mødet den 5. november 2025. Det vurderedes, at hovedkonklusionen og vurderingen i kapacitetsanalysen fortsat er korrekte.

Med den politisk vedtagne udvidelse på 40 pladser i Asnæs reduceres den forventede mangel til mellem 0 og 25 pladser i 2030 og mellem 32 og 86 pladser i 2035.

I bilag findes uddybning af kapacitetsbehovet, herunder også information om den aktuelle venteliste til plejeboliger.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Indstilling

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Plejeboligkapacitet og fremtidigt behov

Kapacitetsanalyse 2023

# Punkt 70: Orientering om udbygning af plejeboligkapacitet i Asnæs

27.42.00-P20-26-1

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om overordnet plan for udbygning med 40 plejeboliger i Asnæs.

## Sagens opståen

I budgetaftalen for 2026 er der truffet politisk beslutning om at udvide plejeboligkapaciteten i Asnæs med 40 nye plejeboliger. Det fremgår desuden af Konstitueringsaftale 2026-2029, at: "Vi vil sikre kommunale plejehjemsboliger, så behovet i den udarbejdede kapacitetsanalyse er dækket inden 2030".

Der er afsat midler til forberedelse af byggeriet i 2026 og midler til udførelsen i 2027.

Udvalget orienteres om status på arbejdet.

## Sagsfremstilling

Byggeriet følger almenboliglovens A-B-C-ramme, hvor Byrådet på lovbestemte milepæle træffer beslutning om projektets økonomi, den kommunale grundkapital, kommunegarantier og påbegyndelse (skema A og skema B) samt byggeregnskabet (skema C). Både plejeboliger og servicearealer behandles efter samme model, men i separate skemaer. En af de første opgaver bliver at afklare samarbejdet med en almen boligorganisation. Der er endnu ikke truffet endelig beslutning om den konkrete bygningsmæssige løsning, men udgangspunktet er, at der skal etableres et tidssvarende og fremtidssikret plejeboligbyggeri, som funktionelt og organisatorisk kan indgå som en del af Bobjergcentret. Det er i den forbindelse vigtigt, at byggeriet tager hensyn til oplevelsesstien ved plejecentret.

### *Projektorganisering*

Projektet planlægges gennemført med en styregruppe og to parallelle arbejdsplaner under fælles projektledelse. Den todelte organisering skal sikre, at de plejefaglige krav tænkes ind fra starten, så byggeriet kan tages i brug uden efterfølgende tilpasninger.

Det byggetekniske spor drives i samarbejde med boligorganisationen og omfatter bl.a.:

- afklaring af afdelingsstruktur, grundforhold og lokalplansforhold
- udarbejdelse af byggeprogram med funktions- og rumkrav
- forberedelse af ansøgninger om skema A for både plejeboliger og servicearealer
- i de senere faser: valg af entrepriseform, udbud, projektering og byggetilsyn, som forestås af boligorganisationen som bygherre.

Det driftsmæssige spor drives af Center for Omsorg og Sundhed og omfatter bl.a.:

- stillingtagen til målgruppe og plejefaglig profil samt integration med den eksisterende drift på Bobjergcentret
- rekruttering, kompetenceudvikling og tilrettelæggelse af arbejdsgange
- dimensionering af servicefunktioner- og arealer, herunder madservice, rengøring
- plan for visitation, indflytning og overgang til drift.

Desuden nedsættes der et byggeudvalg.

### *Ekstern bistand*

Odsherred Kommune råder ikke selv over specialiseret ekspertise i alment plejeboligbyggeri. De afsatte 1,0 mio. kr. i 2026 anvendes bl.a. til bygherrerådgivning samt juridisk og økonomisk bistand i de indledende faser af projektet.

### *Politisk orientering*

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres løbende om projektets fremdrift. De formelle godkendelsespunkter — herunder skema A og skema B — forelægges Byrådet via Økonomiudvalget, når projektet når de lovpligtige milepæle.

## Lovgrundlag

Serviceoven § 192.

## Økonomiske konsekvenser

I Budgetaftalen for 2026 er der afsat 1,0 mio. kr. til planlægning, afdækning og koordinering af udvidelsen af plejeboligkapaciteten i Asnæs. Hertil er der i 2027 afsat 18,5 mio. kr. i anlægsmidler til opførelse af de nye plejeboliger.

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen om plan for udbygning af plejeboligkapaciteten med 40 pladser i Asnæs til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

# Punkt 71: Orientering om status på arbejdet med implementering af Pårørendepolitik 2025-2030 - Sammen med de pårørende

27.36.00-G01-23-2

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om status på arbejdet med implementering af Pårørendepolitikken 2025-2030, herunder igangsatte pilotindsatser og den planlagte videre proces.

## Sagens opståen

Byrådet vedtog på møde den 28. oktober 2025 Odsherred Kommunes Pårørendepolitik, som har til formål at styrke samarbejdet mellem medarbejdere og pårørende ([punkt 172](#)). I 2026 igangsættes implementeringen af politikken.

## Sagsfremstilling

*Kick-off-møde den 16. april 2026*

Der blev den 16. april 2026 afholdt et åbent kick-off-møde med deltagelse af politikere, ledere, medarbejdere, pårørende og øvrige interessenter. Ca. 35 personer deltog. Der var bred opbakning til en helhedsorienteret og tværgående tilgang til arbejdet med pårørende. Særligt blev der peget på:

- behov for én tydelig indgang til kommunen
- etablering af en pårørendevejlederfunktion som central indgang og støttefunktion
- styrket koordinering på tværs af områder
- klar og tilgængelig kommunikation
- tættere samarbejde med pårørende og civilsamfund
- styrket kompetenceudvikling af medarbejdere i samarbejdet med pårørende

*Den videre implementering af politikken i 2026 og frem*

Der er afsat 35.000 kr. til at udmønte Pårørendepolitikken i 2026. Chefgruppen har den 23. februar 2026 godkendt to indsatsområder, som led i implementeringen af pårørendepolitikken i Center for Omsorg og Sundhed. Formålet er at afprøve konkrete indsatser i praksis og indsamle erfaringer, som kan danne grundlag for den videre implementering.

### *1. Kort samarbejdshæfte*

Der udarbejdes i første halvår 2026 et kort hæfte (1–2 sider) til pårørende, som understøtter forventningsafstemning mellem medarbejdere og pårørende. Initiativet understøtter endvidere et ønske, der fremkom på Kick-off-mødet den 16. april 2026 om større tydelighed i samarbejdet med pårørende. Når hæftet er udarbejdet, afprøves det i udvalgte enheder med henblik på at vurdere dets anvendelighed i praksis.

### *2. Kontaktcenter for Hjemme- og Sygeplejen*

Odsherred Kommune har primo 2026 etableret et fælles kontaktcenter for Hjemme- og Sygeplejen. Kontaktcentret skal sikre en mere ensartet håndtering af henvendelser fra borgere og pårørende, korrekt viderestilling samt øget tryghed i kontakten til kommunen. Der arbejdes videre med en pilotafprøvning, hvor kontaktcentret anvendes som indgang for relevante henvendelser fra pårørende, så erfaringer kan indgå i den videre implementering af pårørendepolitikken. Pilotafprøvningen forventes igangsat efter sommerferien 2026. Initiativet understøtter et centralt tema fra Kick-off-mødet den 16. april 2026 om behovet for én tydelig indgang for pårørende.

De to pilotprojekter udgør første skridt i implementeringen af pårørendepolitikken og skal bidrage med viden om, hvordan indsatserne fungerer i praksis. En videre implementering - herunder kompetenceudvikling og eventuelt skalering af indsatserne - forudsætter løbende politisk prioritering af ressourcer i takt med den videre udvikling af området. Der er ikke afsat yderligere budgetmidler til tiltag.

Der lægges op til dialog med alle relevante aktører, herunder ikke mindst Frivillighedscenter Odsherred. Det planlægges i den forbindelse at invitere repræsentanter fra Frivillighedscentret med til det kommende udvalgmøde i juni 2026.

## Lovgrundlag

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

## Økonomiske konsekvenser

Der er i 2026 afsat 35.000 kr. til implementering af Pårørendepolitikken. Yderligere aktiviteter i 2027 og frem kræver budgetmidler.

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

Indsatserne forventes at have en positiv sundhedsmæssig effekt ved at styrke samarbejdet mellem medarbejdere og pårørende samt bidrage til øget trivsel og forebyggelse af udbrændthed blandt pårørende.

### **Udtalelser og høring**

...

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at

1. Tage orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker et oplæg til budgetforslag til at understøtte pårørendepolitikken.

# Punkt 72: Orientering om Årsrapport 2025 - beretning om patientsikkerhed i Odsherred Kommune

29.09.15-K07-22-1

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres om årsberetning for patientsikkerhed og rapportering af utilsigtede hændelser i 2025.

## Sagens opståen

Odsherred Kommune udarbejder hvert år en årsberetning om patientsikkerheden, herunder rapportering af utilsigtede hændelser. Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres om årsberetningen, hvorefter den bliver offentliggjort på Odsherred Kommunes hjemmeside.

## Sagsfremstilling

Utilsigtede hændelser (i daglig tale 'UTH') er et lovreguleret begreb defineret i Sundhedsloven. Begrebet omfatter begivenheder, der opstår i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, og som enten har medført skade for borgeren eller kunne have gjort det, hvis de ikke var blevet opdaget og afværget i tide. Rapporteringsordningen har omfattet hele sundhedsvæsenet siden 2010, herunder den kommunale sundheds- og omsorgsindsats. Indberetning sker til den nationale Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD).

Formålet med UTH'er er læring og forebyggelse, ikke straf. Det fremgår eksplicit af lovgivningen, at en indberetning ikke kan danne grundlag for arbejdsretlige reaktioner over for den enkelte medarbejder. Begrundelsen er, at fejl sjældent skyldes individuelle forhold alene, men typisk afspejler forhold ved arbejdsgange, kompetencer, kommunikation eller sektorovergange. Når enkelthændelser sammenstilles, fremkommer mønstre, der kan pege på, hvor der er behov for at justere systemet - og det er disse mønstre, der udgør grundlaget for målrettede forbedringstiltag i den enkelte enhed og på tværs af centeret.

Det bør i den forbindelse fremhæves, at en stigning i antallet af indberetninger ikke i sig selv er udtryk for, at patientsikkerheden er forværret. Tværtimod betragtes et højt og stabilt rapporteringsniveau i den faglige litteratur som en indikator på en velfungerende sikkerhedskultur, hvor medarbejdere har den fornødne tillid til at rapportere fejl og nærvedulykker. Et lavt rapporteringsniveau kan omvendt være udtryk for underrapportering. Enten fordi hændelserne ikke opfanges, eller fordi medarbejderne ikke oplever det som legitimt at indberette dem.

Samlet set er der rapporteret 5.501 utilsigtede hændelser via samlerapportering i 2025 mod 3.132 i 2024, en stigning på ca. 76 pct. Samtidig er antallet af enkeltstående utilsigtede hændelser faldet fra 414 i 2024 til 215 i 2025. Forskydningen afspejler indsatsen for at implementere flere samlerapporteringer, som er en enklere og mere anvendelig registreringsform for hændelser med lav patientsikkerhedsrisiko. Stigningen i indberetninger afspejler dels en bedre registreringspraksis, dels et bevidst arbejde med at styrke patientsikkerhedskulturen og de strukturer, der understøtter den.

Medicinadministration er fortsat det område, hvor der rapporteres klart flest hændelser, både i samlerapporteringerne (4.426 hændelser) og blandt de enkeltstående hændelser. Området kræver skærpet fokus i 2026.

Hjemmeplejen og bo- og dagtilbud tegner sig for de fleste enkeltstående rapporteringer, hvilket afspejler den høje borgerkontaktfrekvens i disse enheder.

Fra oktober 2025 er der nationalt indført tre yderligere samlerapporteringsskemaer vedrørende dokumentation, selvskade og tryksår. Data for disse områder er endnu ikke fuldt implementerede og skal tages med forbehold.

Vi har haft opmærksomhed i 2025 mod at opbygge en stærk patientsikkerhedskultur præget af læring, herunder forebyggelse af såkaldt 'second victim'-problematik, hvor medarbejdere påvirkes af utilsigtede hændelser. Det kan fx være situationer hvor medarbejderen bliver påvirket psykisk af en UTH-begivenhed, og derfor bliver mindre tilbøjelig til at indberette dem i fremtiden.

I 2025 og 2026 er der desuden igangsat en række strukturelle tiltag, som evalueres i løbet af 2026:

- Kvartalsvise netværksmøder for decentrale sagsbehandlere og obligatorisk introduktion til patientsikkerhed for alle nyansatte i Center for Omsorg og Sundhed.
- Overgang til ny e-læringsplatform (KvaliCare) for instrukser, arbejdsgange og kompetenceudvikling med virkning fra 2026.
- Implementering af kompetenceprofiler i efteråret 2025, der tydeliggør den enkelte medarbejders opgaver i forhold til sundheds- og sygepleje.
- Ny Cura-organisering (omsorgssystemet) pr. 1. januar 2026 med styrket superbrugerfunktion og obligatorisk undervisning i dokumentationspraksis for nyansatte.

- Etablering af kontaktcenter i Hjemme- og Sygeplejen fra februar 2026, som skal sikre ensartet borgerbetjening, mindske afbrydelser i sundhedsfaglige opgaver og dermed reducere risikoen for fejl.
- Intern journalaudit på tværs af enheder og regelmæssig medicinaudit på plejecentrene.

#### *Mål for 2026*

I 2026 fastholdes fokus på medicinadministration, og arbejdet med at integrere patientsikkerhed i det samlede kvalitetsarbejde fortsættes. Dertil kommer forberedelse til den kommende sundhedsreform fra 2027, som forventes at øge kompleksiteten i den kommunale sundhedsindsats, herunder gennem mere behandling i borgerens eget hjem.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven, LBK nr. 275 af 12. marts 2025, kapitel 61, §§ 198-202, samt bekendtgørelse nr. 420 af 29. april 2025 om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

Ældrerådet, Rådet for socialt udsatte og Handicaprådet bliver orienteret om rapporten.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årsrapport patientsikkerhed 2025

## **Punkt 73: Fast orientering om Hjemme- og Sygeplejen**

00.22.04-G01-26-1

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Beslutningstema**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres fast om et aktuelt team i Hjemme- og Sygeplejen.

### **Sagens opståen**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse besluttede på møde den 15. april 2026 ([punkt 47](#)) at sætte et fast orienteringspunkt om Hjemme- og Sygeplejen på dagsordenen.

### **Sagsfremstilling**

Det faste dagsordenspunkt har til formål at sikre, at Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse løbende orienteres i dybden om situationen og udviklingen i Hjemme- og Sygeplejen, og dermed involveres i arbejdet med at understøtte patientsikkerhed, ansvarlig drift, faglig udvikling og arbejdsglæde på området.

Orienteringen gives mundtligt på mødet. Relevante ledere oh/eller medarbejder fra Center for Omsorg og Sundhed præsenterer et tema, der er udvalgt til det pågældende møde, og besvarer udvalgets spørgsmål.

Udvalget kan på det enkelte møde invitere gæster til punktet, fx faglige organisationer, og administrationen kan tilsvarende indkalde relevante aktører.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Udvalget blev orienteret om den nyoprettede fagkoordinatorfunktion. Udvalget udtrykte anerkendelse af de initiativer og indsatser, der er sat i gang.

## **Punkt 74: Henvendelsessag: Orientering om praksis for bevilling af kompressionsstrømper**

27.34.00-A50-26-1

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Beslutningstema**

Udvalget drøfter henvendelse om orientering om kommunens praksis for bevilling af kompressionsstrømper.

### **Sagens opståen**

Næstformand i Udvalget Thomas Nicolaisen har den 13. april 2026 rettet henvendelse om at få en sag på dagsordenen om orientering om kommunens praksis for bevilling af kompressionsstrømper.

### **Sagsfremstilling**

Af henvendelsen fremgår:

"Jeg har fået en henvendelse fra en borger og ønsker en orientering fra adm omkring støtte strømmer gerne som et dagsordens orientering

Som jeg forstår borgerne, så har der været en praksis i kommunerne før Ankestyrelsen fik en henvendelse og nu en anden praksis efter ankestyrelsens behandling

Jeg vil gerne orienteres om processen og forløbet samt om de retningslinjer kommunen nu arbejder ud fra og hvilke muligheder vi har for at hjælpe borgerne der tidligere er blevet bevilget støttestrømper."

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Drøfte henvendelsen.

### **Beslutning**

Drøftet. Udvalget ønsker en orienteringssag på næstkommende møde.

## **Punkt 75: Henvendelsessag: Forvaltning af ydelser/støtte til hjælpemidler.**

27.34.00-K02-26-1

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Beslutningstema**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse drøfter henvendelse om forvaltning af ydelser/støtte til hjælpemidler.

### **Sagens opståen**

Udvalgsmedlem Arne Mikkelsen har den 18. april 2026 rettet henvendelse om at få en sag på dagsordenen om forvaltning af ydelser/støtte til hjælpemidler.

### **Sagsfremstilling**

Af henvendelsen fremgår:

Som jeg oplever det, er administrationen delegeret kompetence i forhold til ydelserne. Det er der-imod byrådet /dets stående udvalg, som har ansvaret. Derfor oplæg til dette drøftelsespunkt.

§112: ”Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet

1. I væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne.
2. I væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
3. Er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.”

Konkret har jeg modtaget en borgerhenvendelse vedrørende et afslag på støtte til Støttestrømper (strømper). Jeg vedhæfter henvendelse i anonymiseret form. Kalder herefter borgeren for B.

Afslaget begrundes med, at strømpernes primære formål angiveligt er at forebygge yderlig forvær-ring af Bs funktionsniveau.

En ny regel i forhold til lovbestemmelsen (cirkulære og ankestyrelsesopfølgning) er, at:

- Kommunen betaler hjælpemidler
- Regionen betaler hvis der er tale om behandling.

B har med kommunal støtte fået bevilget støtte til strømper i 14 år. Behovet herfor er lægeligt do-kumenteret! Lægen har erfaret, at B ikke kan undvære disse strømper i Bs daglige færden. Uden disse vil B miste en betydelig funktionsmulighed.

I det citerede er lægen øjensynligt ikke bevidst om, at han ud over sine sundhedsmæssige konstate-ringer også bevæger sig politisk ind i et tema der er politisk opgaveglidning. Hvem skal betale? Er det regionen eller kommunen? Uden strømper bliver Bs mulighed for at bevæge sig rundt betyde-lig nedsat jf. beskrivelsen. Bs handicap stammer fra lidelser, der beskrives med en række fagud-tryk. Kort oversat: Bs vener klapper sammen i benene. Det mindsker blodkredsløbet. Det bevirker bl.a. en kronisk væskeopsamling og hævelser i benene. Hæmmes Bs fysiske formåen, kan det med-føre hudforandringer og ben -sår. Som jeg læser det, er strømperne hovedsagelig nødvendige for at få dagligdagen til at fungere. Som det fremgår, er der tale om, at strømperne kan bevirke forbed-ringer (generelt) men hovedsageligt er ansøgningen rettet mod den sociale tilstand!

Den her beskrevne nye administration af samme lov. (B har i 14 år fået bevilget støtte), har sam-menhæng med implementeringen af den ny Sundhedslov. Det er et signal om, at der skal bespares yderlig på det kommunale område. Der er behov for klare regler for opgave -fordelingen mellem kommuner og regioner. For at resumere:

- Efter §112 ydes støtten for at hjælpe borgeren (socialt) når denne har en forringet funkti-onsevne som følge af sygdom.
- Det er regionens opgave, hvis borgerens behov skyldes at vedkommende vil forbedre, ved-ligeholde eller forhindre at situationen forværres.

Borgere der har behov for hjælpemidler risikerer ofte, ”at falde mellem 2 stole.” De kan ikke over-skue deres situation! Jeg har den opfattelse, at nærhedsprincippet skal veje tungt! I tilfælde som her beskrevet, bør kommunen -og de sociale hensyn veje tungt.

I tilfælde hvor kommunen må give afslag på nødvendige støttestrømper, så skal kommunen hjælpe borgeren (hvis det ønskes) med at sikre at regionen overtager hjælpeforpligtigelsen! Det skal gælde vedrørende alle former for hjælpemiddelstøtte.

Forslag:

Udvalget beder vores repræsentant(er) i regionens Sundhedsråd om at drøfte den beskrevne pro-blematik i rådet.

Sikre aftaler / regler, så ingen borgere falder mellem 2 stole.

Arbejder for aftale, så kommunens administration og regionen kan drøfte og sikre, at borgerne der har problemer med hjælpemiddel tildeling, kan få en relevant anmodning om hjælp frem.  
Arne Mikkelsen, medlem af udvalget. SF."

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Drøfte henvendelsen.

## **Beslutning**

Drøftet. Udvalget ønsker at få beskrevet de kommunale handlemuligheder i den orientering på næstkommende udvalgsmøde, som besluttet under punkt 74.

Anonymiseret bilag vedlægges referatet.

## **Bilag**

Kompressionsstrømper bilag anonymiseret

## **Punkt 76: Meddelelser fra formanden**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage meddelelserne fra formanden til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Formanden orienterede om:

- Ønske i Byrådet om orientering om status på sommerplanlægningen.

Taget til efterretning.

## **Punkt 77: Meddelelser fra administrationen**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage orienteringer til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen orienterer om:

- Dialogmøde med DSR.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Desuden blev orienteret om:

- Status på linnedslag.
- Økonomi på Sejrsbo.

Taget til efterretning.

## **Punkt 78: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage meddelelserne til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

Relevante råd, nævn og bestyrelser indenfor udvalgets områder:

- Handicaprådet (Gitte Svendsdatter og Christina Fast)

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

# **Punkt 79: Budgetdrøftelser med Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte**

27.00.00-A21-26-1

## **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## **Beslutningstema**

Udvalget drøfter Budget 2027-2030 med Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte.

## **Sagens opståen**

Dialogen med rådene tages som en del af den politiske og administrative forberedelse af Budget 2027 - 2030.

## **Sagsfremstilling**

Der er afsat 15 minutters drøftelse med følgende tidsplan:

- Handicaprådet kl. 11.00
- Ældrerådet kl. 11.20
- Rådet for socialt udsatte kl. 11.50

Ældrerådet og Handicaprådet har inden mødet fremsendt indspil til Budget 2027-2030. Disse er vedlagt sagsfremstillingen som bilag.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Drøfte budget 2027-2030 Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Ældrerådets input til Budget 2027

Odsherred Byråd\_budget\_2027

Handicaprådets indspil

## **Punkt 80: Årshjul**

00.22.00-A00-25-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Sagsfremstilling**

Orientering til efterretning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Rulledagsorden 2026 - maj

## **Punkt 81: Underskriftsside**

00.22.00-A00-25-3