

# **REFERAT Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed d. 24-02-2026**

**Mødedato**           Tirsdag d. 24. februar 2026 kl. 13:00

**Mødested**           Mødelokale 2

**Mødedeltagere**   Allan Werk, Camilla Jæger (Fravær), Claes Jensen, Finn  
Thranum, Katja Ivesøe, Klaus Rafael Jensen (Fravær), Torben Madsen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Godkendelse af ændring af udvalgets forretningsorden.....	4
Orientering om undersøgelse af produktivitet i den kommunale ældrepleje samt kortlægning af ældre.....	5
Orientering om status på økonomien og drøftelse af handlemuligheder i Sundhed og Omsorg.....	7
Genbevilling af rådighedsbeløb fra 2025 til 2026 - Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed.....	9
Information fra formand/forvaltning.....	11
Efterretningsliste.....	12
Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen.....	13
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	14

## **Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden**

S2025-6585

### **Forvaltningen indstiller**

At forslag til dagsorden godkendes.

**Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Godkendt

## Punkt 2: Godkendelse af ændring af udvalgets forretningsorden

S2025-6564

### Resumé

Ændring af udvalgets forretningsorden indstilles til godkendelse.

### Baggrund for sagen

Udvalgets forretningsorden beskriver procedurer for mødeafholdelse, udsendelse af dagsorden, beslutningsdygtighed, afstemninger m.v.

Som følge af den nye udvalgsstruktur i Odder Kommune er det nødvendigt at foretage nogle mindre ændringer af udvalgets forretningsorden.

Ændring af forretningsordenen skal behandles på to på hinanden følgende ordinære udvalgsmøder. Ændringer kan tidligst træde i kraft dagen efter 2. behandlingen.

### Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen har gennemgået udvalgets forretningsorden og vurderet behovet for mindre ændringer af denne. Forvaltningen foreslår følgende:

- Ændring af udvalgets navn i henhold til den nye udvalgsstruktur i Odder Kommune.
- Præcisering af § 9 stk. 2. Det fremgår i forvejen, at et medlem skal henvende sig til formanden, hvis der foreligger forhold, der kan give anledning til tvivl om medlemmet inhabilitet i en konkret sag. I sætningen tilføjes *næstformanden*, således, at hvis der foreligger forhold, der kan give anledning til tvivl om formandens inhabilitet i en konkret sag, så meddeler formanden dette til næstformanden.

Udkast til ny forretningsorden, hvor ovenstående ændringer er indarbejdet, er vedlagt. Den nye forretningsorden er indsat i nyt layout. Den nugældende forretningsorden er også vedlagt.

### Sagens gang

- Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 13. januar 2026 (første behandling)
- Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 24. februar 2026 (anden behandling)

### Forvaltningen indstiller

**At udvalget på mødet den 13. januar 2026 godkender de foreslåede ændringer i udvalgets forretningsorden og oversender sagen til 2. behandling.**

**At udvalget på mødet den 24. februar 2026 endeligt godkender de foreslåede ændringer i udvalgets forretningsorden.**

### Beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 13-01-2026

Godkendt

### Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026

Godkendt

### Bilag

Forretningsorden for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed\_forslag til ændringer

Gældende forretningsorden for Udvalget for Sundhed og Voksne\_godkendt marts 2022

# Punkt 3: Orientering om undersøgelse af produktivitet i den kommunale ældrepleje samt kortlægning af ældreområdet

S2026-397

## Resumé

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed orienteres om en undersøgelse, der ser nærmere på produktiviteten i den kommunale ældrepleje, samt en omfattende kortlægning af ældreområdet i landets kommuner. Odder Kommune placerer sig som nr. 17 i kortlægningen af ældreområdet. I forhold til produktiviteten er Odder Kommune ikke i den gruppe af kommuner, der umiddelbart vurderes at have et besparelspotentiale, ligesom Odder Kommune heller ikke vurderes til at have et potentiale i forhold til at reducere forebyggelige indlæggelser.

## Baggrund for sagen

### Analyse af produktivitet

I vedlagte analyse, der er udarbejdet af den uafhængige, borgerlige-liberale tænketank Cepos, undersøges det, hvor gode kommunerne er til at få ressourcerne på ældreområdet omsat til konkrete plejeydelser og kvalitet i ældreplejen i praksis. Dette betegnes produktivitet.

Analysen, der bygger på tal fra 2023 og 2024, peger på, at kommunerne på landsplan kan frigøre mellem 2,6 og 4,6 mia. kr. i ældreplejen, svarende til 4,6 - 8,3 % af de samlede ældreplejeudgifter, uden at det vil indebære serviceforringelser. Dette vil være muligt at opnå, hvis alle kommuner kommer på niveau med de mest effektive sammenlignelige kommuner.

Hvis kommunerne lader pengene blive på ældreområdet og leverer endnu bedre pleje, vil det være muligt at reducere de såkaldte forebyggelige indlæggelser, der er sygehusophold, der potentielt kunne være forebygget med den rette rettidige hjælp.

Overordnet set vurderes kommunerne på to parametre:

1) Hvor meget de kan spare uden at levere mindre ældrepleje. Scoren er mellem 0 og 1, hvor en lavere score betyder en lavere produktivitet og et større besparelspotentiale. En score på 0.95 vil således betyde et besparelspotentiale på 5 %. Odder Kommune scorer 1 og vurderes således ikke at have et besparelspotentiale.

2) Hvor meget en kommune kan øge mængden af sin ældrepleje eller forbedre dens kvalitet uden at bruge flere penge. En score over 1 betyder en lavere produktivitet og et større forbedringspotentiale. Odder Kommune scorer 1 og vurderes således ikke at kunne øge mængden eller forbedre kvaliteten af sin ældrepleje uden at bruge flere penge.

Der identificeres i analysen heller ikke et potentiale i forhold til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser pr. 1000 borgere over 65 år.

### Kortlægning af ældreområdet

Nyhedsmediet NB-Ældre har gennemført en omfattende analyse af ældreområdet i Danmark på 18 parametre inden for faglighed, kvalitet, effektivitet og service. Kortlægningen viser, at jyske kommuner generelt klarer sig bedst, og at variationerne på tværs af landet er store.

Odder Kommune placerer sig som nr. 17 i det samlede resultat og klarer sig generelt godt på medarbejdertrivsel og forebyggelse, herunder lavt sygefravær, lav andel genindlæggelser og høj stabilitet blandt de uddannede medarbejdere, men med udviklingsmuligheder på områder som ledelsesspænd, faglig uddannelse, kapacitet og effektivitet.

De 18 parametre og Odder Kommunes placeringer inden for de enkelte kategorier vil blive gennemgået på mødet. Analysen bygger på tal fra 2024.

## Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen har med stor interesse læst analyserne fra Cepos og NB-Ældre. Analyserne bekræfter forvaltningen i, at Odder Kommunes ældrepleje overordnet set er veldrevet.

## Analyse af produktivitet

Analysen fra Cepos peger på, at det i Odder Kommune ikke umiddelbart vil være muligt at spare ressourcer uden at levere mindre ældrepleje. Ligeledes konkluderes det, at Odder Kommune i udgangspunktet ikke kan øge mængden af ældrepleje eller forbedre kvaliteten heraf uden at bruge flere ressourcer.

Forvaltningen tager med tilfredshed konklusionerne i Cepos' analyse til efterretning, men ønsker samtidig at understrege, at der til stadighed arbejdes på at øge effektiviteten og kvaliteten af den kommunale ældrepleje. Det er også væsentligt at pointere, at analysen har en forudsætning om, at kommunerne kun kan spare penge eller forbedre serviceniveauet, men ikke ændre på borgernes plejebenhov. Med eksempelvis Aktiv Hverdag og helhedspleje er det intentionen, at der kan opnås en forbedring eller tidsmæssig forskydning af borgernes plejebenhov.

## Kortlægning af ældreområdet

Analysen fra NB-Ældre giver ligeledes et generelt positivt billede af ældreområdet i Odder Kommune, der placerer sig som nr. 17 af landets kommuner. Analysen bidrager også med væsentlig viden om områder og temaer, hvor der er udviklingspotentialer.

Odder Kommune klarer sig flot i forhold til forebyggelige hospitalsophold, lavt sygefravær og lav medarbejderomsætning. Til gengæld er der væsentlige forbedringspotentialer, når det blandt andet gælder antal medarbejdere pr. leder, andelen af ikke-uddannet SOSU-personale samt et begrænset antal valgmuligheder af leverandører til hjemmehjælp. I tillæg hertil vurderes det, at Odder Kommune har relativt lave udgifter til ældreservice pr. 65-74-årig, hvilket indikerer en effektiv drift, men også en risiko for lav servicegrad. Denne sammenhæng mellem udgiftsniveau og servicegrad er også væsentlig i relation til konklusionerne fra Cepos-analysen.

Samlet set er der overensstemmelse mellem flere af fundene i analyserne. Odder Kommune klarer sig godt i forhold til forebyggelige hospitalsophold, og udgifterne til ældrepleje er relativt lave. Samtidig er der flere forhold, der kan udvikles og forbedres.

## **Sagens gang**

- Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 24. februar 2026

## **Forvaltningen indstiller**

**At Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed tager orienteringen til efterretning**

## **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Taget til efterretning

## **Bilag**

Produktivitet i den kommunale ældrepleje

## Punkt 4: Orientering om status på økonomien og drøftelse af handlemuligheder i Sundhed og Omsorg

S2025-6653

### Resumé

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed orienteres om status på økonomien i Sundhed og Omsorg, samt forelægges mulige handlinger i en genopretningsplan til drøftelse. Den samlede genopretningsplan forelægges udvalget til beslutning i april.

### Baggrund for sagen

I Odder Kommune ligger bevillingsniveauet på fagudvalgene. Det betyder, at det er det enkelte fagudvalg, der har ansvaret for, at det samlede budget på udvalgets område holdes. De fagudvalg, der både administrerer serviceudgifter og indkomstoverførsler har dog en bevilling til hvert af disse hovedområder. På Sundhed og Omsorgs område er der kun serviceudgifter.

På mødet den 13. januar 2026 blev Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed orienteret om status på økonomien i Sundhed og Omsorg med afsæt i tredje budgetopfølgning i 2025 og den økonomiske udvikling på området siden efteråret 2025.

Med denne sag får udvalget en opdateret status på den økonomiske udvikling, herunder det forventede regnskabsresultat for 2025, samt den forventede økonomiske situation for området i 2026. Det endelige regnskab for 2025 kendes ikke endnu, da statsrefusioner for 2025 først bogføres i løbet af februar måned.

Udvalget orienteres også om de allerede iværksatte handlinger for at sikre budgetoverholdelse, samt de mulige handlinger i en genopretningsplan for at sikre langsigtet økonomisk balance på området.

### Forvaltningens bemærkninger

Den samlede budgetramme for Sundhed og Omsorg i 2025 var 302,8 mio. kr. Det forventede regnskabsresultat er et merforbrug på ca. 3,8 mio. kr. Ved tredje budgetopfølgning i 2025 var forventningen et merforbrug på 2,6 mio. kr. Stigningen i merforbruget på 1,2 mio. kr. skyldes især:

- Et stigende udgiftsniveau i de kommunale plejeboliger.
- Færre elevrefusioner end forventet. På trods af et stabilt antal elever er der en forskel i refusioner fra 2024 til 2025 på 1,5 mio. kr. Det undersøges derfor om der er en forskydning i udbetalingerne mellem år, så noget refusion kommer med forsinkelse i 2026. Herefter udarbejdes der en fast arbejdsgang for en løbende opfølgning. Hvis gennemgangen af alle elevrefusioner viser en forskydning, reguleres den samlede økonomiske udfordring herefter.

De økonomiske udfordringer i Sundhed og Omsorg skal ses i sammenhæng med at der i 2025, og fortsat ind i 2026, arbejdes med at implementere ældrereformen og hertil en ny organisationsstruktur. Derudover startede området med et overført driftsunderskud fra 2024 på 3,5 mio. kr. Ændringen af bundlinjen fra 204 til 2025 er således på 0,3 mio. kr. på trods af de store forandringer i Sundhed og Omsorg i 2025.

På mødet den 13. januar blev udvalget orienteret om en samlet økonomisk udfordring i 2026-2027 på 12 mio. kr. Efter nyt regnskabsresultat er den samlede økonomiske udfordring i 2026-2027 dermed på ca. 12,8 mio. kr.

Samlet økonomisk overblik	Mio. kr.
Merforbrug 2025 (overføres til 2026)	3,8
Sundhedsreform - forventet tab (reelt)	4,1
Udvidelse af daghjem	1,7
Udskudt besparelse - udbud af helhedspleje	1,3

<b>Samlet økonomisk udfordring</b>	<b>10,9</b>
Effektiviseringer (fuld effekt fra 2026)	-2,8
<b>Nettoudfordring</b>	<b>8,1</b>
Demografimidler - forebyggelse (2026-2027)	4,7
<b>Samlet økonomisk udfordring 2026-2027</b>	<b>ca. 12,8</b>

Effektiviseringerne med fuld effekt fra 2026 er indarbejdet i budgettet for 2026 med en gevinst på 2,8 mio. kr.

#### Mulige initiativer til at imødegå de økonomiske udfordringer på længere sigt

Primo 2026 er der iværksat et arbejde med afdækning af mulige handlinger i en økonomisk genopretningsplan på områderne under Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed. På udvalgsrådet præsenteres udvalget for en række nye konkrete initiativer, som skal drøftes.

#### **Sagens gang**

- Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 24. februar 2026

#### **Forvaltningen indstiller**

**At Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed tager orienteringen til efterretning**

**At Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed drøfter mulige handlinger i en genopretningsplan på området**

#### **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Taget til efterretning.

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed drøftede mulige handlinger i en genopretningsplan på området med henblik på at træffe beslutning herom på udvalgsrådet i april.

# Punkt 5: Genbevilling af rådighedsbeløb fra 2025 til 2026 - Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed

S2026-667

## Resumé

Der er anlægsprojekter, hvortil der i 2025 var afsat rådighedsbeløb, der ikke er afsluttet i 2025. Der søges derfor om overførsel (genbevilling) af rådighedsbeløb på 5.863.500 kr. fra 2025 til 2026, således anlægsarbejderne kan afsluttes i 2026.

## Baggrund for sagen

Der er anlægsprojekter, hvortil der i 2025 var afsat rådighedsbeløb, der ikke er afsluttede i 2025.

Der ansøges om, at disse rådighedsbeløb overføres (genbevilges) til 2026, således at anlægsarbejdet kan afsluttes.

## Forvaltningens bemærkninger

Der er tale om følgende anlægsprojekter, der ikke er afsluttet i 2025

Note	Anlægsprojekt	Rådighedsbeløb i 2025	Forbrug i 2025	Overføres til 2026	Anlægsbevilling / tilføres kassen
1	Demenshegn Bronzealdervej	600.000	640.700		-40.700
	Helhedsplan plejeboliger	1.500.000	45.000	1.455.000	
	Sundhedshus	4.159.900	450.200	3.709.700	
	Tandplejeklinik udv.	883.000	853.200	29.800	
	Vaskerobot Hjælpemiddel	1.100.000	431.000	669.000	
	Ældre, Omsorg og Sundhed i alt:	<b>8.242.900</b>	<b>2.420.100</b>	<b>5.863.500</b>	<b>-40.700</b>

Ad. 1 Projektet er afsluttet

## Sagens gang

- Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 24. februar 2026
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den 10. marts 2026
- Kommunalbestyrelsen den 17. marts 2026

## Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender, at uforbrugte rådighedsbeløb på 5.863.500 kr. i 2025 overføres til 2026.

At rådighedsbeløbet på 5.863.500 kr. finansieres ved kasseforbrug i 2026 under henvisning til et tilsvarende mindre forbrug i 2025.

## **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Indstilles til godkendelse

## **Punkt 6: Information fra formand/forvaltning**

S2025-6585

### **Forvaltningen indstiller**

At informationen tages til efterretning.

### **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed fastlagde datoer for besøg ude af huset samt dialogmøde med Seniorrådet i foråret 2026.

Forvaltningen orienterede om "Stå stærkere med din overvægt" samt om gennemført tilsyn vedr. medicinhandling foretaget af Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynet forløb tilfredsstillende.

Endvidere blev der orienteret om arbejdet med et strategisk partnerskab med diverse patientforeninger.

Odder Kommune har fået tilsagn om midler fra puljen "Sundhed flytter ind".

Endelig blev der informeret om status på arbejdet med Sundhedsreformen.

## **Punkt 7: Efterretningsliste**

S2025-6595

### **Forvaltningen indstiller**

At bilagslisten tages til efterretning.

### **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Sager på vej til Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed\_Februar 2026

## **Punkt 8: Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen**

S2025-6585

### **Forvaltningen indstiller**

At orienteringen tages til efterretning.

**Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Intet til referat.

## **Punkt 9: Godkendelse af beslutningsprotokol**

S2025-6585

### **Forvaltningen indstiller**

**Jf. Kommunestyrelseslovens §20, stk. 3 skal mødets beslutningsprotokol godkendes.**

**Hvert tilstedeværende udvalgsmedlem skal senest ved mødets afslutning godkende dette punkt digitalt.**

### **Aktuel beslutning på Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed 24-02-2026**

Klaus Rafael Jensen og Camilla Jæger havde meldt afbud.

Mødet sluttede kl. 15.30.

Godkendt.