

REFERAT Udvalget for Sundhed og Voksne (2022 - 2025) d. 21-05-2025

Mødedato Onsdag d. 21. maj 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 2

Mødedeltagere Leif Gjørtz Christensen, Klaus Rafael Jensen, Torben Madsen, Allan Werk, Claes Jensen, Finn Thranum, Ole Lyngby Pedersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Efterretningsliste.....	4
Information fra formand/forvaltning.....	5
Orientering om den kommende reform af beskæftigelsesindsatsen.....	6
Orientering om status for det sociale investeringsprojekt på sygedagpengeområdet.....	8
Nøgletal for den økonomiske udvikling inden for social, sundhed og beskæftigelse.....	11
2. økonomiopfølgning 2025 - Udvalget for Sundhed og Voksne.....	13
2. økonomiopfølgning 2025 - Udvalget for Sundhed og Voksne - Indkomstoverførsler.....	16
Budget 2026-2029: Drøftelse af forslag til omprioriteringer for Udvalget for Sundhed og Voksne....	18
Godkendelse af forløbspakker i helhedspleje som del af implementering af Ældreloven.....	19
Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2025-.....	23
Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet...	25
Godkendelse af boligstrategi på ældreområdet.....	27
Godkendelse af boligstrategi for det specialiserede socialområde for voksne.....	29
Forslag til Handicappolitik for Odder kommune - udsendelse i høring.....	32
Orientering om partnerskabsprojekt Vejen til hverdagslivet.....	34
Orientering om afrapportering på Social- og Boligstyrelsens fornyede udmelding vedr. gravide med Seniorrådsvalg den 18. november 2025.....	36
Opsamling på Social- og Sundhedspolitiskforum 2025.....	41
Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen.....	42
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	43

Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At forslag til dagsorden godkendes.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Godkendt

Punkt 2: Efterretningsliste

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At bilagslisten tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Bilag

Sager på vej til Udvalget for Sundhed og Omsorg - Maj 2025

Punkt 3: Information fra formand/forvaltning

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At informationen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Der blev orienteret om følgende:

- Henvendelse fra den digitale platform Boblberg
- Forberedelse til dialog med Region Midt om implementering af sundhedsreform og nye opgavedelinger
- Håndbog for borgerstyret personlig assistance (BPA) opdateres
- Besøg af arbejdstilsyn i Vejledning og Mestring

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Orientering om den kommende reform af beskæftigelsesindsatsen

S2016-19375

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om den kommende reform af beskæftigelsesindsatsen.

Baggrund for sagen

Den 9. april 2025 indgik regeringen, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre en aftale om en gennemgribende reform af beskæftigelsesindsatsen under overskriften "Mere værdighed, større frihed og færre regler".

Med reformen ønsker regeringen og aftalepartierne at skabe en mere værdig beskæftigelsesindsats, der giver bedre mening for borgere og medarbejdere. Samtidig afskaffes jobcenterregimet, der ifølge regeringen og aftalepartierne har vokset sig for tungt og uigennemskueligt for borgere, sagsbehandlere og alle andre.

Samlet set forventes reformen at medføre besparelser på 2,6 mia. kr. årligt.

I det følgende gives et overblik over det mest centrale indhold i aftalen.

Den 10. juni 2025 vil der blive afholdt et temamøde om beskæftigelsesreformen for Kommunalbestyrelsen, hvor forvaltningen vil orientere nærmere om aftalen og de foreløbige overvejelser om implementeringen i Odder Kommune, og hvor Kommunalbestyrelsen kan drøfte retningen for en ny, kommunal beskæftigelsesindsats.

Aftalen og plancherne fra et KL webinar for kommunalpolitikere om aftalen er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

I maj 2023 kom regeringen med et ønske om at tænke beskæftigelsesindsatsen i Danmark forfra. Borgeren skulle i centrum, der skulle gives frihed til både sagsbehandlere og ledige, og udgifterne skulle reduceres med 3 mia. kr. i 2030.

Regeringen nedsatte derfor en ekspertgruppe, der skulle komme med forslag til et nyt beskæftigelsessystem med fokus på større frihed, forenkling og værdighed. Claus Thustrup Kreiner blev udpeget til forperson for ekspertgruppen, og efter et års arbejde kom Kreiner Ekspertgruppen i juni 2024 med sine anbefalinger til fremtidens beskæftigelsesindsats.

I den politiske aftale om reformen har regeringen og aftalepartierne taget udgangspunkt i mange af Kreiner Ekspertgruppens anbefalinger. Ligesom anbefalingerne indeholder aftalen seks hovedoverskrifter:

1. Forenkling af målgrupper
2. Individuelt tilrettelagt indsats for borgerne
3. Værdigt sanktionssystem i balance
4. Afskaffelse af jobcenterregimet og frihed i organisering
5. Mere plads til a-kasser og private aktører
6. Fra proceskrav til resultatstyring

De seks hovedoverskrifter og det væsentligste indhold kan samles i følgende grupper:

Organisering og arbejdsdeling

- Der er ikke længere krav om, at kommunerne skal have et jobcenter. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan beskæftigelsesindsatsen organiseres.
- I en overgangsperiode skal området dog være forankret i ét udvalg.
- Der laves forsøg med en udvidelse af a-kassernes ansvar fra tre til fire måneder for 100.000 dagpengemodtagere og med frit valg af leverandør de første fire måneder for 25.000 udvalgte dagpengemodtagere.

Ny ramme for en aktiv beskæftigelsesindsats

- Der kommer langt færre målgrupper, særregler og krav.
- Hjælpen skal tilrettelægges efter borgernes individuelle behov.
- Der bliver bedre muligheder for at igangsætte indsatser, når det skaber værdi for borgere og virksomheder.

- Der vil komme særskilt fokus på værdig sagsbehandling og at borgeren mødes på egne præmisser.
- Der vil blive stillet tydelige krav til rådighed for borgere tæt på job, mens borgere længere fra arbejdsmarkedet som udgangspunkt ikke skal sanktioneres.
- Virksomhedsservice skal fortsat være en essentiel del af kerneopgaven.

Nye principper for styring og opfølgning

- STARs skærpede tilsyn med kommuner, der ikke lever op til de forventede resultater, fjernes.
- STAR vil lave resultatbaseret opfølgning med fokus på resultater frem for proceskrav.
- Kommunerne vil skulle leve op til tre resultatmål og to tilfredshedsmaal.

Besparelser og implementering

Samlet set forventes reformen at medføre besparelser på 2,6 mia. kr. årligt, når den er fuldt implementeret. Besparelserne vil blive realiseret gennem færre krav til jobsamtaler og tilbud, færre samtaler og tilbud til unge og sygemeldte i beskæftigelse, afskaffelse af jobafklaringsforløb, ressourceforløb og rehabiliteringsteams samt afskaffelse af skærpet tilsyn.

Reformen vil blive implementeret i to faser:

1. februar 2026: Frihed i organiseringen og afskaffelse af det skærpede tilsyn.
1. juli 2026: Nye kontaktfælles med mere fleksibilitet og færres proceskrav samt afskaffelse af de særlige ungeregler.
2. 1. januar 2027: Nye målgrupper, ingen indsatskrav til sygemeldte fra beskæftigelse, mere fleksible rammer for udsatte ledige, mere værdigt sanktionssystem samt forsøg med a-kasser og frit valg af leverandør.

Herudover vil der i 2027 komme en pulje til opkvalificering af medarbejdere og ledere på beskæftigelsesområdet.

En ny lokal beskæftigelsesindsats

Reformen giver kommunerne mulighed for at styrke kvalitet og resultater for borgere og virksomheder, skabe mere helhed og sammenhæng for borgerne, reducere de lokale regler og processer og udvikle nye, enklere løsninger lokalt samt øge samspejlet med virksomheder og civilsamfund.

De største risici ved reformen er derimod, at en (for stor) besparelse vil føre til højere strukturel ledighed, flere på langvarig forsørgelse, unge og udsatte ledige uden indsats og en dårligere virksomhedsservice.

Den lokalpolitiske opgave bliver derfor at sætte retning for en lokal beskæftigelsesindsats med større faglig frihed og tillid til medarbejderne og et stærkt fokus på kerneopgaven og resultaterne. Lokalpolitisk skal der tages stilling til:

- Målet med den lokale beskæftigelsesindsats og organiseringen af indsatsen.
- Hvordan de friere rammer udnyttes samtidig med, at der fastholdes fokus på job med udgangspunkt i den enkeltes behov.
- Hvordan der kan opnås gode resultater med en effektiv indsats for alle målgrupper og en god virksomhedsservice. Herunder skal det overvejes, om der skal prioriteres og investeres i at nå særlige resultater.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Bilag

Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen

Webinar for kommunalpolitikere om aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen, 10. april 2025

Punkt 5: Orientering om status for det sociale investeringsprojekt på sygedagpengeområdet

S2023-5286

Resumé

Kommunalbestyrelsen orienteres om status for det sociale investeringsprojekt vedrørende en forebyggende og styrket jobrettet indsats for sygemeldte.

Baggrund for sagen

Kommunalbestyrelsen besluttede den 10. oktober 2023, at Odder Kommune skulle indgå en partnerskabsaftale med Den Sociale Kapitalfond og konsulentfirmaet Marselisborg Consulting (nu Carelink Gruppen) om en forebyggende og styrket jobrettet indsats for sygemeldte.

Partnerskabet omfatter et socialt investeringsprojekt, hvor en udbyder (Odder Kommune), en leverandør (Carelink Gruppen) og en investor (Den Sociale Kapitalfond) er enige om at løse en social udfordring. Partnerskabet er baseret på en resultatkontrakt, hvor investor får tilbagebetalt sin investering samt et finansielt afkast, hvis leverandøren er i stand til at levere den aftalte effekt.

Investeringsprojektet indeholder tre spor:

1. Et forebyggende spor

Formålet med det forebyggende spor er at reducere tilgangen til sygedagpenge og fastholde medarbejdere på Odder Kommunes arbejdspladser. Ved projektets start blev der udvalgt tre arbejdspladser (Bo og Beskæftigelse, Parkvejens Skole og Stenslundscentret), der initialt havde et højt sygefravær. Med afsæt i en kortlægning af sygefraværsmønstre på de tre arbejdspladser er der i projektet arbejdet strategisk og operationelt med blandt andet onboarding, skærpelse af ledelsesrollen, den systematiske brug af sygefraværdata, indsatsmodel og implementering af redskaber til håndtering af det tidlige sygefravær.

2. Et indsatsspor

Her er formålet, at borgere i målgruppen bliver raskmeldt og får en langvarig tilknytning til arbejdsmarkedet. Ved projektets start blev der udvalgt 100 sygemeldte borgere til en ekstraordinær indsats hos Carelink Gruppen i en toårig periode. Indsatsen indebærer blandt andet, at borgerne har en fast tilknyttet jobrådgiver hos Carelink Gruppen, der følger den enkelte borger i hele perioden.

3. Et læringsspor

Formålet med læringssporet er, at medarbejdere i jobcentrets sygedagpenge- og jobafklaringsteam gennemfører et kompetenceudviklingsforløb for at forankre de virksomme metoder, som afprøves. Carelink Gruppen leverer blandt andet sagssparring til medarbejderne og sætter fokus på styring og opfølgning. Her arbejdes der således ikke kun med de 100 borgere, men med alle sygemeldte i Odder Kommune med henblik på at styrke indsatsen. I tillæg hertil gennemføres et kompetenceudviklingsforløb for alle relevante medarbejdere i forhold til at sikre et sammenhængende forløb for de borgere, der skifter ydelse.

Ved projektstart var vurderingen, at de tre spor tilsammen ville medføre et økonomisk netto-provenu på 5 til 10 mio. kr. samt en afledt effekt på udvalgte kommunale arbejdspladser som følge af den forebyggende og tidlige indsats.

Projektet startede den 1. februar 2024.

I det følgende gives en status for projektet med baggrund i den seneste statusrapport fra Carelink Gruppen, som er udarbejdet i marts 2025. Status fra Carelink Gruppen er suppleret med enkelte opmærksomhedspunkter fra forvaltningen.

Sagen behandles parallelt i Udvalget for Børn og Skole og i Udvalget for Sundhed og Voksne. Udvalget for Børn og Skole får sagen til orientering, da Parkvejens Skole indgår i det forebyggende spor (spor 1), mens de to andre arbejdspladser i det forebyggende spor samt indsatserne i spor 2 og 3 hører under Udvalget for Sundhed og Voksne.

Carelink Gruppens statusrapport er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

Spør 1: Det forebyggende spor

I foråret 2024 gennemførte Carelink en analyse af sygefraværet på de tre udvalgte arbejdspladser: Bo & Beskæftigelse, Parkvejens Skole og Stenslundcentret. Med afsæt i resultaterne af analysen blev der i 2. halvår 2024 iværksat målrettede indsatser på de tre arbejdspladser samt fælles indsatser på tværs af arbejdspladserne. I Bo & Beskæftigelse blev der iværksat indsatser i forhold til høje følelsesmæssige krav og travlhed, på Parkvejens Skole arbejdede man med onboarding af nye medarbejdere og ledelse af sygefraværsindsatsen, og på Stenslundcentret valgte man en narrativ, anerkendende og systemisk tilgang til bedre arbejdsmiljø og lavere sygefravær. På tværs af de tre arbejdspladser blev der desuden iværksat indsatser i forhold til samarbejdet med Jobcentret og den gode sygefraværs- og velfærdssamtale.

Med afsæt i erfaringerne fra udviklings- og implementeringsfasen vurderer Carelink, at fire tiltag har udbredelsepotentiale til alle arbejdspladser i Odder Kommune. De fire tiltag er én fælles samarbejdsaftale med Jobcentret gældende for alle kommunens arbejdspladser, kompetenceudvikling og digital understøttelse af lederne i håndhævelse af sygefraværsproceduren, en struktureret praksis omkring kollegial defusing og debriefing samt ét fælles koncept for onboarding af nye medarbejdere. Koncernledelsen har på møde den 27. marts 2025 drøftet Carelinks anbefalinger og ønsker at der arbejdes videre med dem samt en række øvrige tiltag, der skal bidrage til et lavere sygefravær i Odder Kommune.

På alle de tre arbejdspladser, som har deltaget i projektet, har man oplevet fald i sygefraværet fra 2023 til 2024. Det største fald er sket på Parkvejens Skole, hvor sygefraværet er reduceret med 39,2 procent svarende til fire årsværk. Hos Bo & Beskæftigelse er sygefraværet reduceret med 8,8 procent svarende til 0,6 årsværk, og på Stenslundcentret er det reduceret med 7,6 procent svarende til 0,6 årsværk. I den samme periode har man også i Odder Kommune samlet set og på landsplan oplevet fald i sygefraværet. I Odder Kommune er sygefraværet reduceret med 14,1 procent. Dermed har Parkvejens Skole oplevet et større fald i sygefraværet end arbejdspladserne i Odder Kommune samlet set, mens Bo & Beskæftigelse og Stenslundcentret har oplevet et mindre fald.

Der er mange faktorer, som påvirker udviklingen i sygefraværet på en arbejdsplads, og det er vanskeligt at påvise en direkte kausal sammenhæng mellem de enkelte indsatser og udviklingen i sygefraværet. Det vurderes, at indsatserne i dette projekt kan have haft en positiv effekt på sygefraværet, men der er også andre forhold uafhængig af projektet, der har haft betydning for udviklingen i sygefraværet på de tre arbejdspladser, herunder ledelseskapaleteten på den enkelte arbejdsplads. Netop udviklingen i ledelseskapaleteten vurderer Carelink er den primære forklaringsfaktor bag forskellen i de tre arbejdspladers resultatskabelse. Carelink anbefaler derfor også, at der arbejdes videre med ledersonboarding, kompetenceløft af eksisterende ledere indenfor sygefraværshåndtering og ledelse af psykosocialt arbejdsmiljø samt tættere opfølgning på ledere af arbejdspladser med højt sygefravær.

En anden vigtig læring fra projektet er, at deltagelse i et projekt som dette forudsætter, at der fra start opnås et bredt ejerskab til projektet, og at der afsættes ressourcer til at gennemføre projektet. Desuden er det vigtigt at koble projektet på de øvrige indsatser, der er på arbejdspladsen, så der opleves sammenhæng og mening.

Spør 2: Indsatssporet

Hovedparten af de 100 borgere i projektet blev visiteret til en indsats ved Carelink Gruppen i løbet af februar 2024. Enkelte borgere er senere blevet visiteret til projektet i forbindelse med, at en borger er fraflyttet Odder Kommune, eller at en borger har ønsket en indsats i jobcentret i stedet for. Samlet set har 112 borgere deltaget i projektet, og heraf er 97 borgere fortsat en del af projektet.

Ifølge projektbeskrivelsen skulle sygedagpengesagerne have en anciennitet på minimum 26 uger og en vis kompleksitet. Ved projektets start var det imidlertid ikke muligt at identificere 50 sager, der levede op til disse kriterier. Derfor blev der visiteret 44 sygedagpengesager til Carelink Gruppen, hvoraf 32 havde en anciennitet på under 22 uger.

Aktuelle tal fra jobcentrets fagsystem viser følgende status for borgerne i projektet:

- 12 borgere modtager sygedagpenge
- 11 borgere er i jobafklaringsforløb
- 8 borgere modtager dagpenge
- 1 borger modtager kontanthjælp
- 66 borgere ikke modtager en offentlig ydelse

Statusrapporten fra Carelink Gruppen viser, at sygedagpengemodtagerne i projektet samlet set har haft 385 måneder uden offentlig forsørgelse, mens deltagerne i jobafklaringsforløb samlet set har haft 200 måneder uden offentlig forsørgelse.

Den finansielle model for indsatssporet tager udgangspunkt i den historiske kommunale succesrate for sygedagpenge og jobafklaring i Odder Kommune, og i modellen er der beregnet en prognose for antal måneder uden offentlig forsørgelse baseret på de aktuelle forhold og den planlagte indsats.

Prognosen viser, at det forventede antal måneder uden offentlig forsørgelse var 203 måneder for sygedagpengemodtagerne og 94 måneder for deltagerne i jobafklaringsforløb på tidspunktet for den seneste status. Status viser hermed, at projektet har skabt gode resultater i Odder Kommune.

I det videre arbejde på indsatssporet vil Carelink Gruppen styrke indsatsen for de ledige borgere ved at opfordre borgene til at blive mere jobsøgende og finde flere 4-ugers praktikker til borgerne. Carelink Gruppen vurderer, at de resterende borgere på sygedagpenge og i jobafklaring er længerevarende sygemeldte, der har behov for en mere håndholdt og individuelt tilrettelagt indsats. Enkelte borgere kan være på vej mod anden forsørgelse, herunder fleksjob og førtidspension.

Spør 3: Læringssporet

Kompetenceudviklingsforløbet i den jobrettede indsats startede i marts 2024 med to dages undervisning for relevante medarbejdere i jobcentret i emner som arbejdsevne, uarbejdsdygtighed, ressourcspotting og jobmål. Efterfølgende har sagsbehandlerne i sygedagpenge- og jobafklaringssteamet løbende haft individuelle faglige sparringer i konkrete sager med enten underviseren fra Carelink Gruppen eller afdelingsleder og faglig koordinator i jobcentret.

Samtidig er sagsbehandlerne blevet introduceret til Carelink Gruppens styringsredskab "Forecast", der giver medarbejderne et overblik over deres aktuelle sager og status i sagerne.

Læringssporets evalueringsperiode løber fra april 2025 til og med marts 2026. Den foreløbige status viser, at der er flere borgere på sygedagpenge end i den tilsvarende måned i baselineperioden, mens der er færre borgere på jobafklaring end i baselineperioden. Samtidig er udviklingen på sygedagpengeområdet bedre på landsplan end i Odder, mens udviklingen på jobafklaring er bedre i Odder end landsgennemsnittet.

For at vende udviklingen og skabe bedre resultater på sygedagpengeområdet har Carelink Gruppen i februar 2025 lavet en temperaturmåling på læringssporet med fokus på det jobrettede fokus i indsatsen. På baggrund af temperaturmålingen vil jobcentret styrke det ledelsesmæssige fokus på implementeringen af redskaber, systematik og metoder i det daglige arbejde gennem flere 1:1 sparringer med sagsbehandlerne og styrket brug af styringsredskabet Forecast.

Carelink Gruppen vil lave en ny temperaturmåling i juni 2025, og på baggrund heraf vil indsatsen eventuelt blive tilpasset yderligere.

Sagens gang

- Udvalget for Børn og Skole den 19. maj 2025
- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den 2. juni 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen tager orienteringen til efterretning

Beslutning på Udvalget for Børn og Skole 19-05-2025

Taget til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Bilag

Statusrapport_Carelink_forår 2025

Punkt 6: Nøgletal for den økonomiske udvikling inden for social, sundhed og beskæftigelse

S2023-788

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om nøgletal inden for Det Specialiserede Socialområde for voksne, Sundhed og Omsorg samt Jobcentret.

Baggrund for sagen

Nøgletallene vises som udgangspunkt på alle udvalgs møder. Formålet er at gøre det gennemsigtigt at følge den økonomiske udvikling inden for udvalgets områder. Nøgletallene skal ses som et supplement til budgetopfølgningerne, som foretages tre gange årligt.

Brug af data og nøgletal i styring og ledelse kan understøtte både den faglige udvikling, den strategiske retning og den økonomiske styring. Nøgletal understøtter muligheden for at handle i tide ved afvigelser ved at udvikle handleplaner til at overholde budgetrammen på området.

Udvælgelsen af nøgletallene har taget afsæt i udvalgets løbende tilkendegivelser og senest rettet til efter udvalgets evaluering af nøgletallene på udvalgs mødet i februar. For alle tre områder vises basisoplysninger som forbrugsprocent, relevant demografiudvikling og overordnet udgiftsniveau. Derudover udvælges indikatorer for hvert område inden for de største udgiftsdrivere, som følges månedligt eller kvartalsvis. Udgiftsniveau afhænger overordnet set af antal af borgere, graden af støttebehov og serviceniveau. De udvalgte nøgletal viser den økonomiske udvikling på et overordnet, strategisk niveau. Nogle af nøgletallene er undervejs i perioden blevet ændret i takt med udvikling af ledelsesinformation.

Data indhentes fra egne fagsystemer, FLIS nøgletal, Jobindsats.dk samt KL's nøgletal bag publikation Kend din Kommune.

Forvaltningens bemærkninger

Opmærksomhedspunkter for månedens nøgletal er følgende:

Beskæftigelsesområdet

På beskæftigelsesområdet ligger forbruget fra januar til april 2025 på et fornuftigt niveau med en forbrugsprocent på 31%. Udgifterne til sygedagpenge er lidt højere end forventet, men de forventes fortsat at falde i løbet af 2025 i takt med, at jobcentret og Carelink Gruppen intensiverer indsatsen på sygedagpengområdet. Tilsvarende er udgifterne på fleksjobområdet lidt højere end forventet, men også her har jobcentret intensiveret indsatsen.

Anden budgetopfølgning viser dog, at udgifterne i løbet af 2025 forventes at stige lidt mere end forudsat i budgettet, så der samlet set forventes et lille merforbrug på beskæftigelsesområdet i 2025.

Ledigheden er fortsat lavere i Odder Kommune end på landsplan, og såvel ledigheden som langtidsledigheden er faldet mere i Odder end på landsplan det seneste år.

Socialområdet

Graf 5: I løbet af 2024 er antallet af borgere i midlertidige botilbud (serviceloven § 107) steget. Stigningen ses både blandt unge og voksne. Fælles for borgerne er, at de har komplekse udfordringer, der har krævet at de i en midlertidig periode har haft behov for intensiv støtte i botilbudsrammer. Der er igangsat en systematisk og tæt opfølgning i alle §107 sager med henblik på, at afdække hvordan disse borgere kan støttes med individuelt tilrettelagte indsatser i egen bolig i Odder.

Sygefravær: Der generelt et fald i sygefraværet. I april har der været et større fald i korttidsfravær.

Sundheds- og Omsorgsområdet

Sygefravær: Der ses et mindre fald i sygefraværet, antageligt på grund af øget ledelseskapaletet i Sundhed og Omsorg, hvor ledere har fokus på tæt opfølgning.

Økonomi: Forbrugsprocenten for perioden januar-april (31,5 %) ligger lavere end forventet (33,3 %). Det skyldes timingen på nogle store konteringer. Der kan nævnes følgende

- En stor regning på 2,5 mio. kr. er betalt en måned senere end sidste år. Hvis betaling var faldet i april i lighed med 2024, ville forbrugsprocenten have været 32,4 % i 2025, altså svarende til 2024
- De store afregninger til Skovbakkehjemmet for både hjemmehjælp og friplejehjem på samlet ca. 4,2 mio. kr. pr. måned er altid en måned bagud. Dvs. at efter april er der kun betalt for 3 måneder osv.
- Mellemkommunal refusion: der kan være store udsving på, hvornår andre kommuner sender regninger for borgere fra Odder. Odder sender regninger 2 x årligt, så dette adskiller sig ikke fra tidligere år.

Med indførelsen af et nyt system, *Mit forventede regnskab*, vil der i højere grad blive mulighed for at tilpasse forventningen til de udgifter og indtægter, som først kommer i januar, men vedrører og konteres året før.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager nøgletallene til efterretning

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Bilag

Beskæftigelsesområdet_Maj 2025

Det specialiserede socialområde for voksne_Maj 2025

Sundhed og Omsorg_Maj 2025

Punkt 7: 2. økonomifølge 2025 - Udvalget for Sundhed og Voksne

S2025-2130

Resumé

Formålet med denne sag er at give udvalget et overblik over økonomien for 2025 på udvalgets område.

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 indkomstoverskud, har dog en bevilling til hvert af disse hovedområder.

Å

Der er tre årlige samlede budgetopfølgninger til politisk drift, hvor det kun er de to sidste der kommer på fagudvalgene.

Forvaltningens bemærkninger

Der forventes i 2025 et samlet merforbrug på 5,9 mio. kr. for serviceudgifter under udvalget for Sundhed og Voksne.

Det forventede resultat for udvalgets områder fordeler sig følgende måde:

1.000 kr. (+ = overskud, - = underskud)	Politisk udvalg	Overført resultat fra 2024	Budget 2025 (korrigeret)	1. budget opfølgning	2. budget opfølgning	3. budget opfølgning
Det Specialiserede Socialområde for Voksne	SVU	-744	133.641	-2.500	-2.500	x
Arbejdsmarked	SVU	173	6.425	1.352	1.378	x
Sundhed og Omsorg	SVU	-3.494	298.477	0	-2.700	x
Sundhed	SVU	0	102.670	-2.303	-1.784	x
Kommunal tandpleje	SVU	-365	11.437	-465	-350	x
Udvalget for Sundhed og Voksne - I alt		-4.430	552.650	-3.916	-5.956	

Det specialiserede socialområde for voksne:

På nuværende tidspunkt forventes fortsat et merforbrug på 2,5 mio. kr. i 2025. Der er dog en vis usikkerhed knyttet til forventningen.

Det Specialiserede Socialområde for Voksne har igangsat følgende tiltag for at opnå budgetbalance.

- Gennemgang af § 85 indsatser. Målet er at flere borgere skal være selvhjulpne. Data viser at Odder Kommune har mange borgere der modtager bostøtte efter serviceloven § 85, herunder mange borgere, der modtager støtte efter serviceloven og samtidig modtager midlertidig forsyning fra jobcenteret.
- Systematisk og tæt opfølgning i alle § 107 sager med henblik på hjemtagning og støtte i egen bolig: I løbet af 2024 er antallet af borgere i midlertidige botilbud (serviceloven § 107) steget. Stigningen ses både blandt unge og voksne. Følgelig for borgerne er, at de har komplekse udfordringer, der har krævet at de i en midlertidig periode har haft behov for en særlig støtte i botilbudsrammer.
- Skærpet visitation. Der er indført en ny visitations- og opfølgningspraksis, der skal sikre at der er overensstemmelse mellem behov, indsats og takst.
- Udvikling og tilpasning af tilbudsviften med brobygning til fællesskaber i civilsamfundet, omfålgning af støtte til gruppeforløb og mere velfærdsteknologi for at få borgernes forudsætninger for at deltage som aktive medborgere.
- Bolig først (Housing First). Hjemtage borgere som i dag tager ophold på forsorgshjem eller visiteres til midlertidige botilbud.

Med disse initiativer forventer området at kunne nedbringe det nuværende forventede merforbrug i 2025. Der vil fortsat være en naturlig usikkerhed i forhold til udviklingen i antal borgere og deres funktionsniveau i løbet af 2025. Initiativerne er sat i gang.

Der arbejdes endvidere på at sikre en forbedret opfølgning på de udgiftstunge sager. Det sker ved at implementere OPUS DSS på de specialiserede socialområder. Det er et ekstra modul i økonomisystemet, der kan knytte forventninger og udgifter til den enkelte borger, så det bliver nemmere at få et overblik over alle sagerne.

Å

Sundhed og Omsorg - Åldreområdet

Der forventes i 2025 et merforbrug for Sundhed og Omsorg på 2,7 mio. kr. I forventningen er indregnet demografi på 5.978.400 kr. til Sundhed og Omsorg.

Den primære årsag til den store ændring fra 1. til 2. økonomiopfølgning skyldes en stor stigning i leverede timer i hjemmeplejen. Der er et stort set uændret antal borgere, der modtager hjælp, mens det gennemsnitlige antal timers hjælp, borgerne modtager, er steget. En af årsagerne er mangel på plejeboliger, som medfører, at borgere, som venter på en plejebolig, modtager mange timers hjælp i hjemmet. Der forventes ligeledes et stort merforbrug på hjælpemiddelområdet i 2025.

De kommunale plejeboliger er samlet set i balance.

Herudover forventes et merforbrug i forhold til det mellemkommunale område. Dette skyldes bl.a., at der er flere borgere fra andre kommuner i de kommunale plejeboliger, hvilket hænger sammen med stigende ventetider på en plejebolig.

Sundhed & Omsorg har i 2024 udarbejdet et forbedringskatalog for at imødekomme merforbruget. Forbedringskataloget indeholder både indsatser, der har til hensigt at stoppe udgiftsstigninger og indsatser, der skal skabe mindreforbrug. Tiltagene omfatter bl.a.

- Effektivisering af arbejdsgange på depotet
- Ændret visitering og økonomistyringsmodel i sygeplejen
- Æget og optimeret brug af velfærdsteknologi
- Ny ledelsesstruktur - implementeres i foråret 2025
- Nedjustering i bilflåden. Yderligere nedjusteringer i 2025 i forbindelse med nye distrikter i hjemmeplejen
- Udvidelse af brugen af omsorgsapp

I forbindelse med nogle af indsatserne er der foretaget investeringer, det gælder f.eks. i forhold til indkøb af teknologi og hjælpemidler og ansættelse af yderligere velfærdsteknologisk konsulent.

Å

Sundhed

Ved 1. budgetopfølgning var der et forventet merforbrug på 2,3 mio. kr. i 2025.

Ved 2. budgetopfølgning er forventningen til den specialiserede genoptræning på botilbud sænket til det halve, hvilket bidrager med 450.000 kr., men det er forsat med en vis usikkerhed.

Sårligt tre punkter bidrager til det forventede merforbrug:

- På Sundhed er der ikke afsat budget til specialiseret genoptræning på botilbud, her var udgiften 0,9 mio. kr. i 2024. På denne udgiftspost kan der være væsentlige udsving mellem årene, da det er meget få personer og høje udgifter per person.
- Der er ikke afsat budget til hospice, her var udgiften 0,7 mio. kr. i 2024.
- Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi var 0,6 mio. kr. højere end det afsatte budget i 2024.

Å

Arbejdsmarked

Der forventes i 2025 et samlet mindreforbrug på 1,7 mio. kr. på serviceudgifterne inden for Arbejdsmarked og Borgerservice.

Der forventes merforbrug på indkomstoverførslerne, jf. særskilt sag.

Å

Tandplejen

Der forventes et merforbrug på Tandplejen på 350.000 kr. i 2025. Tandplejen har fået overført et underskud fra 2024 på 365.800 kr.

Der arbejdes med en økonomisk genopretningsplan i Tandplejen således, at det akkumulerede underskud over tid kan afvikles og budgettet fremadrettet balanceres.

Der er blandt andet iværksat nedenstående tiltag:

- Hjemtagning af dyre behandlinger som har været henvist til anden aktør, som visdomstandsjernelse og rodbehandling samt behandling i fuld narkose.
- Referencepriser til private tandlæger for de unge, der har valgt at have tandlæge i privat regi (frit valgs-ordning). Dvs. at de private tandlæger vil få den pris, som behandlingen ville have kostet, hvis den skulle laves i den kommunale tandpleje og ikke den pris, de selv tager.
- Serviceniveauet i specialtandplejen er ved at blive undersøgt, da det ser ud til, at der har været ydet et højt niveau af behandlinger, og samtidigt til et højt niveau af borgere, uden at der tilsvarende er udskrevet de borgere, der eventuelt kan bruge det almene private tandplejetilbud.

Å

De budgetansvarliges indberetninger til 2. Økonomifølgeplan er vedhæftet.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter budgetopfølgningen

Å

At Udvalget for Sundhed og Voksne beslutter om der skal igangsættes yderligere tiltag for at opnå budgetbalance i 2025

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Udvalget for Sundhed og Voksne drøftede budgetopfølgningen. Udvalget har fokus på budgetoverholdelse og får en løbende opdatering på de iværksatte tiltag.

Å

Bilag

Indberetninger til 2. økonomifølgeplan 2025 - Udvalget for Sundhed og Voksne

Punkt 8: 2. økonomiopfølgning 2025 - Udvalget for Sundhed og Voksne - Indkomstoverførsler

S2025-2130

Resumé

Formålet med denne sag er at give udvalget et overblik over økonomien for 2025 på udvalgets område.

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.

Der er tre årlige samlede budgetopfølgninger til politisk drøftelse, hvor det kun er de to sidste der kommer på fagudvalgene.

Forvaltningens bemærkninger

Der forventes i 2025 et samlet merforbrug på indkomstoverførsler under udvalget for Sundhed og Voksne på 2,05 mio. kr.

1.000 kr. (+ = overskud, - = underskud)	Overført resultat fra 2024	Budget 2025 (korrigeret)	1. budget opfølgning	2. budget opfølgning	3. budget opfølgning
Indkomstoverførsler		408.641	0	-2.050	x

Der er hovedsageligt tre af ydelserne under indkomstoverførslerne, som forventeligt går over budget i 2025.

Førtidspension

Der er fortsat en stigning i tilgangen af borgere til førtidspension. Der forventes en udjævning i tilgang ift. afgang, men dette kan endnu ikke aflæses i data. Derfor forventes en yderligere stigning end forudsat ved 1. budgetopfølgning.

Fleksjob

Antallet af borgere i fleksjob er forholdsvis konstant, men den gennemsnitlige udgift er steget og derfor er forventningen til årsresultatet justeret med 2,2 mio. kr.

FGU

De nyeste tal fra FGU, viser en stigning i antal elever. Det betyder, at det forventede forbrug er opjusteret ift. de data, som der blev budgetlagt efter i 2024.

Områdets indberetning til 2. budgetopfølgning er vedhæftet punktet.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter budgetopfølgningen

At Udvalget for Sundhed og Voksne beslutter om der skal igangsættes yderligere tiltag for at opnå budgetbalance i 2025

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Udvalget for Sundhed og Voksne drøftede budgetopfølgningen. Udvalget har fokus på budgetoverholdelse og får en løbende opdatering på de iværksatte tiltag.

Bilag

Indberetning til 2. Budgetopfølgning 2025 - Indkomstoverførsler A&B

Punkt 9: Budget 2026-2029: Drøftelse af forslag til omprioriteringer for Udvalget for Sundhed og Voksne

S2024-5983

Resumé

I henhold til Procedure og tidsplanen for budgetlægningen for 2026-2029 skal fagudvalgene drøfte forslag til omprioriteringer, der skal indgå i forhold til budgetlægningen for 2026-2029.

Baggrund for sagen

I Procedure og tidsplanen for budget 2026-2029 skal fagudvalgene have mulighed for at fremsende forslag til omprioriteringer og forslag til anlæg, der ønskes medtaget i det budgetmateriale, der fremsendes til de politiske budgetdrøftelser.

Forvaltningens bemærkninger

På Budget- og Dialogmøde mellem Kommunalbestyrelse, Hovedudvalg og Koncernledelse, der afholdes den 13. maj vil drøftelserne tage udgangspunkt i de 6 reformspor og deres betydning for borgere og organisation i relation til

- Rekrutteringsudfordring
- Digitalisering/teknologianvendelse
- Inddragelse af civilsamfund

Samme dag afholdes det første borgermøde omkring budget, hvor temaet bliver drøftelse af de områder, som fagudvalgene er optagede af, og som peger videre ind i den nye valgperiode.

Udvalgene har til opgave at følge op på, hvorvidt der fra disse 2 møder samt øvrige borgermøder og brugermøder, der har været afholdt siden sidste budgetvedtagelse i oktober 2024, er forhold, der giver anledning til at fremsætte forslag til omprioriteringer.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager stilling til, om udvalget vil fremsætte forslag til omprioriteringer til de kommende budgetdrøftelser

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Udvalget for Sundhed og Voksne beder forvaltningen komme med oplæg til investeringsforslag særligt på det specialiserede socialområde for voksne, beskæftigelse samt forebyggelsesområdet med fokus på involvering af civilsamfund og brug af velfærdsteknologi og digitalisering.

Punkt 10: Godkendelse af forløbspakker i helhedspleje som del af implementering af Ældreloven

S2024-6342

Resumé

Forløbspakkernes indhold og prisberegning fremlægges til politisk godkendelse i Kommunalbestyrelsen, herunder konsekvenser for leverandører. Forløbspakkerne er en del af helhedsplejen, som indføres med Ældreloven og træder i kraft fra 1. juli 2025.

Baggrund for sagen

Ny ældrelov træder i kraft 1. juli 2025

Regeringen har vedtaget en ny ældrelov, der markerer et opgør med tidligere praksis under Serviceloven. Formålet med loven er at sikre, at ældreplejen - med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov - understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Tilliden til medarbejdere og den borgernære ledelse styrkes og der skal være et tæt samspil pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Ældreloven stemmer godt overens med Odder Kommunes værdighedspolitik, hvor borgerens ret til selvbestemmelse er central.

Med ældreloven skal kommunerne tilbyde helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige forløb. Helhedsplejen skal omfatte:

1. Personlig hjælp og pleje.
2. Hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver mv. i hjemmet.
3. Genoptræning efter fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Udgangspunktet for kommunens indsats er, at al hjælp gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

I de nye forløb tilpasses hjælpen løbende inden for den tildelte forløbspakke ud fra borgerens aktuelle behov og i tæt dialog med borgeren, pårørende og medarbejdere. Den rehabiliterende indsats er en del af forløbet. Kun hvis borgeren ændrer funktionsevne-niveau, skal der en ny afgørelse til. Dette er en markant ændring i forhold til i dag, hvor der visiteres i enkeltydelser, og hvor visitationen inddrages, når der er behov for justeringer i hjælpen. I dag er den rehabiliterende indsats organiseret under Aktiv Hverdag.

Forvaltningens bemærkninger

Forløbspakkernes indhold og organisering

Hjemmeplejen og sygeplejen organiseres fra 1. maj 2025 i fire faste teams. Terapeuter fra træningscentret og visitatorer fra Borgerforløb vil blive tilknyttet de faste teams i forhold til tværfaglighed og understøttelse af den borgernære visitation. Det skal ligeledes understøtte værdierne kontinuitet og sammenhæng.

Opgaverne i Aktiv Hverdag ændres ved overgang til helhedspleje, idet rehabiliteringen fremover sker i de faste teams og hos de private leverandører. Fremover vil det kun være nye borgere, som tildeles vurderingsforløbet, som tilknyttes Aktiv Hverdag, og fra 1. januar vil denne del blive konkurrenceudsat og dermed omfattet af frit valg.

Leveringen af hjælpen skal bygge på værdierne: tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse, borgernes selvbestemmelse samt omsorg og gode relationer. Det betyder, at der i denne frisættelse af medarbejderne stilles nye krav til dem. De skal fagligt klædes på til en ny måde at levere hjælpen på. Dette kompetenceløft understøttes blandt andet af en ny tværfaglig mødestruktur, ligesom der vil blive søgt puljemidler til kompetenceudvikling.

Helhedsplejen implementeres fra 1. juli 2025, hvor alle nye borgere omfattet af Ældreloven visiteres til helhedspleje. Kendte borgere vil blive revisiteret til helhedspleje løbende i efteråret 2025 og ind i 2026. Indtil da modtager de støtte efter Serviceloven.

Servicebogen vil fortsat gælde for borgere, som ikke er omfattet af Ældreloven. Det drejer sig om borgere under 67 år, som modtager få timers hjælp om ugen. For nuværende sættes en grænse på 10 timers hjælp om ugen, men det er under afklaring mellem det specialiserede socialområde for voksne og Sundhed og Omsorg.

Forvaltningen foreslår, at Odder Kommunes tilbud om helhedspleje struktureres i 5 forløbspakker:

0. Vurderingsforløb: alle nye borgere visiteres til denne pakke. Genvurderes efter 6 uger.
1. Funktionsforløb 1: borgeren har lette behov for støtte. Borgeren modtager hjælp i 0-2 timer pr. uge.
2. Funktionsforløb 2: borgeren har moderate behov for støtte. Borgeren modtager hjælp 2-9 timer pr. uge.
3. Funktionsforløb 3: borgeren har svære behov for støtte. Borgeren modtager hjælp 9-18 timer pr. uge.
4. Funktionsforløb 4: borgeren har totale behov for støtte. Borgeren modtager hjælp i mere end 18 timer pr. uge.

Borgerne visiteres til et funktionsforløb ud fra deres funktionsevne.

Alle forløbspakkerne indeholder personlig pleje, praktisk hjælp, delegeret sygepleje, genoptræning, koordinering med pårørende og civilsamfund samt møde om udmøntning af helhedspleje (se nærmere beskrivelse i bilag 1).

Delegeret sygepleje er den sygeplejeindsats, som i dag leveres af hjemmeplejen samt private leverandører og som omfatter medicingivning og hjælp til kompressionsstrømper. Den øvrige sygepleje, som i dag udføres af sygeplejen, integreres først i forbindelse med Sundhedsreformen. Det integreres derfor i forløbspakkerne på et senere tidspunkt, og indtil da afregnes denne del af sygeplejen særskilt efter aktivitet.

Prisberegning og forudsætninger

Odder Kommune går væk fra at styre økonomien baseret på specifikke ydelser (f.eks. minutbaseret hjemmehjælp). I stedet skal der styres ud fra forløbspakkerne. Hvert forløb får en økonomisk ramme (afregningspris), som skal dække de gennemsnitlige udgifter for den type borgere. Kommunen skal selv fastsætte afregningspriser for de enkelte forløb - altså hvad et givent forløb koster i gennemsnit. Dette afviger ikke fra nuværende beregningsmetode, hvis en kommune anvender godkendelsesordningen.

Det nye i Ældreloven er, at der fastsættes en fast overheadsats, der anvendes ved afregningen af private leverandører, og at der fremover vil være en efterregulering af private leverandører.

Et fast overhead, som dækker fællesomkostninger, som ikke direkte kan henføres til en enkelt borger eller en bestemt ydelse. Overheadsatsen bliver fastsat fra nationalt niveau og det forventes at blive udmeldt fra KL i maj sammen med takstvejledningen. Det kan betyde mindre ændringer til de beregnede afregningspriser.

I lighed med i dag skal der fremover løbende foretages genberegning af afregningspriserne, som minimum én gang årligt i forbindelse med aflæggelse af årsregnskabet. Der genberegnes oftere, hvis der er et misforhold mellem de godkendte afregningspriser og de faktiske langsigtede omkostninger. Hvis afregningsprisen har været for lav, efterbetales private leverandører for forskellen, og hvis afregningsprisen har været for høj, skal de private leverandører efterbetale forskellen. Det forventes, at der her i implementeringsfasen af Ældreloven oftere vil være reguleringer af afregningspriserne.

I forløbspakkerne er der indregnet effekterne af rehabilitering, anvendelsen af velfærdsteknologi/hjælpe midler samt genoptræning, hvilket betyder, at leverandørerne og deres medarbejdere kontinuerligt skal arbejde med dette.

Forudsætninger for beregning af afregningspriserne er uddybet i bilag 2.

På baggrund af ovenstående er de foreløbige afregningspriser eksklusiv overhead følgende:

	Vurderingsforløb	Funktionsforløb 1	Funktionsforløb 2	Funktionsforløb 3	Funktionsforløb 4
Ugetakst i kr. - Kommunal hjemmehjælp	1.992	388	2.018	5.374	11.133

Ugetakst i kr. - Private leverandører	2.008	400	2.089	5.560	11.435
---	-------	-----	-------	-------	--------

Styringsmodel og opfølgning

Implementeringen af Ældreloven og helhedspleje vil medføre ændringer i økonomistyringen på området, fordi økonomien opdeles anderledes. I den forbindelse er der brug for en ny styringsmodel og nye data til styring. En ny styringsmodel skal understøtte målene og de bærende principper i Ældreloven og den nye organisering med helhedspleje. Samtidig skal styringsmodellen skabe gennemsigtighed og sikre politisk og ledelsesmæssig opfølgning. I bilaget er udfoldet hvilke opfølgninger og data til opfølgning, der kan arbejdes med i den nye styringsmodel. Dette er beskrevet nærmere i bilag 2.

Private leverandører

Odder Kommune har siden indførelsen af reglerne om frit valg af leverandører af hjemmehjælp benyttet godkendelsesmodellen. Kommunalbestyrelsen besluttede den 25. marts 2025 i forbindelse med sagen om 1. budgetopfølgning at udskyde tidligere beslutning om overgang til udbudsmodellen til 2027 på grund af store usikkerheder i forbindelse med overgangen til helhedspleje.

Der er aktuelt godkendt to leverandører af pleje og praktisk bistand: Skovbakkehjemmets Hjemmepleje, som har 35 % af borgerne og Kærfuld A/S, som har få borgere.

Ældreloven indeholder ligesom Serviceloven bestemmelser om borgernes frie valg. For at blive godkendt til leverandør efter Ældreloven, skal leverandøren kunne levere helhedspleje. Det vil i forhold til i dag betyde, at de skal kunne levere hjælp hele døgnet, gentræning efter nuværende § 86 i Serviceloven samt den rehabiliterende indsats efter nuværende § 83a i Serviceloven. Det er således også en stor omstilling for de private leverandører.

Forvaltningen foreslår en indkøringsperiode, hvor leverandører, der er godkendt til at levere hjælp efter Serviceloven, kan blive godkendt til at levere helhedspleje fra 1. juli 2025 til 31. december 2025 dog således, at Odder Kommune i indkøringsperioden kan varetage hjælpen om natten, gentræning samt alle vurderingsforløb. Indkøringsperioden giver mulighed for at gøre de første erfaringer med helhedspleje, hvorefter der kan fremlægges krav til for eksempel rehabilitering og vurderingsforløb.

Forvaltningen er i dialog med begge leverandører i forhold til fortsat godkendelse som leverandør. Skovbakkehjemmets Hjemmepleje overvejer, om de fortsat skal være leverandør efter 31. december 2025, og indkøringsperioden skal ligeledes hjælpe dem i forhold til denne afklaring. De træffer deres endelige beslutning i efteråret 2025. Kærfuld A/S har som nævnt meget få borgere, og der er ligeledes en dialog i gang med dem.

Indkøb og tøjvask er en del af den praktiske hjælp og skal indgå i forløbspakkerne.

I dag har hjemmeplejen en underleverandøraftale med Intervare om indkøb af dagligvarer. Forvaltningen foreslår, at denne aftale fortsætter, idet Ældreloven fortsat giver mulighed for dette.

Tøjvask leveres i dag af vaskeriet Elis. Det gælder for alle borgere, uanset hvem de har som leverandør. Tøjvask skal ifølge Ældreloven også være en del af helhedsplejen. Det betyder, at aftalen med Elis fremover kun skal gælde borgere, som har valgt Odder Kommune som leverandør, og at der som følge heraf skal indgås en ny aftale med Elis. Leverandører godkendt til helhedspleje skal selv varetage tøjvaskopgaven, og de har ligeledes mulighed for indgå aftale med en underleverandør om at varetage opgaven.

Madlevering er ikke omfattet af helhedspleje jf. § 13 i Ældreloven.

Information til borgerne

I forbindelse med implementeringen af Ældreloven vil borgerne modtage et informationsbrev forud for, at borgeren bliver revisiteret. Heri orienteres de om den nye Ældrelov samt de bærende værdier i denne. Herudover en kort beskrivelse af, hvad der bliver anderledes og hvad der forbliver, som det er. Informationsbrevet er vedlagt som bilag 3.

Sagen sendes til seniorrådet med mulighed for at de kan indsende høringsbemærkninger forud for den politiske behandling af sagen

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den 2. juni 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender

- de fem forløbspakker som beskrevet i sagen
- at afregningspriserne godkendes, dog med en eventuel justering som følge af fast overhead udmeldt af KL senere i maj
- at der er en indkøringsperiode frem til 31. december 2025, hvor Odder Kommune kan varetage dele af helhedsplejen (nat, genoptræning, vurderingspakke), for at understøtte de private leverandører i en overgangsfase

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Indstilles til godkendelse.

Der er modtaget hørings svar fra Seniorrådet. Hørings svaret er vedlagt som bilag. Seniorrådets anbefalinger indtænkes i det videre arbejde med kommunikation til borgere.

Bilag

Hørings svar fra Seniorrådet_Forløbspakker og helhedspleje

Bilag 1. Forløbspakker Odder Kommune

Bilag 2. Forudsætninger for prisberegning og styringsmodel

Bilag 3. Orienteringsbrev om ny Ældrelov

Punkt 11: Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2025-

S2024-5903

Resumé

Ifølge overenskomst for fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en fælles praksisplan for fysioterapi i regionen. Efter endt høringsproces sendes "Praksisplan for fysioterapi 2025-" hermed til politisk godkendelse i kommunerne og Regionsrådet. Det indstilles, at Udvalget for Sundhed og Voksne godkender "Praksisplan for fysioterapi 2025 -" og at udvalget tager bemærkningerne fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget til efterretning.

Baggrund for sagen

Region og kommuner har ansvaret for at planlægge og tilrettelægge den fysioterapeutiske kapacitet i en region. Det sker bl.a. gennem udarbejdelse af en fælles praksisplan. Praksisplanen er et redskab til udvikling og analyse af fysioterapiområdet. Den danner grundlag for beslutninger om bl.a. behandlingskapacitet, placering af kapacitet, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne i overenskomstperioden. Praksisplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Midtjylland, kommunerne og repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter i regionen.

Ny overenskomst for fysioterapi

Der er pr. 1. januar 2024 indgået ny overenskomst for fysioterapi i praksissektoren. Aftalen introducerer en ny kapacitets- og styringsmodel og stiller desuden krav om, at kommuner og region reviderer kapacitetsdelen af praksisplanen senest 1. juli 2025.

Den nye overenskomst for fysioterapi øger den nationale ramme for vederlagsfri fysioterapi med 3,75% eller 39,978 mio. kr. Midlerne skal så vidt muligt anvendes til nye ydernumre med nye ejere i kommuner, hvor der er særlige demografiske udfordringer. Overenskomsten lægger samtidig op til, at midlerne anvendes jf. regionernes bloktilskudsnøgle, hvilket er 8,685 mio. kr. i den midtjyske region. Det svarer til 8,69 kapaciteter på vederlagsfri fysioterapi (en kapacitet er 1 mio. kr.).

En nynedsættelse skal indeholde kapacitet til både almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi, idet den procentuelle fordeling mellem de to specialer aftales nærmere mellem region og kommune. Det er dog ikke pålagt region og kommuner at etablere et bestemt antal nye kapaciteter. Hvis midlerne ved udgangen af 2026 ikke er blevet udmøntet, vil ikke-disponerede midler nationalt blive tillagt alle eksisterende klinikkers kapacitet via en procentuel forhøjelse.

Det økonomiske grundlag for aftalen om den samlede rammeforhøjelse på 3,75% indgår som del af de økonomiforbedringer, der ligger i den årlige økonomiaftale i Kommunernes Landsforening. Der følger således ikke specifikke midler med til kommuner, der eventuelt vælger at oprette nye kapaciteter på vederlagsfri fysioterapi.

På baggrund af den nye overenskomst for fysioterapi i praksissektoren er der udarbejdet udkast til en ny praksisplan for fysioterapi, som har været i høring fra 1. november 2024 til den 6. januar 2025.

Den 27. november 2024 drøftede Udvalget for Sundhed og Voksne høringsversion af Praksisplan for fysioterapi 2025 med henblik på afgivelse af høringssvar. Høringssvar fra Odder Kommune til Praksisplan for fysioterapi 2025 er vedhæftet denne sag.

Forvaltningens bemærkninger

Høringssvar

Der er indkommet i alt 20 høringssvar, hvoraf de 19 signalerer god opbakning til planudkastet. Eneste undtagelse er høringssvaret fra Danske Fysioterapeuter, som problematiser, at planudkastet ikke indeholder anbefalinger om nynedsættelser, hvilket de mener, er i strid med overenskomsten. Region Midtjylland og kommunerne er ikke enige heri og anbefaler, at der aktuelt ikke er behov for at udvide med flere ydernumre eller nye klinikker.

For den almene fysioterapi, som er regionalt myndighedsområde, er der inden for de kliniklofter, som er fastsat efter den nye overenskomst, plads til en vækst på ca. 15%. Den midtjyske region har det højeste antal fysioterapeuter pr. indbygger i landet og ventetiderne til almen fysioterapi er beskedne.

Den vederlagsfri fysioterapi er kommunalt myndighedsområde, og det er derfor op til kommunerne at tage stilling til, om kapaciteten er tilstrækkelig. Dette er indledningsvist ad to omgange forelagt kommunerne via Den Kommunale

Styregruppe på sundhedsområdet (KOSU), og vurderingen er, at kapaciteten aktuelt er dækkende. Der henvises i den forbindelse til den i forvejen høje fysioterapeutiske kapacitet i den midtjyske region. I forbindelse med høringsprocessen har kommunerne på ny haft mulighed for at melde ind, hvis de havde ønske om at udvide kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi. Det har ikke været tilfældet.

Oversigt over høringssvar til Praksisplan for fysioterapi 2025 samt selvstændige bemærkninger fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget er vedhæftet sagen.

Bemærkninger fra fysioterapeuterne i Samarbejdsudvalget

I forbindelse med den afsluttende behandling af planudkastet i Samarbejdsudvalget for fysioterapi har fysioterapisiden fremsendt selvstændige bemærkninger til praksisplanen. Fysioterapeuterne mener ikke, at planen lever op til overenskomstens intention, da planudkastet ikke indeholder anbefalinger om nynedsættelser. Fysioterapeutsiden opfordrer derfor til, at region og kommuner tager initiativ til, at der udmøntes nye fysioterapeutiske kapaciteter. I henhold til overenskomsten har fysioterapeuterne i Samarbejdsudvalget mulighed for at medsende deres bemærkninger til praksisplanen, hvorfor de er vedhæftet denne sag til orientering.

Den videre proces

Efter politisk godkendelse i region og kommunerne forventes den nye praksisplan at træde i kraft pr. 1. juli 2025.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne godkender "Praksisplan for fysioterapi 2025-".

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager bemærkningerne fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Udvalget for Sundhed og Voksne godkendte Praksisplan for fysioterapi

Udvalget for Sundhed og Voksne tog bemærkningerne fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget til efterretning

Bilag

Høringssvar fra Odder Kommune til Praksisplan for fysioterapi 2025

Udkast_Praksisplan_fysioterapi, 5.3.25

Oversigt - høringssvar Praksisplan fysioterapi_v. 7.3.25_inkl. udkast til adm. bemærkn

Selvstændige bemærkninger fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalge

Punkt 12: Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet

S2025-2864

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne godkender Samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

Baggrund for sagen

Kommunerne i den midtjyske region har i en årrække varetaget en række service- og justeringsopgaver på høreområdet. I foråret 2023 opstod der tvivl om ansvaret for justering og service af høreapparater, når patienterne er færdigbehandlede. En juridisk afklaring konkluderede, at opgaverne er et regionalt ansvar.

For at sikre borgere med høreapparater et nært og lettilgængeligt tilbud, har både region og kommuner udtrykt ønske om, at kommunerne fortsætter med at løse opgaverne. Kommunerne har mange kommunikationscentre og decentrale træffesteder, hvor brugere af høreapparater kan henvende sig for hurtig hjælp og vejledning.

Juridisk har der været behov for at afklare, om kommunerne har hjemmel til at varetage service- og justeringsopgaverne på vegne af regionen. Opgaverne i samarbejdsaftalen vurderes at kunne løftes med hjemmel i eksisterende lovgivning jf. Serviceloven og Specialundervisningsloven. Efter afklaringen af hjemmel til at løse opgaven, er der udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal politisk godkendes i kommunerne. Samarbejdsaftalen er vedhæftet denne sag.

Regionsrådet godkendte i marts 2024, at kommunerne også i fremtiden varetager service- og justeringsopgaver for regionen. Der blev samtidig igangsat udarbejdelse af en service- og kvalitetsramme som tillæg til den midlertidige aftale. Service- og kvalitetsrammen blev godkendt af Sundhedsstyregruppen i november 2024.

Regionsrådet godkendte samarbejdsaftalen på mødet den 26. februar 2025. Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte samarbejdsaftalen på mødet den 10. marts 2025.

Kort om samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen bygger på den midlertidige aftale mellem Region Midtjylland og kommunerne, som har været gældende siden 1. juli 2023. Den midlertidige aftale blev indgået for at sikre et nært og lettilgængeligt tilbud, mens den fremtidige organisering og det juridiske grundlag blev afklaret.

Samarbejdsaftalen har et gensidigt opsigelsesvarsel på 8 måneder og inkluderer den service- og kvalitetsramme, som også indgik som aftaletillæg til den midlertidige aftale. Myndigheds- og finansieringsansvaret for service- og justeringsopgaverne påhviler fortsat regionen.

Forvaltningens bemærkninger

I Region Midtjylland var der i 2022 knap 10.000 behandlingsforløb ift. høreapparater. Mange af borgerne har efterfølgende brug for justering fx op/nedjustering af lyd, justering som følge af høreteknisk hjælpemiddel eller service af apparatet fx i form af mindre reparationer, udskiftning af slanger, filtre mv. én eller flere gange.

Der laves ca. 12.000 efterjusteringer af høreapparater pr. år i Region Midtjylland. Både serviceopgaverne og justeringsopgaverne er relativt simple, men har stor betydning for, at høreapparatet fungerer efter hensigten.

Center for Kommunikation og Teknologi i Horsens Kommune varetager alle opgaver og tilbud på høreområdet omhandlende vedligeholdelse, justeringer, service, hjemmebesøg og andet med hensyn til høretekniske hjælpemidler for Odder kommunes borgere.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne godkender "Samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service- og justering af offentligt udleverede høreapparater"

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Godkendt

Bilag

Samarbejdsatale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet_godkendelsesversion

Punkt 13: Godkendelse af boligstrategi på ældreområdet

S2023-4192

Resumé

Med afsæt i en kapacitetsanalyse af ældreområdet fremlægger forvaltningen en boligstrategi for ældreområdet 2025-2035 til godkendelse. Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes videre med anlæggsforslag til opførelse af nye plejeboliger samt investering i forebyggende tiltag, der kan udsætte behovet for en plejebolig.

Baggrund for sagen

Odder Kommune står over for en demografisk udvikling, hvor antallet af ældre borgere forventes at stige betydeligt. Denne udvikling medfører et øget behov for ældrepleje og plejeboliger. Allerede i dag oplever kommunen et pres på kapaciteten, særligt inden for plejeboliger og daghjemsplasser. For at imødekomme både de nuværende og fremtidige behov har forvaltningen udarbejdet en boligstrategi, der skal danne grundlag for den langsigtede planlægning på ældreområdet. Strategien har til formål at sikre, at ældre borgere tilbydes de rette rammer, støtteformer og fællesskaber, så de kan leve et trygt og værdigt liv - længst muligt i eget hjem.

Kapacitetsanalysen viser, at der er behov for:

- En gradvis udbygning af plejeboligkapaciteten for at imødekomme det stigende antal ældre borgere og de aktuelle ventelister.
- Investering i forebyggelse så behovet for plejeboliger kan udsættes. Det sker både gennem øget støtte i eget hjem med velfærdsteknologi og rehabiliterende indsatser og ved fleksibel brug af pladstyper, som daghjem, afløsning/aflastning samt ventepladser i plejebolig.
- Investering i partnerskaber og samarbejde med civilsamfundet.

Komponent kapacitetsanalyse viser følgende behov for plejeboliger over tid:

	2024	2030	2035	2040	2045
Plejeboligbehov	182	197	222	241	250
Underskud af pladser	0	-15	-40	-59	-68

Der er i denne fremskrivning ikke taget højde for muligheden for at investere i forebyggende tiltag. Underskuddet af plejeboligpladser kan dækkes ved kommunalt ejede eller privatejede plejeboliger.

Vedlagt er analysen fra Komponent, som blev gennemført i 2024. vedlagt er også forvaltningens udbyggede kapacitetsanalyse og afsæt for boligstrategien samt selve boligstrategien.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen anbefaler, at boligstrategien godkendes som ramme for det videre arbejde med at tilpasse og udvikle Odder Kommunes plejeboligkapacitet og ældrepleje.

Strategien tager afsæt i tre pejlemærker:

1. Længst muligt i eget hjem
2. Stærke fællesskaber og sundhed
3. Fleksible og bæredygtige boformer

Der vil løbende komme handlinger, som udmønter denne retning. I den vedlagte kapacitetsanalyse og boligstrategi er pejlemærkerne udfoldet og der er beskrevet en række handlinger, som understøtter formålet med strategien (se bilag).

Forvaltningen foreslår at handlingerne og rækkefølgen af disse konkretiseres yderligere frem mod budgetforhandlingerne for 2026 og overslagsårene.

I analysen er der peget på løsninger for at imødekomme kapacitetsudfordringerne. Nogle af disse er, at udvide plejeboligkapaciteten på Bronzealdervej og på sigt på Stenslundscentret. Udvidelse af eksisterende plejehjem giver flest fordele, som blandt andet understøtte både det kortsigtede og langsigtede perspektiv for en økonomisk og faglig bæredygtig drift.

Udvidelsen og eventuel flytning af daghjem skal undersøges nærmere.

Seniorrådet er blevet præsenteret for hovedbudskaberne i boligstrategien på møde 6. maj og har den 9. maj fået det samlede sagsmaterialet i høring.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den 2. juni 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender

- en 10-årig boligstrategi for ældreområdet 2025-2035, hvor der både investeres i forebyggelse og kapacitetsudvidelse over tid
- at forvaltningen arbejder videre med anlægsforslag i forhold til boligstrategien

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Indstilles til godkendelse med den bemærkning, at Udvalget for Sundhed og Voksne anbefaler, at der arbejdes videre med anlægsforslag for udvidelse af plejeboligkapacitet og daghjem ved eksisterende plejecentre.

Der er modtaget høringssvar fra Seniorrådet. Det er vedlagt som bilag. Udvalget for Sundhed og Voksne tager seniorrådets betragtninger med i det videre arbejde.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet_Boligstrategi på ældreområdet

Kapacitetsanalyse på ældreområdet og afsæt for boligstrategi_Færdig

Boligstrategi på ældreområdet 2025-2035_Færdig

Komponents kapacitetsanalyse af plejeboliger 2024

Punkt 14: Godkendelse af boligstrategi for det specialiserede socialområde for voksne

S2021-25860

Resumé

Med afsæt i en kapacitetsanalyse fremlægger forvaltningen en boligstrategi 2025-2035 for det specialiserede socialområde for voksne til godkendelse. Forvaltningen anbefaler blandt andet, at der arbejdes videre med opførelse af nyt botilbud og at botilbuddet Krogen omdannes til midlertidige botilbudspladser, når der er opført et nyt botilbud.

Baggrund for sagen

Odder Kommune står over for kapacitetsudfordringer på det specialiserede socialområde for voksne. Kapacitetsanalysen viser, at kommunen mangler både midlertidige og længerevarende botilbudspladser. Halvdelen af borgere i botilbud er i dag placeret uden for kommunen. Det er fordyrende, når kommunen køber eksterne botilbudspladser og det har konsekvenser for netværk. Der lægges derfor op til, at Odder Kommune i højere grad bliver selvforsynende med botilbud og boformer, så færre pladser skal købes eksternt, og så boligløsninger kan findes hurtigere, når behovet opstår. Dertil kommer at de bygningsmæssige rammer på botilbuddet Hjørnet ikke længere lever op til de gældende standarder. Der har været undersøgt flere løsningsmuligheder, herunder at renovere og udbygge det nuværende botilbud både i højden og på grundarealet. Undersøgelser har vist, at disse ikke har været mulige veje at gå.

Målgruppen for botilbud og bostøtte i eget hjem er samtidig under forandring og det stiller nye til krav indretning af botilbud og mere differentierede boformer.

Med afsæt i kapacitetsanalysen har forvaltningen udarbejdet et forslag til en 10-årig boligstrategi. Boligstrategien sætter retningen for, hvordan Odder Kommune vil udvikle boligkapaciteten og støtteformer på det specialiserede socialområde for voksne frem mod 2035. Strategien skal sikre, at borgerne tilbydes de rette rammer og støtteformer - med afsæt i deres individuelle behov og så tæt på deres netværk som muligt. Kapacitetsudvidelsen og omlægningen skal ske så bæredygtigt som muligt. Både i forhold til at opnå høj kvalitet, faglig synergi og økonomisk sund drift samtidig med, at kommunens bygninger og areal anvendes bedst muligt.

For at imødekomme de aktuelle og kommende kapacitetsudfordringer på det specialiserede voksenområde, anbefaler forvaltningen en langsigtet strategi med fokus på både forebyggelse og kapacitetsudvikling. Der skal arbejdes med tidlige, forebyggende og fleksible indsatser, der sikre at borgere kan blive længst muligt i eget hjem. Samtidig investeres i kapacitetsudvidelse og omlægning til mere differentierede boformer, der matcher udviklingen i fremtidige borgeres behov.

Kapacitetsanalysen bygger på Komponentens analyse af botilbudsområdet i 2024. Vedlagt er forvaltningens samlede kapacitetsanalyse, boligstrategi samt Komponentens analyse.

Involvering af medarbejdere, pårørende, Handicapråd og bestyrelse

I forbindelse med Komponentens analyse i 2024 blev der afholdt to store workshops for ledere og udvalgte medarbejdere på området, hvor udfordringer og løsningsmuligheder blev drøftet. Komponentens analyse blev præsenteret på et temamøde i Kommunalbestyrelsen i maj 2024 og senere drøftet på temamøde i Udvalget for Sundhed og Voksne.

Boligstrategien har undervejs været forelagt og drøftet med ledere og medarbejdere, pårørende til beboere på Hjørnet og Krogen samt Handicaprådet. Boligstrategien og sagsmaterialet sendes også i formel høring hos Handicaprådet.

Der har løbende i processen været dialog i bestyrelsen for boligselskabet Østermarken, som ejer halvdelen af botilbuddet Hjørnet. Bestyrelsens formand er repræsentant for LEV i Odder Kommune. LEV repræsenterer mennesker med udviklingshandicap og deres pårørende. Der er opbakning til boligstrategien fra bestyrelsen for boligselskabet Østermarken.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen anbefaler, at boligstrategien godkendes som ramme for det videre arbejde med at tilpasse og udvikle Odder Kommunes botilbud og bostøtte.

Strategien indeholder tre pejlemærker, som skal sætte retning for udviklingen af området:

1. Længst muligt i eget hjem
2. Stærke fællesskaber og sundhed som fundament
3. Fleksible og bæredygtige boformer

I boligstrategien er pejlemærkerne udfoldet. Samtidig beskrives handlinger under de tre pejlemærker, som understøtter denne retning. Der peges blandt andet på følgende konkrete initiativer:

- At støtte i eget hjem fortsat udvikles og udvides blandt andet understøttet af velfærdsteknologi, tværfagligt samarbejde og samarbejde med boligforeninger
- At styrke forebyggelse, sundhedsfremmende aktiviteter og samarbejde med civilsamfundet
- At etablere et nyt længerevarende botilbud med ca. 35 pladser målrettet voksne med udviklingshandicap og komplekse støttebehov. I det nye botilbud samles borgere fra nuværende bosteder med højt støttebehov.
- At der sættes fokus på livsfaser og trygge overgange, hvor der blandt andet skal arbejdes med motivation, flytning mellem botilbud ved væsentlig ændring i behov, tidlig dialog med pårørende og støtte til overovergange
- At omdanne botilbuddet Krogen til midlertidige botilbudspladser, når et nyt længerevarende botilbud er opført, for at skabe plads til nye målgrupper
- At der i samarbejde med boligforeninger etableres akutboliger og afklaringspladser til socialt udsatte borgere og borgere udskrevet fra psykiatrien med henblik på at sikre hurtig indsats, når borgere i krise har behov for en midlertidig bolig

Forvaltningen har nærmere undersøgt to scenarier for at bygge et nyt længerevarende botilbud i Odder Kommune.

1) Campus-grunden

Der kan opføres et længerevarende botilbud på grunden mellem Stenslundscetret og Gymnasiet, hvor 10. klassecentret i dag holder til i en pavillionbygning. Denne løsning giver flest fordele i forhold til arealets størrelse og placering der giver mulighed for fleksibel indretning af botilbuddet med gevinst for kvalitet, faglige fællesskaber og økonomisk effektiv drift. Det er anlægsmæssigt det billigste forslag og i perioden hvor opførelsen finder sted, kan beboerne forsætte hverdagen som normalt og det giver fremadrettet beboerne god adgang mellem bosted og Aktivitetscenter. Løsningsforslaget indebærer dog, at 10. klassecentret skal flyttes til andre egnede lokaler.

2) Aktivitetscenter-grunden

Hvis Aktivitetscentret rives helt eller delvist ned, kan der opføres et længerevarende botilbud og et nyt aktivitetscenter på grunden. Det vil dog medføre en væsentlig reduktion af Aktivitetscentrets størrelse og af udendørsarealerne. Det vil kræve en ny godkendelse fra Socialtilsyn Midt og formentlig betyde, at Aktivitetscentret fremadrettet ikke kan rumme så mange, som i dag. Anlægsmæssigt er dette scenarie dyrere end det første scenarie. Flere beboere skal have bolig på første sal, hvilket kan begrænse nogle beboeres bevægelsesfrihed, og overgangen mellem hjem og arbejde vil ikke blive adskilt i så høj grad som i dag. Under bygningsfasen skal Odder Kommune stille anden beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud til rådighed for brugerne.

Forvaltningen anbefaler scenarie 1, hvor fordelene på alle kriterier er størst. Forvaltningen anbefaler derfor også at der arbejdes videre med et anlægssforslag forud for budgetforhandlingerne for 2026.

Scenarier er beskrevet nærmere i analysen med oprids af fordele og ulemper. Konsekvenserne er beskrevet både ud fra faglige betragtninger for kvalitet for beboerne, fagligt miljø for medarbejdere, drifts- og anlægsekonomien samt bæredygtigt byggeri.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Økonomi og Erhvervsudvalget den 2. juni 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender

- den 10-årige boligstrategi for det specialiserede socialområde for voksne

- at forvaltningen arbejder videre med et anlægsforslag på opførelse af nyt botilbud på Campusgrunden
- at Krogen omdannes til midlertidig botilbud, når et nyt botilbud er opført

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Indstilles til godkendelse.

Der er modtaget hørings svar fra Handicaprådet. Det er vedlagt som bilag. Udvalget for Sundhed og Voksne tager Handicaprådets betragtninger med i det videre arbejde.

Bilag

Hørings svar fra Handicapråd_Boligstrategi for det specialiserede socialområde for voksne

Kapacitetsanalyse på det specialiserede socialområde for voksne og afsæt for boligstrategi_2025_Færdig

Boligstrategi på det specialiserede socialområde for voksne 2025-2035_Færdig

Komponents kapacitetsanalyse på socialområdet 2024_Oplæg for Kommunalbestyrelsen i maj 2024

Punkt 15: Forslag til Handicappolitik for Odder kommune - udsendelse i høring

S2024-1385

Resumé

I denne sag skal Kommunalbestyrelsen godkende, at det udarbejdede udkast til handicappolitik for Odder Kommune udsendes i høring.

Baggrund for sagen

Udarbejdelsen af en handicappolitik for Odder kommune var en del af konstitueringsaftalen og desuden et ønske fra medlemmer af Handicaprådet. Politikken er blevet til gennem en længere inddragende proces med involvering af handicaprådet, DH Odder og øvrige aktører som Handicaprådet har peget på. Udkast til politikken vedlagt denne sag, har eksempelvis været sendt til en række aktører - herunder handicaprådet, DH Odder og private institutioner i Odder Kommune der beskæftiger sig med handicapområdet med henblik på at modtage input til indholdet i en tidlig fase inden den officielle høring. Odder kommune modtog et bidrag fra DH Odder i den forbindelse. Det er på den baggrund tydeliggjort, at Odder Kommune gennem det daglige arbejde på tværs af fagområder, vil arbejde for at mål og værdier i handicappolitikken forfølges, fremfor udarbejdelsen af en selvstændig implementeringsplan.

Forvaltningens bemærkninger

Forslaget til handicappolitikken bygger på FN's handicapkonvention som alle kommuner, regioner og stat er forpligtiget til at leve op til. Denne politik beskriver fire overordnede fokusområder for Odder kommune, der er kendetegnet ved i mindre grad at være lovreguleret, og samtidig være en central del af den kommunale opgave. Herudover er det et formål at øge fokus og kendskabet til handicapområdet for borgere i Odder Kommune. Der er på denne baggrund i dialog med Handicaprådet og centrale aktører på handicapområdet i Odder Kommune identificeret fire områder, som der sættes fokus på:

- Tilgængelighed
- Deltagelse
- Arbejde og uddannelse
- Kendskab

Det er hensigten, at handicappolitikken anvendes i kommunens løbende arbejde med at udføre strategier, indsatser og konkrete handlinger inden for hele kommunens ansvarsområde.

Handicappolitikken vil være Odder Kommunes fælles værdimæssige og strategiske grundlag for arbejdet med handicapområdet. Den sætter retning og principper, som skal gælde på tværs af hele kommunen. På den baggrund vil Odder Kommune arbejde for at:

- Politikken integreres i kommunens daglige arbejde
- Mål i politikken forfølges
- Sikre opfølgning på politikken

Den konkrete prioritering af ressourcer og midler til nye initiativer vil ske politisk. På den måde bevares politikken som en langsigtet og værdibaseret ramme, mens konkrete handlinger og indsatser tilpasses løbende i takt med politiske prioriteringer og samfundets udvikling.

Udkast til handicappolitikken vil blive sendt i høring hos Handicaprådets medlemmer der repræsenterer handicaporganisationer samt Dansk Handicap (DH) Odder. Disse parter er velkomne til at involvere andre relevante parter i deres høringssvar, såfremt de ønsker det. Såfremt Kommunalbestyrelsen godkender at udsende forslaget til handicappolitik i høring, vil det blive udsendt umiddelbart efter Kommunalbestyrelsesmødet den 10. juni 2025. Høringsperioden vil vare ind til slutningen af juli med henblik på behandling i Kommunalbestyrelsen d. 2. september.

Sagens gang

- Udvalget for Børn og Skole den 19. maj 2025

- Udvalget for Klima og Plan den 20. maj 2025
- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Udvalget for Kultur og Fritid den 22. maj 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At Kommunalbestyrelsen godkender, at det vedlagte udkast til Odder Kommunes handicappolitik sendes i høring

Beslutning på Udvalget for Børn og Skole 19-05-2025

Indstilles til godkendelse med en bemærkning om at Udvalget for Børn og Skole anbefaler at høringsperioden forlænges til medio august og at sagen behandles med høringssvar på Kommunalbestyrelsesmødet. Herudover ønskede udvalget enkelte ændringer der skal sikre politikken ikke løbende skal justeres - eksempelvis fjerne aktuelle tal vedrørende uddannelsesgrad.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Indstilles til godkendelse med den bemærkning, at handicappolitikken er bredt politisk initieret og at Udvalget for Sundhed og Voksne bakker op om bemærkningen fra Udvalget for Børn og Skole.

Bilag

Odder Kommunes Handicappolitik 2025 til udsendelse i høring_maj 2025

Punkt 16: Orientering om partnerskabsprojekt Vejen til hverdagslivet

S2023-6926

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om projekt "Vejen til hverdagslivet" målrettet borgere med psykisk mistrivsel. Projektet er et partnerskab mellem SIND Odder og Odder Kommune.

Baggrund for sagen

I december 2024 blev SIND Odder og Odder Kommune godkendt til sammen at indgå i projekt "Vejen til hverdagslivet" under Peer-Partnerskabet, som er et samarbejde mellem Det Sociale Netværk og SIND. Samarbejdet retter sig mod borgere, der har nedsat psykisk funktionsevne eller sociale problemer, eller som er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer, hvilket er samme målgruppe som SEL §82d. Projektet skal skabe nye muligheder for borgere med psykisk mistrivsel gennem gruppeforløb med ligesindede. Projektet er støttet af Velux Fonden.

Psykisk mistrivsel er en fremtrædende og voksende problemstilling både i Danmark og globalt, hvilket har skabt et behov for indsatser, der bidrager til, at mennesker kommer sig og kan leve en selvstændig tilværelse, som de selv ønsker det.

Støtte fra andre, der selv har egne erfaringer med psykisk mistrivsel og psykiske lidelser, betragtes som en af de vigtigste enkeltfaktorer for at give mennesker håb og personlig handlekraft til at opbygge et meningsfuldt hverdagsliv og opnå mental sundhed, trods de mange vanskeligheder og begrænsninger, som psykisk mistrivsel kan skabe. Denne form for støtte fra ligesindede kaldes peer-støtte og er en af de få praksisser, hvor der foreligger evidens for understøttelse af menneskers personlige recovery.

For at styrke den tidlige indsats overfor psykisk mistrivsel skal projektet i samarbejde med Den Sociale Investeringsfond udvikle en generisk social investeringsmodel, der er brugbar i forskellige kommuner og som kan finansiere en langsigtet og levedygtig forankring af den evidensbaserede peer-metode.

SIND Odder og Odder Kommune skal afprøve en decentral model, hvor medarbejdere i civilsamfundsorganisationer opkvalificeres til at gennemføre mindst to forløb af "Vejen til hverdagslivet". I Odder Kommune er projektet og gruppeforløbene forankret i SIND Odder. Vejen til hverdagslivet er et alternativ til kommunale tilbud men projektet foregår i et tæt samarbejde med Odder Kommune blandt andet i forhold til rekruttering. Gruppeforløbene drives af lokale frivillige peers, som selv har erfaring med psykisk sygdom og som uddannes til at varetage funktionen som peer.

Forvaltningens bemærkninger

Det strategiske ophæng

Odder Kommune har formuleret en strategi for det specialiserede socialområde, hvor det primære mål er, at borgeren mestrer eget liv og deltager som aktiv medborger i fællesskabet. Tilgangen er recoveryorienteret og har fokus på at støtte borgerne i at indgå i sociale relationer og fællesskaber og gerne med ligesindede. Udgangspunktet er, at ansvaret for borgers eget liv bliver hos borgeren, og at borgeren selv er med til at definere og forme et velfungerende, meningsfuldt og tilfredsstillende liv. Borgerne skal modtage den mindst mulige indgribende indsats og gerne i civilsamfundet uden for de kommunale rammer.

Odder Kommune har i Sundhedsstrategien 2022-2027 en vision om, at flere borgere skal leve et godt liv med trivsel og livskvalitet. Flere borgere skal opleve, at de er i stand til at gøre noget meningsfuldt og at de kan bidrage med noget værdifuldt. Odder Kommune ønsker at fremme de ressourcer, som gør det muligt for borgeren at være en aktiv medspiller og mestre eget liv. Samtidig betragtes velfærd som en fælles opgave, som gribes bedst på tværs af fagområder og sektorer.

Vejen til hverdagslivet er således en udmøntning af de politiske strategier på området, som skal sikre de bedste muligheder for borgere med psykisk sårbarhed i Odder Kommune.

Status på Vejen til hverdagslivet i Odder Kommune

Som en del af projektorganiseringen er der etableret med en styregruppe bestående af repræsentanter fra SIND Odder og Odder Kommune. Dertil er der ansat en koordinator, der skal lede projektet, rekruttere peer-gruppeledere og deltagere til forløbene.

Koodinatoren har i foråret orienteret flere kommunale afdelinger om projektet, målgruppen og tilbuddet blandt andet Vejledning og Mestring, Jobcentret, Afdeling for Forebyggelse og Indsatser, Ungerådgivningen, Sundhedsplejen m.fl. samt eksterne parter som Odder Kirke. Projektet vil blive udbredt til flere aktører i den kommende tid.

Fire frivillige er uddannet som peer-gruppeledere og ti borgere er tilmeldt første hold Vejen til hverdagslivet med opstart i april. Borgerne er primært rekrutteret gennem jobcentret i Odder Kommune og fra sociale medier. Der har været stor interesse for både at indgå i projektet som frivillig peer og som deltager i forløbet. Der er tilsvarende god opbakning fra medarbejdere og samarbejdspartnere.

Projektet afsluttes 30. juni 2026.

Tidsplan

2024

- December: Rekruttering af koordinator til Vejen til hverdagslivet

2025

- Januar: koordinator på uddannelse
- Februar - marts: rekruttering af fire frivillige peers og rekruttering af gruppedeltagere
- April: peer-uddannelse for fire frivillige peers
- Maj: opstart af første gruppeforløb
- August: evaluering af første gruppeforløb og evt. justering
- September: opstart af andet gruppeforløb

2026:

- 30. juni: projektafslutning
- Forankring

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Punkt 17: Orientering om afrapportering på Social- og Boligstyrelsens fornyede udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug

S2025-2891

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne orienteres om afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens fornyede udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

Baggrund for sagen

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen at grundet styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne. Der er tale om en orienteringssag i de relevante kommunale udvalg/kommunalbestyrelserne.

Når afrapporteringen er blevet politisk behandlet i alle 98 kommuner, skal den sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Forvaltningens bemærkninger

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Der er udarbejdet en forholdsvis kort kommunal afrapportering på Social- og Boligstyrelsens fornyede centrale udmelding vedr. sårbare gravide med rusmiddelbrug. Afrapporteringen lægger op til at opgaven med etablering- og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen placeres i regi af Danske Regioner (herunder konkret familieambulatorierne), som tidligere har præsenteret et udspil herfor.

I argumentationen for forslaget om en løsning i regi af familieambulatorierne, har arbejdsgruppen haft fokus på at understrege, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug først og fremmest er hjemmehørende på sundhedsområdet - qua graviditeten som aktionsfaktor, samt håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af stoffer og/eller alkohol for både den gravide og barnet ligeledes er indenfor sundhedsområdets regi. Det er i familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Kommunerne anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen, at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med familieambulatorierne. Fokus har dermed været på at underbygge og understrege, at opgaven med at tilbyde en højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave, men en regional opgave.

Kommunerne har i dette perspektiv valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i Social- og Boligstyrelsens samspil med Familieambulatorierne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

Samarbejdet i Odder Kommune

Sundhedsplejen, Forebyggelse og Indsats, Børnerådgivningen og Familiehus Odder i Odder Kommune har årlige samarbejds møder med Familieambulatoriet på Skejby Sygehus. Derudover er der samarbejde med Regions Hospital Horsens om målgruppen. I 2025 har der på nuværende tidspunkt været én gravid kvinde med skadeligt rusmiddelbrug tilknyttet Familieambulatoriet i Skejby, mens der i 2024 ikke var nogen i målgruppen i Odder Kommune.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne tager afrapporteringen på fornyet udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Taget til efterretning

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

Afreportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

Punkt 18: Seniorrådsvalg den 18. november 2025

S2025-1440

Resumé

Kommunalbestyrelsen har på deres møde den 22. februar 2022 besluttet, at der skal afholdes valg til Seniorrådet den 18. november 2025 som fremmødevalg.

I denne sag skal retningslinjerne for det kommende valg godkendes og der skal udpeges tre medlemmer til valgbestyrelsen.

Baggrund for sagen

I henhold til loven om retssikkerhed og administration på det sociale område afholder kommunalbestyrelsen mindst hvert fjerde år valg til Seniorrådet. Det nuværende Seniorråd er valgt for perioden 1. januar 2022 til 31. december 2025.

Kommunalbestyrelsen har den 28. februar 2022 besluttet, at det kommende Seniorrådsvalg skal gennemføres som et fremmødevalg den 18. november 2025.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen har udarbejdet udkast til retningslinjer for det kommende seniorrådsvalg.

Forvaltningen foreslår sammen med Seniorrådet, at der i lighed med sidste valg ikke gives mulighed for listeopstilling og valg- og listeforbund. Kandidaterne kan i stedet lade sig opstille til valget, med samtidig underskriftindsamling af stillere efter nærmere retningslinjer.

Forvaltningen gennemfører opstillingsmøde, hvor der orienteres om valget, samt opstillings- og valgprocedure. På opstillingsmødet vil kandidaterne kunne påbegynde underskriftindsamlingen blandt stillere.

Der vælges 5 medlemmer til Seniorrådet og 5 suppleanter. Sidstnævnte indgår i Seniorrådet ved varig udtræden af ordinært medlem i rækkefølge i forhold til højeste antal stemmer.

Der skal nedsættes en valgbestyrelse bestående af 2 repræsentanter fra Seniorrådet og 3 medlemmer fra Udvalget for Sundhed og Voksne. Seniorrådet har udpeget Jytte Groth og Harry Bengtsen, som seniorrådets repræsentanter i valgbestyrelsen.

Afstemningen til Seniorrådsvalget følger samme åbningstid som ved Kommunal- og Regionsrådsvalget, hvilket er fra 8.00-20.00 på samtlige afstemningssteder med undtagelse af afstemningsstedet på Tunø, hvor åbningstiden er fra 9.00-20.00.

Nyt valgsystem

Som konsekvens af overgangen til nyt valgsystem, skal Odder kommune finde en ny løsning, til afvikling af Seniorrådsvalg 2025.

Forvaltningen har i tæt samarbejde med Seniorrådet indkøbt it-løsningen Assembly Voting, som giver mulighed for at Seniorrådsvalget afholdes som digitalt fremmødevalg. På valgstederne opsættes en Tablet/skærm, hvor borgeren kan afgive sin stemme ved at logge ind med sit Sundhedskort. Systemet er valgt ud fra en høj brugervenlighed og intuitiv brugergrænseflade.

Systemet giver endvidere mulighed for, at man som vælger kan afgive sin stemme hjemmefra, hvilke vurderes kan være med til at sikre en fortsat høj valgdeltagelse til seniorrådsvalget.

Herudover vurderer forvaltningen, at anvendelse af et digitalt afstemningssystem som Assembly Voting kan mindske omkostningerne ved afholdelse af fremmødevalg, ved blandt andet at reducere behovet for udsendelse af fysiske valgkort samt stemmesedler.

Det fremgår også i retningslinjerne at Seniorrådet skal finde et antal tilforordnede til afholdelse af fremmødevalg.

Antallet er lavere end ved sidste valg, hvilket både skal ses i sammenhæng med den digitale systemunderstøttelse, der er valgt til afholdelse af valget og at der ved sidste valg var særlige forhold vedr. Covid-19.

Afstemningssted	Antal Sekretærer	Antal tilforordnede
Odder	1	5
Torrild	1	2
Saksild	1	3
Randlev	1	2
Hou	1	3
Gylling	1	2
Ørting	1	2
Hundslund	1	2
Alrø		1
Tunø		1
I alt	8	23

På afstemningsstederne på Alrø og Tunø forventes det, at den til kommunalvalget udpegede sekretær kan bistå de tilforordnede på afstemningsstedet.

På afstemningsstederne på Alrø og Tunø foreslås det, at det er de til kommunalvalget udpegede tilforordnede, der tillige sørger for afviklingen af Seniorrådsvalget - Seniorrådet udpeger derfor kun én tilforordnet pr. afstemningssted.

Det nye Seniorråd udarbejder forslag til vedtægter, som efterfølgende forelægges Kommunalbestyrelsen.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025
- Udvalget for Økonomi og Erhverv den 2. juni 2025
- Kommunalbestyrelsen den 10. juni 2025

Forvaltningen indstiller

At der gennemføres Seniorrådsvalg af 5 medlemmer og 5 suppleanter, blandt borgere der er fyldt 60 år og bosiddende i Odder Kommune

At retningslinjerne for valget godkendes

At valgbestyrelsen udgøres af 2 repræsentanter fra Seniorrådet og 3 medlemmer af Udvalget for Sundhed og Voksne

At Udvalget for Sundhed og Voksne udpeger 3 medlemmer til valgbestyrelsen

At der udbetales diæter efter statens takster til de tilforordnede og sekretærer, der deltager på valgdagen

At det nye seniorråd udarbejder forslag til vedtægter, som efterfølgende forelægges Kommunalbestyrelsen

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Indstilles til godkendelse

Udvalget for Sundhed og Voksne indstiller Torben Madsen, Ole Lyngby og Allan Werk til at indgå i valgbestyrelsen.

Bilag

Tidsplan for Seniorrådsvalg 2025

Retningslinjer for Seniorrådsvalg 2025

Punkt 19: Opsamling på Social- og Sundhedspolitiskforum 2025

S2023-3527

Resumé

Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter inspiration og budskaber fra Kommunernes Landsforenings Social- og Sundhedspolitiske Forum 2025.

Baggrund for sagen

Udvalget for Sundhed og Voksne er inviteret til at deltage ved KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 8.-9. maj 2025. Årets tema er "Nyt ansvar - nye muligheder".

På konferencen dagsordenssættes en række store temaer. Programmet er vedlagt som bilag.

Forvaltningens bemærkninger

På udvalgsrådet orienterer udvalgsmedlemmer og forvaltning, som deltog i konferencen, hvilken inspiration og budskaber fra konferencen, som de særligt har vedhæftet sig ved. Dette drøftes i udvalget.

Sagens gang

- Udvalget for Sundhed og Voksne den 21. maj 2025

Forvaltningen indstiller

At Udvalget for Sundhed og Voksne drøfter inspiration og budskaber fra Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Udvalget for Sundhed og Voksne drøftede inspiration fra Social- og Sundhedspolitisk Forum

Bilag

Program for Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025

Punkt 20: Kort orientering fra bestyrelse/råd, hvor medlem er udpeget af Kommunalbestyrelsen

S2021-27353

Forvaltningen indstiller

At orienteringen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Udvalget for Sundhed og Voksne 21-05-2025

Orientering fra Ø-udvalget om forberedelser til at få udarbejdet en strategisk-fysisk-udviklingsplan for Tunø.

Punkt 21: Godkendelse af beslutningsprotokol

S2021-27353

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 Sundhed og Voksne 21-05-2025

Godkendt

Mødet sluttede kl. 18.00.