

REFERAT Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget 2026-2029 d. 20-01-2026

Mødedato Tirsdag d. 20. januar 2026 kl. 08:30

Mødested Udvalgsværelset, Ørbækvej 100, Fløj 2, 5220 Odense SØ

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Godkendelse af forslag til udmøntning af budgetindsats 2026: Billigere mad til ældre og mennesker | 4 |
| B-sag: Valg af næstformand for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget..... | 6 |
| B-sag: Godkendelse af forslag til forretningsorden for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudva | 7 |
| B-sag: Godkendelse af forslag til kompetencefordelingsplan for Sundheds-, Omsorgs- og Forebygg | 8 |
| B-sag: Fastlæggelse af Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026..... | 14 |
| D-sag: Introduktion til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen..... | 16 |
| D-sag: Introduktion til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens økonomi..... | 17 |
| D-sag: Orientering om Handicaprådet, Ældrerådet og Psykiatrirådet i Odense Kommune..... | 18 |
| D-sag: Orientering om Sundhedsreformen og dens betydning for Odense Kommune..... | 20 |
| D-sag: Status på udarbejdelsen af bodelingsaftale og horisontale samarbejdsaftaler i regi af sundhec | 23 |
| D-sag: Aktuelle sager..... | 26 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-9-25

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til møde i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget den 20. januar 2026.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Godkendelse af forslag til udmøntning af budgetindsats 2026: Billigere mad til ældre og mennesker med handicap

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag vedrører den del af aftalen om budget 2026, som handler om "Finanslov 2026: Billigere mad til ældre og mennesker med handicap". Aftalen blev indgået den 18. september og vedtaget af byrådet den 8. oktober med andenbehandlingen af Odense Kommunes budget for 2026.

I aftalen om budgettet fremgår følgende om budgetindsatsen:

"Regeringen har i sit finanslovsudspil annonceret, at den vil sænke taksterne, så det bliver billigere at være dansker. Det gælder konkret for egenbetalingen for madservice for ældre og personer med handicap. Forligspartierne hilser tiltag, der gør det billigere for vores ældre og personer med handicap, velkommen. Forligspartierne er enige om, at såfremt der i Finansloven for 2026 kommer penge til nedsættelse af taksterne, skal de krone for krone gå til nedsættelse af taksterne i Odense".

I december blev finansloven for 2026 stemt igennem af Folketinget. Finansloven inkluderer en nedsættelse af egenbetalingen for madservice til ældre og personer med handicap, hvor loftet sænkes fra 63 kr. til 50 kr. pr. måltid. Takstnedsættelsen gælder ikke borgere, som bor på plejehjem eller i botilbud.

Odense Kommune modtager 7,1 mio. kr. som følge af finansloven. Beløbet betyder, at taksten kan nedsættes yderligere til 43 kr. pr. hovedret, hvilket følger i naturlig forlængelse af hensigten i aftalen om budget 2026. Ændringerne har tilbagevirkende kraft pr. 1. januar 2026, og berørte borgere vil blive kompenseret på et senere tidspunkt.

Den samlede udgift til takstnedsættelsen på en hovedret svarer til 5,4 mio. kr., når der tages udgangspunkt i antallet af hjemmeboende borgere, som var visiteret til madservice i 2025. Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen vurderer, at takstnedsættelsen på borgerens egenbetaling vil medføre, at efterspørgslen efter madservice vil stige. Efterspørgslen håndteres ved, at der afsættes en pulje på 1,7 mio. kr. til håndtering af en eventuel stigning i antallet af borgere, som visiteres til madservice. Forvaltningen har beregnet, at indtægtstab vil svare til 0,8 mio. kr. ved en stigning på 100 helårsborgere og 1,7 mio. kr. ved en stigning på 200 helårsborgere.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Effekt

Færre borgere er relativt fattige

Takstnedsættelsen på en hovedret for hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice, vil bidrage til at styrke odensemålet om, at færre borgere er relativt fattige.

Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen og Borgmesterforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender

1. Forslag til udmøntningen af budgetindsatsen om "Finanslov 2026: Billigere mad til ældre og mennesker med handicap".
2. At Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets budget opskrives med 7,1 mio. kr. i 2026 og frem til billigere mad til ældre og mennesker med handicap. Dette finansieres af midler fra Finanslov 2026, som opskrives kommunens indtægtsside tilsvarende.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Se sagsresumé og økonomiafsnit.

Økonomi

Den samlede udgift til takstnedsættelsen på en hovedret svarer til 5,4 mio. kr., når der tages udgangspunkt i antallet af hjemmeboende borgere, som var visiteret til madservice i 2025. Det betyder, at der 1,7 mio. kr. til håndtering af en eventuel stigning i antallet af hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice.

Tabel - Bevillingsmæssig konsekvens af indstillingspunkt

| Beskrivelse | Styringsområde | Udvalg | 2026, 26-PL | 2027, 27-PL | 2028, 27-PL | 2029 og frem 27-PL |
|---|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|
| Billigere mad til ældre og mennesker med handicap | Service | SOFU | 7.094.299 | 7.321.317 | 7.321.317 | 7.321.317 |
| Billigere mad til ældre og mennesker med handicap | Finansiering - Tilskud og udligning | Intet udvalg | -7.094.299 | -7.321.317 | -7.321.317 | -7.321.317 |
| | | Total | 0 | 0 | 0 | 0 |

Bilag

Handicaprådets høringssvar

Ældrerådets høringssvar

Punkt 3: B-sag: Valg af næstformand for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

00.22.00-G01-10-24

Sagsresumé

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget skal på sit første møde i funktionsperioden vælge en næstformand. Næstformanden vælges ved flertalsvalg. Næstformanden fungerer som mødeleder, når rådmanden er forhindret i at deltage i et møde.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen indstiller, at udvalget vælger en næstformand.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget vælger udvalgsmedlem Roya Moore (C) som næstformand.

Sagsfremstilling

Se sagsresume.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Punkt 4: B-sag: Godkendelse af forslag til forretningsorden for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

00.22.00-G01-10-24

Sagsresumé

Ifølge den kommunale styrelseslov fastsætter Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget selv sin forretningsorden.

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget skal med denne sag godkende udvalgets forretningsorden med tilhørende bilag for den nye valgperiode.

I forhold til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets forretningsorden for den seneste valgperiode er der alene foretaget få sproglige justeringer samt foretaget tilpasninger, så forretningsordenen svarer til praksis i forhold til udsendelse af dagsordenen.

De enkelte ændringer er nærmere beskrevet i sagsfremstillingen.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslag til forretningsordenen for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der er i vedhæftede forslag til forretningsorden for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget foretaget følgende sproglige og indholdsmæssige tilpasninger i forhold til den forretningsorden, der var gældende i seneste valgperiode. De indholdsmæssige tilpasninger betyder, at den foreslåede forretningsorden svarer til gældende praksis.

- Der er foretaget en sproglig justering af § 1, stk. 3, der ikke har nogen indholdsmæssige konsekvenser.
- I § 2 er der foretaget tilpasninger, så teksten svarer til den måde, dagsordenen udsendes på: Via First Agenda og en adviserings i udvalgsmedlemmernes Odense Kommune-mail.
- I § 3, stk. 4, er teksten tilpasset, så det er en tredjedel af udvalgets medlemmer, der kan bede om, at en forhandling skal afsluttes. Før stod der et bestemt antal udvalgsmedlemmer. Med ændringen er teksten ens i Økonomiudvalget og de stående udvalg, og teksten er uafhængig af, hvor mange medlemmer, der er i de enkelte udvalg.
- I § 6 er ordlyden tilpasset, så det svarer til den praksis, der er i Odense Kommune.
- I § 7 er tidspunktet for anmodning om foretræde tilføjet bestemmelsen, og der henvises til, at de nærmere retningslinjer for foretræde fastsættes i et bilag. Med ændringen tydeliggøres det, at der (som hidtil) er et bilag til forretningsordenen, og tidspunktet for anmodning om foretræde nævnes nu også direkte i forretningsordenen - og ikke kun i bilaget.

Den foreslåede forretningsordenen er vedhæftet som bilag.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Forretningsorden for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Retningslinjer for foretræde for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 5: B-sag: Godkendelse af forslag til kompetencefordelingsplan for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen

00.22.00-G01-10-24

Sagsresumé

Denne sag handler om forslag til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens kompetencefordelingsplan.

Kompetencefordelingsplanen beskriver opgavefordelingen mellem byrådet, Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, rådmanden og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen med hensyn til de opgaver, som udvalget har ansvaret for.

Forslaget til kompetencefordelingsplan er beskrevet i sagsfremstillingen og vedlagt som bilag.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at udvalget godkender forslag til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens kompetencefordelingsplan, jf. sagsfremstillingen.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder et forslag til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens kompetencefordelingsplan.

Forslag til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens kompetencefordelingsplan

Formålet med denne kompetencefordelingsplan er at beskrive opgave- og ansvarsfordelingen mellem Byrådet, Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (SOFU), rådmanden og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen (SOFF) med hensyn til de opgaver, som SOFU har ansvaret for.

Det er en del af kommunestyret, at der er en arbejdsdeling mellem det politiske og administrative niveau, uden at der nødvendigvis behøver at foreligge udtrykkelige beslutninger herom. Det er fordi udvalget ikke kan forholde sig til alle afgørelser i forvaltningens sager. Det hedder stiltiende delegation.

Formelt ligger kompetencen hos Byrådet. Byrådet delegerer på fastlagte områder sin kompetence og det dermed forbundne ansvar. Styrelsesvedtægten for Odense Kommune beskriver bl.a. i overskrift de opgaver, der er placeret i de enkelte forvaltninger, herunder SOFF. Kompetencefordelingsplanen omhandler disse opgaver.

En række af SOFFs opgaver bliver løst af henholdsvis rådmanden og SOFF – fx hos den adm. direktør eller medarbejdere i organisationen. Kompetencen og ansvaret for den daglige administration ligger i forvaltningen. Opgaverne vil, medmindre lovgivningen direkte foreskriver noget andet, kunne placeres hvor som helst i forvaltningen. En delegation til forvaltningen sker ved den administrerende direktør, som i de fleste sager vil videredelegere til andre i organisationen.

For overblikkets skyld fordeles de enkelte kompetenceområder i et skema; der er dog ikke tale om en udtømmende beskrivelse. Oversigten beskriver i hovedtræk hvilke opgaver, udvalget varetager, og hvilke rådmanden eller forvaltningen varetager.

Rådmandens rolle under mellemformstyre med delt administrativ ledelse

Rådmandens rolle er todelt. Rådmanden varetager dels rollen som formand for udvalget og dels rollen som øverste daglige leder af administrationen.

Rådmanden som udvalgsformand

Forbereder, indkalder og leder udvalgets møder og sørger for dets beslutninger indføres i en beslutningsprotokol jf. styrelsesloven § 22.

Kan ikke pålægge forvaltningen at afgive en bestemt indstilling i en sag.

Kan ikke sætte sin egen indstilling i stedet for forvaltningens. Såfremt udvalget accepterer det, kan rådmanden lade sin egen indstilling eller holdning fremgå af sagen.

Har efter styrelsesloven ikke nogen kompetence til at bestemme indholdet af afgørelser og beslutninger, der træffes i forvaltningen.

Rådmanden kan som udvalgsformand træffe afgørelse på udvalgets vegne;

- Hvis udvalget eksplicit i enighed har delegeret kompetencen til at træffe en bestemt afgørelse til rådmanden
- Hvis en sag, der rettelig burde behandles i udvalget ikke tåler opsættelse eller ikke giver anledning til tvivl (hos rådmanden og heller ikke skønnes at give anledning til tvivl hos de øvrige udvalgsmedlemmer jf. styrelsesloven §22).

Rådmanden som administrativ leder

Rådmanden er efter styrelsesvedtægten administrativ leder af forvaltningen. Den administrative ledelse består i at træffe beslutning om administrationens forhold, herunder sørge for at administrationen fungerer hensigtsmæssigt.

Økonomi

Regler for budgetlægning, regnskabsafklæggelse samt daglige forretningsgange ved brugen af kommunens midler fremgår af Principper for økonomistyring i Odense Kommune.

Kompetencen til anvisning af udgifter og indtægter er delegeret fra rådmanden til ledere med budgetansvar / ansvarlig for budgetopfølgning Den enkelte leder anviser på eget område.

Henvendelser fra byrådsmedlemmer og fra pressen

Som udgangspunkt besvares henvendelser fra byrådsmedlemmer, udvalgsmedlemmer og pressen af direktøren.

Løn- og personaleområdet

Kompetencefordeling på løn- og personaleområdet fremgår af Personalehåndbogen. Økonomiudvalget besluttede på sit møde i november 2014 at fastholde individuel forhandling af løn centralt på niveau 1 - 2 - 3 samt særlige specialiststillinger. Alle andre niveauer er decentraliseret til de enkelte forvaltninger.

Delegeringer fra byrådet til SOFF-udvalget

SOFF-udvalget varetager den umiddelbare forvaltning af kommunens tværgående opgaver inden for sundhed, omsorg og forebyggelse herunder:

1. Tværsektorielle opgaver mellem region, praktiserende læger og kommunen.
2. Udmøntning af de tværgående sundhedspuljer.
3. Kommunal medfinansiering, der bidrager til at finansiere regionernes sundhedsudgifter.
4. Understøttelse af kommunens tværgående Chefgruppe for Sundhed, Omsorg og Forebyggelse.

| | Bemærkninger/uddybelse | Udvalget/rådmand/forvaltning |
|--|---|------------------------------|
| Fastlæggelse af serviceniveau for ydelser efter serviceloven og ældreloven | Godkendelse af kvalitetsstandarder mv. | Udvalget |
| Bevilling af midler til frivillighed servicelovens §§ 18 + 79 og ældrelovens §§ 6 og 7 | Ansøgninger til Hovedpuljen | Udvalget |
| Driftsaftaler med frivillige foreninger | Ansøgninger til Udviklingspuljen | Forvaltningen |
| | Seniorhus Odense, Ældreidrættens Hus, Bolbro Brugerhus, Demensfællesskabet Fyn og Teknologibiblioteket og Skibhuscentret | Udvalget |
| Bevilling af ydelser efter serviceloven | Servicelovens §§ 82a, 82b, 82c, 82d, 83, 83a, 83b 84, 85, 86, 94, 95, 96, 97, 98, 102, 103, 104, 107, 108, 108a, 112, 112b, 113, 113a, 113b, 114, 116 (se nedenfor), 117a, 118, 119, 120, 122 | Forvaltningen |

| | | |
|---|---|---------------|
| Fastsættelse af pleje- og omsorgsforløb til helhedspleje | Ældrelovens § 9 | Udvalget |
| Bevilling af ydelser efter ældreloven | Ældrelovens §§ 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 23 og 26 | Forvaltningen |
| Boligændringer efter servicelovens § 116 | Udgift til boligindretninger til 50.000 kr. eller derover, ydes som et lån, der forfalder til betaling ved ejerskifte. Oprettelse af pantebrev. | Forvaltningen |
| Fritvalgsordningen jfr. servicelovens § 83 jfr. § 91 og ældrelovens §§ 10 og 13 jfr. § 18 | Beslutning af fritvalgsmodel | Udvalget |
| Beredskabsplan vedr. fritvalgsordning jfr. servicelovens § 92 og ældrelovens § 22 | Udarbejdelse af beredskabsplan for håndtering af konkurs ved private leverandører | Forvaltningen |
| Fastsættelse af sagsbehandlingstider | Sagsbehandling af ydelser efter serviceloven og ældreloven | Udvalget |
| Indgåelse af driftsoverenskomster med selvejende institutioner | Herunder fastsættelse af kvalitetskrav | Udvalget |

| | | |
|--|--|---|
| Indgåelse af samarbejdsaftaler med friplejehjem | Aftaler om f.eks. sygepleje | Forvaltningen |
| Magtanvendelse jfr. Servicelovens afsnit V (voksne) | Godkendelse af ansøgninger og indberetninger af magtanvendelse. Afgørelser om magtanvendelse overfor borgere Godkendelse af årsrapport | Forvaltningen Forvaltningen Udvalget/Byrådet |
| Iværksættelse af besøgsrestriktioner jfr. serviceloven | Jfr. servicelovens §§ 137 b-c | Udvalget |
| Fuldbyrdelse af strafferetlige sanktioner | Jfr. Servicelovens §§ 137 g-j | Udvalget, dog kan foreløbige afgørelser i uopsættelige situationer træffes af bostedets leder. Foreløbige afgørelser skal efterfølgende godkendes af Udvalget |
| Værgemål | Ansøgning om værgemål for borgere, der ikke kan varetage egne interesser | Forvaltningen |
| Bevilling af ældre-, plejeboliger og botilbud jfr. almenboligloven | Almenboliglovens §§ 54 og 105 | Forvaltningen |

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Fastsættelse af takster | Fastsættelse af omkostningsbaserede takster for egne tilbud herunder takster til friplejehjem og fritvalgsleverandører | Udvalget |
| Tilsyn | Opfølgning med individuelle afgørelser jfr. servicelovens § 148 samt ældrelovens § 31 Kvalitetsmæssigt tilsyn jfr. retssikkerhedslovens § 16 | Forvaltningen Forvaltningen |
| Tilvejebringelse af tilbud om sundhedsydelse | Hjemmesygepleje og genoptræning jfr. sundhedslovens §§ 138 og 140 | Udvalget |
| Visitation/vurdering af målgruppe og omfang af hjælp | | Forvaltningen |
| Visitation til omsorgstandpleje og specialtandpleje | Sundhedslovens §§ 131 og 133 | Forvaltningen |
| Mellemkommunal refusion/mellemkommunale aftaler | Delegationsaftaler jfr. retssikkerhedsloven | Forvaltningen |

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Kompetencefordelingsplan

Punkt 6: B-sag: Fastlæggelse af Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026

85.02.02-G01-488-15

Sagsresumé

Denne sag handler om Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026.

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen fremlægger et forslag til mødeplan for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget på følgende tirsdage i 2026:

1. halvår 2026:

20. januar

3. februar

24. februar

17. marts

14. april

28. april

19. maj

2. juni

16. juni

2. halvår 2026:

11. august

25. august

22. september

6. oktober

27. oktober

10. november

24. november

8. december

Møderne er som udgangspunkt placeret, så de er koordineret med møder i øvrige fagudvalg og følger kadencen for møder i Økonomiudvalg og byråd. Ved behov afholdes der møde med øvrige fagudvalg omkring fælles sager. Der afholdes ligeledes et årligt fællesmøde i foråret mellem Forvaltningsudvalget og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget samt to årlige fællesmøder mellem Ældrerådet og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.

Møderne i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget starter kl. 9.

Mødekalender med oversigt over Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets, Økonomiudvalgets og byrådets møder er vedlagt som bilag.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen indstiller, at udvalget godkender Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026.

Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Se sagsresumeeet.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Mødekalender-2026 - 1 halvår - SOF

Mødekalender-2026 - 2 halvår - SOF

Punkt 7: D-sag: Introduktion til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen

85.02.02-G01-488-15

Sagsresumé

Under dette punkt får udvalget en overordnet introduktion til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Som bilag er vedlagt udvalgets introduktionsmateriale.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

SOFU - Introduktionsmateriale - Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen 2026 (1)

Punkt 8: D-sag: Introduktion til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens økonomi

85.02.02-G01-488-15

Sagsresumé

Under dette punkt introduceres udvalget til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningens økonomi. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 9: D-sag: Orientering om Handicaprådet, Ældrerådet og Psykiatrirådet i Odense Kommune

00.15.00-K01-42-25

Sagsresumé

Med denne sag får udvalget en orientering om de råd, der bliver sekretariatsbetjent af Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Det drejer sig om Handicaprådet, Psykiatrirådet og Ældrerådet i Odense Kommune.

Handicaprådet i Odense Kommune

Handicaprådet er nedsat i medfør af Retssikkerhedslovens § 37a og fungerer som bindeled mellem borgere med handicap og Odense Byråd. Rådet rådgiver byrådet i handicappolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og politikerne i lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap. Rådet afgiver høringssvar til politiske sager, der vedrører handicapområdet, og som drøftes og besluttes i byrådet og/eller fagudvalg.

Rådet består 14 medlemmer, hvoraf fire medlemmer er udpeget blandt byrådets politikere, seks personer er udpeget af Danske Handicaporganisationer (DH), en person er udpeget af Udviklingshæmmedes Landsforbund (ULF) og tre medlemmer er udpeget blandt Odense Kommunes embedsmænd. De nye medlemmer af rådet er udpeget og er en del af Handicaprådet de næste fire år. Blandt byrådets politikere er der udpeget tre fra Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget: Anne Skau Styrishave, Roya Moore og Signe Vedersø Keldorff.

Handicaprådet kan ikke behandle enkeltsager eller klager, men arbejder med generelle forhold og politikker. Fx har Rådet været en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelsen af Odense Kommunes handicappolitik fra 2022.

Psykiatrirådet i Odense Kommune

Psykiatrirådet i Odense er et rådgivende organ, der fungerer som talerør for psykisk sårbare borgere og bidrager til udviklingen af kommunens psykiatripolitik i en fireårig periode. Rådet blev etableret i 2022 som følge af aftale om budget 2023 i Odense Kommune for at styrke indsatsen på psykiatriområdet. Rådet skal sikre viden og udvikling for borgere i alle aldersgrupper med psykiatriske problemstillinger.

Psykiatrirådet rådgiver Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget og skaber sammenhæng mellem kommunale indsatser og regionens behandlingspsykiatri. Derudover sætter Rådet fokus på de udfordringer psykisk sårbare borgere møder i hverdagen.

Rådet består af op til 16 medlemmer, herunder fagfolk, repræsentanter fra relevante organisationer og personer med erfaring fra psykiatriområdet. Det er Rådmanden i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen, der udpeger formanden for Psykiatrirådet.

Udpegning af formand og konstituering af Psykiatrirådet skal foregå i starten af 2026.

Ældrerådet i Odense Kommune

Ældrerådet etableres i medfør af § 34 i Ældreloven og er et demokratisk valgt råd med 15 medlemmer, der rådgiver Odense Byråd og kommunens fagforvaltninger i ældrepolitiske spørgsmål. Ældrerådet fungerer som kommunens politiske samarbejdspartner på ældreområdet. Det skal udtale sig om forhold, der vedrører ældre borgere, inden byrådet eller politiske udvalg træffer beslutninger. Rådet afgiver høringssvar til politiske sager, der vedrører ældreområdet, og som drøftes og besluttes i byrådet og/eller fagudvalg.

Rådet er også et kontaktorgan mellem de ældre borgere, byrådet, politiske udvalg og forvaltningerne. Rådet er også bindeled til frivillige organisationer og grupper.

Rådet har årlige møder med Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Derudover har formandskabet i Ældrerådet møder med Rådmanden.

Ældrerådet består af 15 medlemmer over 60 år, som vælges for en fireårig periode, der følger kommunevalgene. Valget er åbent for alle borgere over 60 år, der er bosiddende i Odense Kommune. Det nye Ældreråd for perioden 2026–2029 blev valgt i november 2025 og er tiltrådt pr. 1. januar 2026.

Ældrerådet kan ikke behandle enkeltsager eller klager, men arbejder med generelle forhold og politikker for ældre borgere i Odense Kommune.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 10: D-sag: Orientering om Sundhedsreformen og dens betydning for Odense Kommune

00.01.00-A00-57-25

Sagsresumé

Formålet med denne sag er at give udvalget en orientering om Sundhedsreformen fra 2024, og hvilken betydning den har for Odense Kommune og for det kommende arbejde i Sundheds-, Omsorgs-, og Forebyggelsesudvalget.

Reformen indebærer en større omorganisering af sundhedsvæsenet, herunder etableringen af 17 sundhedsråd samt overdragelse af fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommunen er i dialog med OUH om rammerne for opgaveoverdragelsen. De konkrete aftaler skal forhandles i løbet af 2026 og forventes at få betydning for kommunens sundhedstilbud, medarbejdere og fremtidige økonomi.

Formålet med sagen er at give et samlet overblik over status på arbejdet med sundhedsreformen, herunder den videre proces, kommende politiske drøftelser og ændringer for kommunen.

Baggrund

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. Reformen er den mest omfattende omlægning af sundhedsvæsenet, siden regionernes etablering i 2007. Et centralt element er etableringen af 17 sundhedsråd, hvor regionale og kommunale politikere skal samarbejde om den lokale tilrettelæggelse af sundhedsindsatser. Derudover vil en række kommunale sundhedsopgaver blive varetaget af regionen fra 1. januar 2027.

Forberedende sundhedsråd

I 2026 etableres 17 forberedende sundhedsråd, som skal forberede og koordinere implementeringen frem mod de permanente sundhedsråd. De forberedende sundhedsråd vil i forhold til geografisk inddeling og medlemmer være de samme, som de sundhedsråd, som træder i kraft fra den 1. januar 2027.

På Fyn etableres Sundhedsråd Fyn, der vil bestå af 10 kommunale medlemmer og 11 regionale medlemmer. Sundhedsråd Fyn får til opgave at varetage den direkte forvaltning af regionernes sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Det indebærer det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.

Kommunernes Landsforening (KL) har i forbindelse med etableringen af de 17 sundhedsråd valgt at etablere et sundhedskoordinationfora (SKF) i hver region. Formålet er at sikre koordination mellem de kommunale medlemmer samt give en kommunal balance/modvægt til regionerne. Sundhedskoordinationsforum Syddanmark vil bestå af to kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i Region Syddanmark. Det forventes, at de udvalgte politikere vil mødes 4-6 gange årligt.

Politisk forankring og beslutningskompetence i relation til sundhedsreformen

Sundhedsområdet henhører ifølge Odense Kommunes styrelsesvedtægt under Sundheds, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets ansvarsområde.

Hvis der er opgaver i relation til sundhedsrådene, der kræver politisk behandling i kommunerne, vil en sådan sag skulle behandles i Sundheds, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget. Alt efter sagens karakter skal sagen desuden forelægges byrådet til endelig beslutning, og hvis en sådan sag har økonomiske konsekvenser, skal sagen på helt almindelige vis forelægges Økonomiudvalget, inden byrådsbehandlingen. I det omfang der er tale om sager, der berører et andet udvalg væsentligt, herunder økonomisk, skal Sundheds, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (også på helt almindelig vis) inddrage det pågældende udvalg

Milepæle i sundhedsreformen

Som led i implementeringen af sundhedsreformen er der - særligt i 2026 - fastlagt en række nationale tidsfrister for blandt andet opgaveoverdragelse og indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, som kommunerne skal efterleve. Disse milepæle

er fastsat med henblik på at sikre, at såvel region som kommune er forberedte frem mod reformens endelige ikrafttræden den 1. januar 2027.

Som politiker i Sundhedsråd Fyn er den første vigtige dato den 22. januar, hvor det første sundhedsrådsmøde afholdes. Arbejdet med de horisontale samarbejdsaftaler og opgaveflyttet fra kommune til region beskrives i afsnittet nedenfor. En tidslinje med de nationale milepæle i implementeringen findes i Bilag 1 til sagen.

Fire opgaveområder overgår til regionen

Fra den 1. januar 2027 overgår følgende opgaver fra kommunerne til regionerne:

- Sundheds- og omsorgspladser (tidligere midlertidige pladser)
- Akutsygeplejen
- Patientrettet forebyggelse
- Genoptræning på specialiseret niveau og rehabilitering

Formålet med overdragelsen er at sikre ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner og en mere sammenhængende indsats for borgerne.

Der er allerede igangsat et administrativt arbejde for at kortlægge de nye samarbejdsflader, så patienternes overgange håndteres på en sikker, koordineret og smidig måde i overgangsperioden. Der er nedsat fire arbejdsgrupper – én for hvert område, der overflyttes – bestående af repræsentanter fra kommunerne, OUH og almen praksis, som sikrer, at kommunernes erfaringer integreres i den nye regionale organisering.

Horisontale samarbejdsaftaler

Kommuner og region kan i forbindelse med opgaveoverdragelsen vælge at indgå horisontale samarbejdsaftaler. Disse muliggør, at kommunerne fortsat kan varetage hele eller dele af driften af de opgaver, som flytter til regionerne fra 2027. I den forbindelse har Region Syddanmark foreslået, at der indgås sådanne aftaler mellem regionen og kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Aftalen indebærer, at kommunen bliver leverandør af den patientrettede forebyggelse, som regionen fremadrettet vil have det overordnede ansvar for.

For kommunen er det relevant at overveje, om de økonomiske ressourcer er tilstrækkelige til at påtage sig driftsansvaret, og om faglige hensyn samt øget lokal styring og indflydelse opvejer de forpligtelser, som aftalen indebærer. Beslutningen skal træffes senest 1. april 2026. Hvis kommunen vælger ikke at indgå aftalen, kan regionen pålægge kommunen at varetage driften frem til udgangen af 2028.

De horisontale samarbejdsaftaler forventes behandlet i Sundhedsråd Fyn den 22. februar og i Sundheds-, Omsorgs-, og Forebyggelsesudvalget i marts 2026.

Delingsaftale om opgaveoverflytning

Der skal indgås en delingsaftale mellem Region Syddanmark og Odense Kommune, som fastlægger hvilke aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte regionen skal overtage fra kommunen i forbindelse med overdragelsen af ovenstående opgaver. Det vil sige hvilke bygninger, gældsforpligtelser, lejekontrakter, medarbejdere mv., der skal overgå til regionen, nu hvor de skal varetage opgaverne fremover.

Forvaltningen er i gang med at udarbejde et udkast til en delingsaftale, der skal anvendes som udgangspunkt for forhandlingen med Region Syddanmark. Dette udkast tager udgangspunkt i en nationalt udarbejdet skabelon samt relevant lovgivning og den løbende dialog, som forvaltningen har haft med OUH. Udkastet skal dermed afspejle de rammer for opgaveoverdragelsen, som man indtil videre er blevet enige om. Skabelonen til delingsaftalen er vedhæftet som Bilag 2 til sagen.

Udkastet til delingsaftalen skal senest være godkendt af Sundheds-, Omsorgs-, og Forebyggelsesudvalget og forelægges Region Syddanmark den 1. maj 2026.

Den endelige udkast til delingsaftalen behandles i udvalget i april, hvorefter den forhandles med Region Syddanmark. Efter forhandlingerne behandles den endelige aftale i udvalget i juni. Den endelige deadline for at have indgået en aftale med Region Syddanmark er den 1. juli 2027. En tidslinje for denne proces fremgår af Bilag 1.

Sundhedsrådenes udmøntning af midler gennem lokale aftaler

De forberedende sundhedsråd vil også i 2026 skulle drøfte og træffe beslutning om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027 i forbindelse med budgettet for 2027. Dette sker gennem aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner. Sundhedsrådene kan indgå samlede aftaler med alle kommuner i de enkelte sundhedsråd og kan også indgå bilaterale aftaler med enkeltkommuner. Aftalerne skal bidrage til, at der kan investeres i langsigtet kapacitetsopbygning i tråd med sundhedsreformens intentioner om omstilling af sundhedsvæsenet.

Næste skridt

I den næste fase af arbejdet med sundhedsreformen, skal der træffes flere politiske beslutninger om den fremtidige implementering af sundhedsreformen, herunder administrationens fortsatte arbejde med delingsaftalen og de horisontale samarbejdsaftaler.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Bilag 1 - Tidslinje over sundhedsreformen

Bilag 2 - Skabelon til bodeling

Punkt 11: D-sag: Status på udarbejdelsen af bodelingsaftale og horisontale samarbejdsaftaler i regi af sundhedsreformen

00.01.00-A00-57-25

Sagsresumé

Formålet med denne sag er at orientere udvalget om, hvor langt Sundheds-, Omsorgs-, og Forebyggelsesforvaltningen er kommet i forhold til udformningen af kommunens bodelingsaftale samt horisontale samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse med Odense Universitetshospital (herefter OUH). Sagen skal ses i sammenhæng med sag 10 på denne dagsorden, der beskriver sundhedsreformen, og hvilken indvirkning, den har på kommunerne.

Sundhedsreformen har som overordnet formål at styrke kvaliteten, sammenhængen og nærheden i det nære sundhedsvæsen. Et centralt element i reformen er en ændret opgavefordeling mellem kommuner og regioner, hvor en række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne fra 1. januar 2027.

Udvalget får på dette møde en status på, hvor langt forvaltningen er kommet med arbejdet, fordi Sundhedsråd Fyn vil få en tilsvarende status på deres første møde den 22. januar.

Sagen vil være ledsaget af et oplæg.

Hvad er processen frem mod de endelige aftaler?

Som det fremgår af sag 10 på denne dagsorden, er det indenfor de kommende måneder, at der skal træffes flere afgørende politiske beslutninger om den fremtidige opdeling af de berørte områder i regi af sundhedsreformen.

De væsentligste datoer at holde sig for øje er, at den horisontale samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse skal være godkendt af både Odense Kommune og Region Syddanmark inden udgangen af marts 2026. Den endelige bodelingsaftale skal være godkendt af Odense Kommune og Region Syddanmark inden den 1. maj 2026.

Hvad har været drøftet vedrørende de berørte områder indtil nu?

I det følgende gives en kort status for de enkelte områder, der er berørt af sundhedsreformen. Det er vigtigt at understrege, at det alene er med afsæt i administrative drøftelser, og ikke noget der skal læses som det konkrete indhold i aftalerne. Indholdet er blevet skabt via fire bilaterale møder mellem forvaltningen og direktionen på OUH. På møderne er de enkelte områder blevet gennemgået med henblik på at skabe gensidig forståelse for, hvordan områderne er organiseret i dag, og hvad der forventes at skulle overdrages.

Sundhedsreformen dikterer, at, medmindre andet aftales, skal ejendomme, der helt eller overvejende er knyttet til ovennævnte sundhedsopgaver, overføres vederlagsfrit fra kommunen til regionen. Hvorvidt det forventes, at der skal overdrages ejendomme, er beskrevet nedenstående for hvert af de fire områder.

Midlertidige pladser

Odense Kommunes midlertidige pladser er placeret på Østerdalen 2-6 i Odense S. I samme bygning befinder sig ligeledes et kommunalt børnehus, samt Center for Kræft og Palliation (CKOP). De midlertidige pladser består af 63 pladser og er et døgnrehabiliteringstilbud til borgere med behov for et midlertidigt ophold.

Det er den foreløbige vurdering, at det forventes, at alle 63 pladser samt personalet fra de midlertidige pladser skal overdrages til regionen, og det samme gør sig gældende med selve ejendommen. Regionen har udtrykt ønske om, at de gerne vil overtage bygningen, og de har, grundet at bygningen overvejende anvendes til midlertidige ophold, krav på at få den overdraget vederlagsfrit.

I samme bygning som de midlertidige pladser er der direkte adgang til et kommunalt børnehus. Det skal afklares, hvordan Odense Kommune fortsat kan bruge børnehuset fx ved, at bygningen opdeles i to eller alternativt, om Odense Kommune kan leje sig ind i de nuværende lokaler til børnehuset. Ift. en løsning, hvor bygningen opdeles, er Odense Kommune i gang med at undersøge om dette er en mulighed i henhold til overgangsloven med relevante ministerier og KL.

Akutsygeplejen er i dag organisatorisk placeret i Akutteam Odense, der har til huse på Ørbækvej 100. Akutteam Odense er et by- og døgndækkende udekørende team, som varetager akutsygepleje alle ugens dage døgnet rundt. Om natten varetager Akutteam Odense ligeledes den kommunale natsygepleje.

Akutteam Odense varetager andre opgaver, der ikke vedrører akutsygeplejen bl.a. uddannelse og natsygepleje, hvilket betyder, at det ikke vil være den samlede organisatoriske enhed, der skal overdrages til regionen. Det forventes, at der vil være tale om 13 årsværk. Det forventes ikke, at regionen skal overtage noget ejendom i forhold til akutsygeplejen, fordi Akutteam Odense kun benytter en mindre del af den samlede bygning på Ørbækvej 100.?

Akutsygeplejens placering skal afklares. OUH har foreslået placering på Lysningen (Østerdalen 2-6), og dette skal afklares. Det kunne være en mulighed, at akutteamet i en overgangsperiode fortsat er placeret på Ørbækvej 100 som led i en bodelingsaftale.

Rehabilitering på specialiseret niveau og en lille del af den avancerede genoptræning

Bjerggårdshaven er et bo- og rehabiliteringscenter for borgere med middelsvære til svære nyrehvervede hjerneskader. Bjerggårdshaven tilbyder både døgn- og dagrehabilitering på specialiseret niveau, hvor indsatserne varetages af et tværfagligt personale med specialiseret viden og erfaring. Tilbuddet har adresse på Bjerggårdshaven 31-33 i Odense NØ.

Sundhedsreformen tilsiger, at regionen skal have overdraget den del af Bjerggårdshaven, der vedrører dagrehabiliteringspladserne samt de midlertidige døgnrehabiliteringspladser. Bygningen, der huser Bjerggårdshaven, er opført efter almenboligloven og kun anført som én bygning. Det er den samlede vurdering parterne imellem, at bygningen jf. sundhedsreformen ikke skal overdrages til regionen, da det er under halvdelen af ejendommen, der er berørt af de opgaver, der overgår fra kommune til region.

Regionen har tilkendegivet interesse i at overtage den resterende del af Bjerggårdshaven (dvs. bygningen og driften af det nuværende botilbud) med virkning fra den 1. januar 2027. Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke et klart juridisk grundlag for dette. Regionen skal undersøge hos relevante ministerier, om der findes lovhjemmel til at regionen driver et permanent botilbud og et aktivitetshus for målgruppen, hvilket ikke er omfattet af sundhedsreformen. Forvaltningen afventer afgørelsen fra ministeriet i forhold til den videre kommunale behandling, ligesom konsekvenser og muligheder i en eventuel frivillig aftale om overdragelse af hele Bjerggårdshaven skal afdækkes med henblik på politisk stillingtagen i Odense Kommune.

Patientrettet forebyggelse

Patientrettet forebyggelse i forvaltningen består af tre områder:

- Center for Sundhed og Forebyggelse (CSF, placeret på Risingvej 4, 5240 Odense NØ): Tilbyder indsatser til borgere med eller i risiko for kroniske sygdomme KOL, type 2- diabetes og hjerte-kar-sygdom. Her arbejdes med patientuddannelse, diætbehandling, motion, vaneforløb og individuel vejledning.
- Center for Kræftrehabilitering og Palliation (CKOP, placeret på Østerdalen 4): Tilbyder rehabilitering og forebyggelse til borgere med kræft, herunder genoptræning og palliative indsatser.
- Genoptræningen – lænderyg-hold (placeret på Hollufgårds Allé 20): Fokus på træning og egenmestring for borgere med længerevarende rygproblemer for at forebygge forværring.

Enhederne er placeret på flere matrikler, og det vurderes, at bygningerne ikke skal overdrages til regionen, da det kun er mindre dele af ejendommene, der er berørt af de sundhedsopgaver, der overgår til regionen.

Regionen har tilkendegivet ønsket om at indgå en horisontal samarbejdsaftale med baggrund i lokal tilgængelighed, brobygning til civilsamfund samt fortsat sammenhæng til genoptræning efter §140 og den borgerrettede forebyggelse, som er organisatorisk og fagligt flettet sammen med den patientrettede forebyggelse, også i Odense Kommune.

Forvaltningen er på administrativt niveau sammen med OUH i gang med at forberede en horisontal samarbejdsaftale, og der foregår gode dialoger for at kunne sikre et hensigtsmæssigt samarbejdsgrundlag om patientrettet forebyggelse. De nærmere aftaleelementer vedrørende visitation, betaling, kapacitet, kvalitet, leverancer skal afklares.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 12: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-G01-9-25

Sagsresumé

Sedenhuse.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.