

# **REFERAT Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget 2026-2029 d. 14-04-2026**

**Mødedato** Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 09:00

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Godkendelse af udkast til bodelingsaftale mellem Odense Kommune og Region Syddanma	4
Godkendelse af årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Sundhedsudvalget.....	5
Godkendelse af årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Ældre- og Handicapudvalget	11
B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde.....	19
C-sag: Drøftelse af status på arbejdet med ligestillingsstrategien.....	22
D-sag: Intro til HR-området.....	26
D-sag: Intro til forvaltningens arbejde med digitalisering og velfærdsteknologi.....	27
D-sag: Orientering om udvalgets besøgsdage i 2026.....	28
D-sag: Orientering om ældretilsyn i Hunderupgruppen.....	29
D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Kragssbjerg.....	30
D-sag: Orientering om sundhedsrådsmøde den 19. marts.....	31
D-sag: Aktuelle sager.....	32

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-G01-9-25

## **Sagsresumé**

Godkendelse af dagsorden til møde i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget den 14. april 2025.

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

**Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget** godkendte dagsordenen.

## **Punkt 2: Lukket: Godkendelse af udkast til bodelingsaftale mellem Odense Kommune og Region Syddanmark i regi af sundhedsreformen**

00.01.00-A00-57-25

# Punkt 3: Godkendelse af årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Sundhedsudvalget

03.08.01-G01-34-20

## Sagsresumé

I denne sag skal udvalget behandle årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Sundhedsudvalget, som herefter fremsendes til byrådets godkendelse. Sagen er ledsaget af et oplæg.

Årsberetningen består af et effektregnskab og et økonomisk regnskab.

### Effektregnskab

Effektregnskabet viser følgende:

- Ambitionsniveauet er delvist indfriet for odensemålet: Et sundere Odense. Indikator 1 om gennemsnitlig antal huller pr. børneårgang er ikke indfriet. Indikator 2 om andel unge rygere er indfriet.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsålet: En ungegeneration skal være fri for nikotinprodukter.
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsålet: Mere lighed i sundhed.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsålet: Flere børn og unge trives.

### Det økonomiske regnskab

Det økonomiske regnskab viser et samlet merforbrug på 1,8 mio. kr. Med effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår forventede Sundhedsforvaltningen et merforbrug på 8,2 mio. kr. og ved 2. effekt- og økonomiopfølgning forventede forvaltningen et merforbrug på 3,6 mio. kr.

Det samlede merforbrug består af to dele: Et mindreforbrug på den ordinære drift og et merforbrug på entreprenøraftalerne. På den ordinære drift er der et mindreforbrug på 9,5 mio. kr. ud af et budget på 386,2 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 2,4 procent.

På entreprenøraftalerne er der et merforbrug på 12,5 mio. kr., som overføres til 2026. Der er udarbejdet en økonomisk plan for området, som viser, at området opnår økonomisk balance i 2027. Entreprenøraftalerne består af Tandreguleringscenter Fyn, Omsorgstandplejen og Specialtandplejen, som Odense Kommune driver i samarbejde med andre fynske kommuner. Aftalerne udgør tilsammen et lukket økonomisk system, hvor udgifter og indtægter fordeles mellem aftalekommunerne, og området styres med henblik på langsigtet økonomisk balance.

## Effekt

Med Effekt- og Økonomiopfølgningen for 2. halvår 2025 besluttede byrådet, at effektopfølgningerne i den nuværende form afsluttes med årsberetningen for 2025. Med det nye byråd udarbejdes et nyt setup for effektuniverset, herunder vurdering af effekt i politiske sager. Derfor vil der ikke under dette emne blive skrevet noget, før der er taget politisk stilling til, hvordan et nyt effektunivers skal se ud og bruges.

## Indstilling

**Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen** indstiller til udvalget, at byrådet godkender

1. Årsberetning 2025 (Økonomisk regnskab og effektregnskab) for Sundhedsudvalget.
2. Der overføres et merforbrug på drift på 3,4 mio. kr. til 2026 og et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. til 2027 under Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.
3. At Børne- og Ungeudvalget i 2026 overtager et samlet merforbrug på 8,8 mio. kr. fra Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget i forbindelse med overdragelsen af Tandplejen.

## Beslutning

**Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget** anbefaler indstillingen.

## Sagsfremstilling

Denne årsberetning viser det samlede regnskabsresultat på økonomi og effekt for 2025. Det er den sidste opfølgning i det nuværende effektunivers, og det vil fremadrettet være udvalgenes individuelle beslutning, hvordan der opfølges på effektmål i udvalgene.

### Beskrivelse af effektregnskabet

Opgørelsen viser regnskabsresultatet for Sundhedsudvalgets udvalgs mål og Odensemålene.

I tabellerne nedenfor ses udviklingen i målene med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer.

### Symbolforklaring

Det er fælles for status på alle effektmål, at en grøn markering viser, at ambitionsniveauet for året er blevet indfriet. En rød markering viser, at ambitionsniveauet for året ikke er blevet indfriet. Under "Forventning 2027" angiver farverne forventningen til indfrielse af 2027-ambitionen. Her viser farverne grøn og rød en forventning om henholdsvis indfrielse eller ikke-indfrielse, mens en gul markering viser, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. Pil-op (?) angiver udvikling i ønsket retning, og pil-ned (?) angiver udvikling i uønsket retning.

Odensemål: <b>Et sundere Odense</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Gennemsnitlig antal huller pr. børneårgang (Cariesforekomst)	1,46 (2023)	<b>1,41</b> (2024)	● (0,89)	↗
2. indikator	Andel unge rygere	1,0% (2023)	<b>0,7%</b> (2024)	● (1,2%)	↗
Opfølgning	<p>For indikatoren "Gennemsnitlig antal huller pr. børneårgang" er data er fra Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR) hvor tandsundhed for bl.a. 15-årige løbende indberettes. Data dækker over "Cariesforekomst - antal flader med aktuel eller overstået caries". Ambitionsniveauet for 2025 er ikke opfyldt. I børnetandplejen har man fokus på at inddrage forældrene mest muligt i deres barns tandsundhed. Her er fokuset på kommunikation og inddragelse. Målingen i 2024 viser et fald i gennemsnitlige antal flader med aktuel eller overstået caries for de 15-årige i Odense Kommune.</p> <p>For indikatoren "Andel unge rygere" er data fra Skolesundhedsprofilen (udskoling = 7.-9. klasse) hvor de unge spørges til hverdagsrygning af cigaretter. Andelen der ryger cigaretter dagligt er faldet med 0,3 procentpoint. Ambitionsniveauet for 2025 er dermed opfyldt. Dette spiller fint ind i målsætningen om Røgfrie generationer i Odense Kommune. Røg- og nikotinfrit Odense og Sundhedsforvaltningen har arbejdet målrettet med kampagner for elever i udskoling, hvor man blandt andet har undervisning i klassetrinene 6. - 9. klasse, med fokus på nikotinprodukter og dets skadelige virkning på unge.</p>				

Udvalgs mål: <b>En ungegeneration skal være fri for nikotinprodukter</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
Understøtter Odensemålet: <i>Et sundere Odense</i>						
1. indikator	Andel af unge, der bruger snus eller nikotinposer eller/og ryger	4,4% (2023)	<b>4,7%</b> (2024)	● (2,4%)	● (1,5%)	↘
Opfølgning	<p>Indikator for "Andel af unge, der bruger snus eller nikotinposer eller/og ryger" fra Skolesundhedsprofilen (7.-9.klasse), og er en sammenkobling af spørgsmålene "Ryger du cigaretter?", "Bruger du e-cigaretter?" samt "Bruger du snus, tyggetobak eller nikotinposer?". Andelen af unge som bruger nikotinprodukter er steget med 0,3 procentpoint. Ambitionsniveau for 2025 er ikke opfyldt. Stigningen de senere år kommer sig af, udbredelsen af nikotinposer/snus og vapes/e-cigaretter blandt unge. Røg- og nikotinfrit Odense og Sundhedsforvaltningen har i de senere år arbejdet med kampagner for andre nikotinprodukter end cigaretter. Man har f.eks. i 2024 lanceret kampagnen "Puff til de gamle", hvor der sættes fokus på det stigende brug af puff bars.</p>					

Udvalgs <span style="font-weight: normal;">mål</span> : <b>Mere lighed i sundhed</b> <i>Understøtter Odensemålet: Et sundere Odense</i>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Forskellen mellem den klinik med det højeste og den klinik med det laveste gennemsnitlige antal flader med aktuel eller overstået caries hos 15-årige	1,94 (2022)	<b>[1,78]</b> (2023)	● (1,88)	● (1,84)	↗
Opfølgning	Data for indikatoren stammer fra Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR), hvortil tandsundhed for bl.a. 15-årige indberettes løbende. Målingen fra 2023 viser at afstanden mellem den klinik med det højeste og klinikken med det laveste gennemsnitlige antal flader med aktuel eller overstået caries hos 15-årige er blevet mindre, og er endda under for ambitionen 2027. Ambitionsniveauet er indfriet. I børnetandplejen har man fokus på at inddrage forældrene mest muligt i deres barns tandsundhed. Her er fokuset på kommunikation og inddragelse. Det har ikke været muligt at lave en opgørelse omkring Cariesforekomst for de enkelte klinikker løbet af 2025. Dette skyldes at registeret nytænkt i 2025, og datakvaliteten for de enkelte klinikker ikke har været tilstrækkelig.					

Udvalgs <span style="font-weight: normal;">mål</span> : <b>Flere børn og unge trives</b> <i>Understøtter Odensemålet: Et sundere Odense</i>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel af unge der trives	83% (2023)	<b>83%</b> (2024)	● (84%)	● (85%)	→
Opfølgning	Børn og unges generelle trivsel følges med indikator bestående af et WHO-5 indeks. Data stammer fra Skolesundhedsprofilen (7. – 9. klasse), hvor der kan scores 0-100. Målingsværdien skal gerne være så høj som muligt, og viser andelen der har en score på minimum 51. Andelen af unge som trives, har ikke ændret sig siden sidste år, det er dermed 1 procentpoint under ambitionsniveauet, som ikke er opnået. For at sikre sig at fremtidens målsætning opnås, har man i Odense Kommune i 2024 udarbejdet en handleplan for børn og unges mentale trivsel. Handleplanen lægger op til at styrke nuværende tilbud, men også styrke arbejdet på tværs af fagligheder, fagpersoner og forvaltninger, samt inddragelse af civilsamfundet.					

## Beskrivelse af det økonomiske regnskab

Sundhedsudvalgets budget var opdelt på styringsområderne Service, Projekter med ekstern finansiering, Entreprenøraftalerne og Særlig driftsudgifter. Serviceudgifter henviser til udgifter, der er forbundet med den daglige drift, og omfatter udgifter og indtægter forbundet med den daglige drift af stab, centrale og decentrale tilbud. Der er overførselsadgang på Service. Entreprenøraftalerne omfatter aftaler med andre kommuner eller forvaltninger i tandplejeregion, hvor Odense Kommune er driftsherrer.

Det økonomiske regnskab viser et samlet merforbrug på 1,8 mio. kr. Med effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår forventede Sundhedsforvaltningen et merforbrug på 8,2 mio. kr. og ved 2. effekt- og økonomiopfølgning forventede forvaltningen et merforbrug på 3,6 mio. kr.

Det samlede merforbrug består af to dele: Et mindreforbrug på den ordinære drift og et merforbrug på entreprenøraftalerne. På den ordinære drift er der et mindreforbrug på 9,5 mio. kr. ud af et budget på 386,2 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 2,4 procent.

På entreprenøraftalerne er der et merforbrug på 12,5 mio. kr., som overføres til 2026. Der er udarbejdet en økonomisk plan for området, som viser, at området opnår økonomisk balance i 2027. Entreprenøraftalerne består af Tandreguleringscenter Fyn, Omsorgstandplejen og Specialtandplejen, som Odense Kommune driver i samarbejde med andre fynske kommuner. Aftalerne udgør tilsammen et lukket økonomisk system, hvor udgifter og indtægter fordeles mellem aftalekommunerne, og området styres med henblik på langsigtet økonomisk balance.

1.000 kr.	Korrigeret budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse	Kassepåvirkning	Overførsel
<b>Service</b>	<b>369.682</b>	<b>371.533</b>	<b>-1.851</b>	<b>0</b>	<b>-1.851</b>
<u>Med overførselsadgang</u>	<u>386.158</u>	<u>376.692</u>	<u>9.466</u>	<u>0</u>	<u>9.466</u>
Tværgående	9.646	2.688	6.958		6.958
Staben	26.041	25.250	792		792
Vederlagsfri fysioterapi	45.579	44.481	1.098		1.098
Det Nære Sundhedsvæsen	146.590	146.138	452		452
Center for Tandpleje	84.229	88.646	-4.417		-4.417
Sundhedsfremme	70.003	67.916	2.087		2.087
Kommunal (med)finansiering	72	-291	363		363
Puljer	3.997	1.863	2.134		2.134
<u>Entreprentaftaler</u>	<u>-16.188</u>	<u>-5.487</u>	<u>-10.702</u>	<u>0</u>	<u>-10.702</u>
Center for Tandpleje	-16.188	-5.487	-10.702		-10.702
<u>Projekter med ekstern finansiering</u>	<u>-287</u>	<u>328</u>	<u>-615</u>	<u>0</u>	<u>-615</u>
Sundhedsfremme	-287	328	-615		-615
<b>Særlige driftsområder</b>	<b>912.631</b>	<b>912.628</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<u>Uden overførselsadgang</u>	<u>912.631</u>	<u>912.628</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>0</u>
Kommunal (med)finansiering	912.631	912.628	3	3	0
<b>Sundhedsudvalget</b>	<b>1.282.313</b>	<b>1.284.161</b>	<b>-1.848</b>	<b>3</b>	<b>-1.851</b>

## Beskrivelse af regnskabsresultatet

### Tværgående

Budgetområdet Tværgående omfattede en række fælles bevillinger og puljer, som ikke var knyttet til ét specifikt fagområde. Midlerne blev brugt til tværgående initiativer, projekter og fælles udgifter, og der var ofte mindreforbrug, fordi dele af puljerne ikke blev udmøntet eller var afhængige af igangsætning af nye initiativer.

Det tværgående område har et mindreforbrug på 7,0 mio. kr. Arbejdet med den nye forvaltningsstruktur reducerede aktiviteten på flere områder, og fordi flere stillinger har været vakante, blev visse projekter ikke igangsat eller videreført.

### Staben

Staben dækkede fælles lønudgifter og driftsudgifter til medarbejdere og forvaltningsledelse. Staben havde et samlet mindreforbrug på 0,8 mio. kr.

### Vederlagsfri fysioterapi

Vederlagsfri fysioterapi er et tilbud til borgere med svært fysisk handicap eller progressive sygdomme, hvor kommunerne finansierer behandlingen inden for en national udgiftsramme. Formålet er at forbedre, vedligeholde eller forhindre forringelse af funktionsevne.

Vederlagsfri fysioterapi har et samlet mindreforbrug på 1,1 mio. kr. svarende til en afvigelse på 2,2 procent af budgettet

### Det nære sundhedsvæsen

Det Nære Sundhedsvæsen omfatter kommunens midlertidige pladser på Lysningen, Genoptræning, Sundhedsplejen, Sundhedsklinikker samt Klinik for Seksuel Sundhed – og rummer dermed de nære, borgerrettede sundhedstilbud.

Det Nære Sundhedsvæsen har et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. svarende til en afvigelse på 0,3 procent af budgettet.

### Center for tandpleje

Børn- og Ungetandplejen i Odense varetager den kommunale tandpleje for børn og unge under 18 år i kommunen samt – efter den nationale udvidelse – også 18-21-årige, som gradvist er blevet en del af målgruppen. Tilbuddet omfatter både forebyggelse, tandeftersyn og behandling, og Odense Kommune kan levere ydelserne via både kommunale klinikker og aftaler med private tandklinikker, så længe tilbuddet er vederlagsfrit og lever op til nationale minimumskrav.

Børn- og ungetandplejen har et merforbrug på 4,4 mio. kr. svarende til en afvigelse på 5,2 procent af budgettet.

### Sundhedsfremme

Sundhedsfremme omfatter en bred vifte af kommunens forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. Det gælder madservice til visiterede borgere fra Byens Køkken, Gæstekok og Mad og Måltidsfagligt team, Caféerne, Center for Sundhed og Forebyggelse, Center for Mental Sundhed og Forebyggende Hjemmebesøg, Alkoholbehandling og CKOP samt Psykologteamet.

Sundhedsfremme har et samlet mindreforbrug på 2,1 mio. kr. svarende til en afvigelse med 3 procent af budgettet.

## Kommunal medfinansiering

Kommunal (med)finansiering dækker over Odense Kommunes betaling for sengedage efter endt behandling i psykiatrien til regionerne og staten.

Kommunal med(finansiering) har et samlet mindreforbrug på 0,4 mio. kr. i 2025.

## Puljer

Sundhedspuljen er en politisk varetaget pulje under Sundhedsudvalget. Sundhedspuljen har til formål at finansiere effektfulde, evidensbaserede forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser, der særligt har fokus på at bryde ulighed i sundhed og understøtte udvalgets strategiske ambitioner.

Puljerne har et mindreforbrug på 1,8 mio. kr.

## Entreprenøraftaler

Entreprenøraftalerne består af Tandreguleringscenter Fyn (TRCF), Omsorgstandplejen og Specialtandplejen, som Odense Kommune driver i samarbejde med andre fynske kommuner. Aftalerne udgør tilsammen et lukket økonomisk system, hvor udgifter og indtægter fordeles mellem aftalekommunerne, og området styres med henblik på langsigtet økonomisk balance.

Entreprenøraftalerne har et samlet merforbrug på 10,7 mio. kr.

## Projekter med ekstern finansiering

Grøn Vidensbank er et eksternt finansieret projekt under Caféerne med fokus på at styrke den grønne omstilling i kommunale køkkener. Projektet samler, udvikler og formidler viden om plantebaserede og klimavenlige måltider. Det omfatter bl.a. kompetenceudvikling af køkkenprofessionelle gennem tilknyttede initiativer som bælgfrugtskolen. Projektet finansieres gennem tilskud fra Plantefonden.

Grøn Vidensbank har et merforbrug på 0,6 mio. kr. i 2025.

## Særlig drift

Budgetområdet Kommunal (med)finansiering på styringsområdet Særlig drift dækker over Odense Kommunes betaling til de regionale sygehuse. Området er i økonomisk balance.

## Overførsel af driftsmidler (indstillingspunkt 2)

I forbindelse med regnskabsafslutningen bliver mer- og mindreforbrug på driften opgjort. Et mer- og mindreforbrug kan efter kommunens økonomistyringsprincipper overføres til efterfølgende budgetår. Den samlede driftsoverførsel til 2026 vil blive udlignet i løbet af året, således at regnskabsresultatet for 2026 vil flugte med servicerrammen.

Sundhedsudvalget havde et merforbrug på områder med overførselsadgang på 1,8 mio. kr. i 2025. Heraf bliver et merforbrug på 3,4 mio. kr. overført til 2026 og mindreforbrug på 1,5 mio. kr. overført til 2027.

Beskrivelse kr.	Styringsområde	Overførsel	Overførsel
		2026	2027
Sundhedsudvalget	Service	3.351.079	-1.500.000
Børn- og Ungeudvalget	Service	-8.810.440	0
Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget	Service	5.459.361	1.500.000
<b>Kassepåvirkning</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

## Overførsel af driftsmidler mellem udvalg (Indstillingspunkt 3)

Fra Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget overføres der i forbindelse med overdragelsen af Tandplejen et merforbrug på entreprenørordninger på 10,7 mio. kr. til Børne- og Ungeudvalget. Samtidig tilføres Børne- og Ungeudvalget 1,9 mio. kr. på ordinær drift i 2026. Samlet medfører overførslerne, at Børne- og Ungeudvalget overtager et merforbrug på 8,8 mio. kr. i 2026.

Beskrivelse kr.	Styringsområde	Overførsel 2026	Overførsel 2027
Børn- og Ungeudvalget	Service	1.891.117	0
Børn- og Ungeudvalget	Service	-10.701.557	0
Sundhedsudvalget	Service	8.810.440	0
<b>Kasepåvirkning</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

## Økonomi

Tabel - driftsmidler

Beskrivelse kr.	Styringsområde	Afvigelse 2025	Kasepåvirkning	Overførsel 2026	Overførsel 2027
Med overførselsadgang	Service	9.465.660		7.965.660	1.500.000
Entreprenøraftaler	Service	-10.701.557		-10.701.557	
Projekter med eksternt finansiering	Service	-615.182		-615.182	
Uden overførselsadgang	Særlige driftsområder	3.314	3.314		
<b>Sundhedsudvalget</b>		<b>-1.847.765</b>	<b>3.314</b>	<b>-3.351.079</b>	<b>1.500.000</b>

## Bilag

Effektopfølgning

# Punkt 4: Godkendelse af årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Ældre- og Handicapudvalget

03.08.01-G01-34-20

## Sagsresumé

I denne sag skal udvalget behandle årsberetningen 2025 for de områder, som hørte under Ældre- og Handicapudvalget, som herefter fremsendes til byrådets godkendelse. Sagen er ledsaget af et oplæg.

Årsberetningen består af et effektregnskab og et økonomisk regnskab.

### Effektregnskab

Ældre- og Handicapudvalget besluttede i februar 2025 at ændre ambitionsniveauerne for udvalgte udvalgsmaal. Konkret handlede det om, at forvaltningen allerede på daværende tidspunkt havde realiseret ambitionsniveauet for 2027 for flere af udvalgsmaale. Udvalget besluttede på den baggrund at godkende nogle mere ambitiøse ambitionsniveauer for følgende udvalgsmaal:

- Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen.
- Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde).
- Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær.

På baggrund af de nye ambitionsniveauer viser effektregnskabet for 2025 følgende:

- Ambitionsniveauet er indfriet for odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede.
- Ambitionsniveauerne ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet).
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde).
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær.
- Ambitionsniveauet er ikke indfriet for udvalgsmaalet: Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til dennes situation.

### Det økonomiske regnskab

Det økonomiske regnskab viser et mindreforbrug på 13,3 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 0,5 procent fra budgettet. Med effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår forventede forvaltningen et merforbrug på 42,2 mio. kr. og ved den efterfølgende økonomiopfølgning i august forventede forvaltningen et merforbrug på 38,8 mio. kr. I september fik Ældre- og Handicapforvaltningen med aftalen om budget 2026 tilført 27,6 mio. kr. til det specialiserede socialområde. De ekstra midler bidrog til et forventet mindreforbrug på 2,8 mio. kr. i forbindelse med effekt- og økonomiopfølgningen for 2. halvår

## Effekt

Med Effekt- og Økonomiopfølgningen for 2. halvår 2025 besluttede byrådet, at effektopfølgningerne i den nuværende form afsluttes med årsberetningen for 2025. Med det nye byråd udarbejdes et nyt setup for effektuniverset, herunder vurdering af effekt i politiske sager. Derfor vil der ikke under dette emne blive skrevet noget, før der er taget politisk stilling til, hvordan et nyt effektunivers skal se ud og bruges.

## Indstilling

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender

1. Årsberetning 2025 (Økonomisk regnskab og effektregnskab) for Ældre- og Handicapudvalget.
2. Der overføres et mindreforbrug på drift på 7,6 mio. kr. til 2026 og 5,7 mio. kr. til 2027 under Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutning

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget anbefaler indstillingen.

## Sagsfremstilling

Denne årsberetning viser det samlede regnskabsresultat på økonomi og effekt for 2025. Det er den sidste opfølgning i det nuværende effektunivers, og det vil fremadrettet være udvalgenes individuelle beslutning, hvordan der opfølges på effektmål i udvalgene.

### Beskrivelse af effektregnskabet

Opgørelsen viser regnskabsresultatet for Ældre- og Handicapudvalgets udvalgsmål samt Odensemål. I tabellerne nedenfor ses udviklingen i målene med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer.

### Symbolforklaring

Det er fælles for status på alle effektmål, at en grøn markering viser, at ambitionsniveauet for året er blevet indfriet. En rød markering viser, at ambitionsniveauet for året ikke er blevet indfriet. Under ”Forventning 2027” angiver farverne forventningen til indfrielse af 2027-ambitionen. Her viser farverne grøn og rød en forventning om henholdsvis indfrielse eller ikke-indfrielse, mens en gul markering viser, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. Pil-op (?) angiver udvikling i ønsket retning, og pil-ned (?) angiver udvikling i uønsket retning.

Odensemål: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede	Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere +80 år, der ikke modtager hjemmehjælp eller bor på plejehjem	70,6% (aug. 2025)	<b>70,0%</b> (dec. 2025)	● (61,4%) ↘
Opfølgning	Andelen af borgere, der ikke modtager hjemmepleje eller bor på plejehjem, ud af det samlede antal +80-årige borgere i Odense Kommune, er faldet. Det er en negativ tendens.  Udviklingen i indikatoren afhænger hhv. af udviklingen i antallet af +80-årige borgere med hjemmepleje eller bosat på plejehjem, og af udviklingen i den ældre del af befolkningen. Sammenlignet med den seneste periode, er antallet af ældre borgere i Odense på 80 år og derover steget (fra 10.935 borgere i august 2025 til 11.163 borgere i december 2025). Antallet af borgere uden hjælp er steget (fra 7.505 i august 2025 til 7.809 i december 2025). Andelen af borgere uden hjælp er faldet. Det er negativt, og viser at det stigende antal ældre borgere, og det stigende antal borgere med hjælp, har ført til at flere har behov for hjælp.  Ambitionsniveauet for 2025 (61,4%) er nået.  <i>Bemærk dog at overgangen til ny Ældrelov medio 2025 påvirker datagrundet for Odensemålet, hvorfor tallene ikke er 100% sammenlignelige hen over året.</i>			

Udvalgs <span style="font-size: small;">m</span> ål: <b>Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem den seneste måned	13,4 (jan.-aug. 2025)	<b>13,4</b> (jan.-dec. 2025)	● (13,0)	● (12,6)	→
2. indikator	Andel tid borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem	69,4% (jan.-aug. 2025)	<b>69,1%</b> (jan.-dec. 2025)	● (70,6%)	● (71,9%)	↘
Opfølgning	<p>For hver hjemmeboende borger ses på omfanget af medarbejdere i hjemmet, der hjælper borgeren med sygepleje eller personlig pleje/hjemmepleje, med undtagelse af rengøring.</p> <p>Dette måles ved to indikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i) Hvor mange forskellige medarbejdere, er kommet i hjemmet den seneste måned?</li> <li>ii) Hvor stor en del af den tid borgere får hjælp, bliver udført af de medarbejdere, som er mest hos borgeren?</li> </ul> <p><b>Indikator 1:</b> Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem har været uændret sammenlignet med den seneste periode. Dette er en neutral udvikling, hvor antallet er fastholdt. Målet er at antallet af forskellige medarbejder i borgerens hjem skal reduceres, dvs. at <b>tallet skal falde</b>.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (13,0) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (12,6) forventes nået.</p> <p><b>Indikator 2:</b> Andelen af tid, hvor borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem, er faldet i 2025 sammenlignet med den seneste måling. Dette er en negativ udvikling. Målet er at andelen af tid, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere øges, dvs. at <b>tallet skal stige</b>.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (70,6) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (71,9) forventes nået.</p> <p>Forventningen er, at udbredelsen af faste teams til flere borgere og til alle borgere tilknyttet den samme udkørende gruppe, kan være med til at reducere antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem, og øge tiden, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere. Ligeledes er der fokus på sygefravær og brugen af vikarer, som ligeledes kan gavne udviklingen.</p> <p><i>Bemærk at overgangen til ny Ældrelov medio 2025 påvirker datagrundet for udvalgs<span style="font-size: small;">m</span>ålet. Dette gør at tallene ikke er 100% sammenlignelige hen over året.</i></p>					

Udvalgs <span style="font-size: small;">m</span> ål: <b>Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Borgerens oplevelse af at have opnået sit mål for rehabilitering	3,66 (aug. 2025)	<b>3,61</b> (dec. 2025)	● (3,87)	● (4,00)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes oplevelse af, hvorvidt de har opnået deres mål for rehabiliteringen, er med til at give en tilbagemelding på borgerens oplevelse af samarbejdet med forvaltningen. I den seneste periode er borgerens oplevelse faldet. Dette er en negativ udvikling. Borgerne har i mindre grad oplevet, at de har nået de mål de har sat for deres rehabilitering.</p> <p>Borgeren angiver deres oplevelse af om de har opnået deres mål for rehabiliteringen. Borgerens oplevelse bygger på deres egen vurdering af målopnåelse på en skala fra 1-5, hvor 5 svarer til at borgeren i meget høj grad har oplevet målopnåelse. Der beregnes en gennemsnitlig score for borgerens vurdering. En høj score betyder, at borgeren har oplevet en høj målopfyldelse.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (3,87) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,00) forventes nået.</p> <p><i>Bemærk: Ved starten af 2025 havde forvaltningen allerede opnået ambitionsniveauet for 2027, hvorfor Ælde- og Handicapforvaltningen øgede ambitionsniveauet for 2025 fra 3,71 til 3,87 (ÆHU 25.02.2025).</i></p>					

Udvalgs <span style="font-size: small;">mål</span> : <b>Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet)</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldeelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Andel ældre borgere, der opnår at fastholde eller forbedre deres funktionsniveau	71,5% (aug. 2025)	<b>72,1%</b> (dec. 2025)	<span style="color: red;">●</span> (73,5%)	<span style="color: green;">●</span> (74,5%)	↗
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes funktionsevnetilstand beskriver de funktioner, hvor borgeren er begrænset, samt i hvor høj grad vedkommende er begrænset. Der ses på det enkelte menneskets evne til at udføre forskellige fysiske og psykiske aktiviteter, og der arbejdes med de begrænsninger, som der er behov for at rehabilitere. I perioden hvor der arbejdes med de enkelte begrænsninger vil borgeres grad af begrænsning blive vurderet, når det er relevant for den aktuelle situation og den støtte borgeren har behov for.</p> <p>Ved udgangen af 2025 har flere af byens ældre borgere forbedret eller fastholdt deres funktionsevnetilstand sammenlignet med forrige måling i august 2025. Dette er en positiv udvikling.</p> <p>Borgerens evne til at udføre forskellige fysiske og psykiske aktiviteter (funktionsevnen) vurderes på 5 forskellige områder: egenomsorg, mentale funktioner, mobilitet, praktiske opgaver og samfundsliv.</p> <p>Hver funktionsevnetilstand vurderes på en skala fra 0 til 4, hvor 0 = Ingen begrænsninger; 1 = Lette; 2 = Moderate; 3 = Svære, og 4 = Totale begrænsninger. Der ses på borgere med minimum to vurderinger, og der foretages en sammenligning af om begrænsningen er øget eller faldet for den konkrete problemstilling. En borger kan godt have nogen problemstillinger, hvor der ses forbedringer og samtidig have nogle som fastholdes eller forværres.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (73,5%) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (74,5%) forventes nået.</p>					

Udvalgs <span style="font-size: small;">mål</span> : <b>Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde)</b>		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldeelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Andel borgere med et handicap, der opnår at fastholde eller forbedre deres delmål	91,0% (jan.-aug. 2025)	<b>88,0%</b> (jan.-dec. 2025)	<span style="color: red;">●</span> (90,0%)	<span style="color: green;">●</span> (90,0%)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes delmål beskriver, hvilke begrænsninger vedkommende er udfordret af, samt hvad borgeren ønsker at fastholde eller ændre for at klare sig i hverdagen.</p> <p>Andelen af borgere med et handicap, som har forbedret eller fastholdt deres delmål, er faldet fra august til december 2025. Dette er en negativ tendens. Et delmål kan omhandle mange forskellige ting afhængig af borgerens ønsker og behov, og en borger kan have flere delmål.</p> <p>Opnåelsen af et delmål vurderes hhv. ud fra borgerens niveau, når delmålet udarbejdes og ved delmålets afslutning. Der scores på en skala fra 0 til 4, hvor 0 = Ingen begrænsninger; 1 = Lette; 2 = Moderate; 3 = Svære, og 4 = Totale begrænsninger.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (90,0%) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (90,0%) forventes nået.</p> <p><i>Bemærk: Ved starten af 2025 havde forvaltningen allerede opnået ambitionsniveauet for 2027, hvorfor Ælde- og Handicapforvaltningen øgede ambitionsniveauet for 2025 fra 88,4 til 90,0 (ÆHU 25.02.2025).</i></p>					

Udvalgs <span style="font-size: small;">mål</span> : Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Andel borgere med et handicap, som er i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud	39,5% (jan.-aug. 2025)	<b>39,1%</b> (jan.-dec. 2025)	● (39,4%)	● (40,0%)	↘
Opfølgning	<p>Et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud kan være med til at opretholde og forbedre det enkelte menneskets sociale færdigheder og mulighed for at indgå i nye fællesskaber. Det er ikke et mål for alle mennesker at deltage, men det er et fokusområde at kunne deltage i et sådant tilbud. Indikatoren viser hvor stor en andel af alle de borgere med et handicap, som får hjælp fra kommunen, som også har et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud.</p> <p>I 2025 har en mindre andel borgere med et handicap været i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud sammenlignet med årets første 8 måneder. Dette er et udtryk for en negativ tendens. Borgerne kan dermed i lidt mindre grad opretholde eller forbedre deres social færdighed gennem aktivitet og beskæftigelse og dermed indgår i interessefællesskaber og socialt samvær.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (39,4%) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (40,0%) forventes nået.</p> <p><i>Bemærk: Ved starten af 2025 havde forvaltningen allerede opnået ambitionsniveauet for 2027, hvorfor Ældre- og Handicapforvaltningen øgede ambitionsniveauet for 2025 fra 35,8 til 39,4 (ÆHU 25.02.2025).</i></p>					

Udvalgs <span style="font-size: small;">mål</span> : Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til deres situation		Forrige måling	Nyeste måling	Målopfyldelse 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Borgerens oplevelse af at indsatserne passer til deres situation	4,08 (aug. 2025)	<b>4,07</b> (dec. 2025)	● (4,14)	● (4,18)	↘
Opfølgning	<p>Det enkelte menneskes oplevelse af, at den støtte de har fået fra forvaltningen passer til deres situation og behov, er med til at give en tilbagemelding på borgerens oplevelse af samarbejdet med forvaltningen. I den seneste måling er borgerens oplevelse faldet sammenlignet med den forrige måling. Dette er en negativ udvikling. Borgerne oplever i mindre grad at den støtte de har fået passer til deres situation.</p> <p>Borgeren angiver deres oplevelse af om støtten passer til deres situation. Borgerens oplevelse bygger på deres egen vurdering på en skala fra 1-5, hvor 5 svarer til at borgeren i meget høj grad har oplevet at støtten passer til deres situation. Der beregnes en gennemsnitlig score for borgerens vurdering. En høj score betyder, at borgeren har oplevet, at den støtte de har fået, passer til deres situation.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (4,14) er ikke nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,18) forventes nået.</p>					

## Beskrivelse af det økonomiske regnskab

Ældre- og Handicapforvaltningen løftede Odenses opgaver inden for ældreområdet og handicap- og psykiatriområdet og havde et budget på 2,6 mia. kr. I Ældre- og Handicapforvaltningen var der ca. 4.000 ansatte fordelt på mange forskellige faggrupper – blandt andre social- og sundhedsassistenter/-hjælpere, sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, køkkenassistenter, jurister, pædagoger, sagsbehandlere, konsulenter og sekretærer.

I Ældre- og Handicapforvaltningen var det en helt grundlæggende antagelse, at alle voksne ønskede at bestemme selv og have mest mulig indflydelse på eget liv. Det var udgangspunktet for samarbejdet med borgeren og de indsatser, der var brug for. Derfor var Strategien for Rehabilitering grundlaget for samarbejdet med alle borgere, der henvendte sig i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Det økonomiske regnskab viser et mindreforbrug på 13,3 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 0,5 procent fra budgettet. Med effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår forventede forvaltningen et merforbrug på 42,2 mio. kr. og ved den efterfølgende økonomiopfølgning i august forventede forvaltningen et merforbrug på 38,8 mio. kr. I september fik Ældre- og Handicapforvaltningen med aftalen om budget 2026 tilført 27,6 mio. kr. til det specialiserede socialområde. De ekstra midler bidrog til et forventet mindreforbrug på 2,8 mio. kr. i forbindelse med effekt- og økonomiopfølgningen for 2. halvår.

Tabel - Regnskab 2025

1.000 kr.	Korrigeret budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse	Kasse-påvirkning	Overførsel
<b>Service</b>	<b>2.894.807</b>	<b>2.891.031</b>	<b>3.776</b>	<b>0</b>	<b>3.776</b>
Med overførselsadgang	2.893.535	2.890.803	2.732	0	2.732
Understøttende driftsfunktioner	0	0	0		
Staben - Økonomi og HR	65.061	58.182	6.879		6.879
Staben - Politik, Strategi og Udvikling	64.060	51.692	12.368		12.368
Chef for Handicap og Sindslidelse	3.780	3.600	181		181
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	135.471	131.922	3.549		3.549
Forløb medfødt hjerneskade	332.186	339.944	-7.757		-7.757
Forløb erhvervet hjerneskade	152.844	150.319	2.525		2.525
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	675.264	692.618	-17.353		-17.353
Forløb sindslidelse	152.563	146.234	6.329		6.329
Sundhedsfagligt forløb	52.241	47.365	4.876		4.876
Chef for Ældre- og Sundhed	7.507	513	6.994		6.994
Myndighed og Frivillighed	1.245.699	1.268.414	-22.716		-22.716
Fællesudgifter	0	0	0		0
Centrale reguleringspuljer	6.859	0	6.859		6.859
Projekter med ekstern finansiering	1.222	228	1.044	0	1.044
Staben - Politik, Strategi og Udvikling	293	-196	489		489
Chef for Handicap og Sindslidelse	297	-257	554		554
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	2.231	2.231	0		0
Forløb erhvervet hjerneskade	1.742	1.742	0		0
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	1.336	1.336	0		0
Chef for Ældre- og Sundhed	-4.628	-4.628	0		0
<b>Særlige driftsområder</b>	<b>-107.561</b>	<b>-117.055</b>	<b>9.494</b>	<b>0</b>	<b>9.494</b>
Med overførselsadgang	-107.561	-117.055	9.494	0	9.494
Myndighed og Frivillighed	-107.561	-117.055	9.494		9.494
<b>Ældre- og Handicapudvalget</b>	<b>2.787.246</b>	<b>2.773.976</b>	<b>13.270</b>	<b>0</b>	<b>13.270</b>

#### Stabene

I Ældre- og Handicapforvaltningen var der to stabe. Den ene stab hed Økonomi og HR, og den anden stab hed Politik, Strategi og Udvikling. Stabene løste en bred vifte af opgaver, herunder fx betjening af Ældre- og Handicapudvalget og rådmanden i dennes egenskab af øverste daglige leder af forvaltningen og formand for udvalget. Stabene bidrog også med politik-, strategi-, HR- og organisationsudvikling samt til, at udvalget opfyldte de byrådsgodkendte økonomistyringsprincipper og Økonomiudvalgets budgetprocedure. Endelig stod stabene for generel administrativ understøttelse af forvaltningens ledelsesområder.

Økonomi og HR havde et mindreforbrug på 6,9 mio. kr., og Politik, Strategi og Udvikling havde et mindreforbrug på 12,4 mio. kr. Mindreforbrugene relaterer sig primært til øremærkede midler til fx finansiering af omsorgssystemet Nexus, velfærdsteknologi, solstråler (ungarbejdere) på plejehjem mv.

#### Ældre og Sundhed

Ældre og Sundhed omfattede Forløb fysisk funktionsnedsættelse, Forløb vedvarende sygdomsudvikling samt Sundhed.

#### Forløb fysisk funktionsnedsættelse

I forløb fysisk funktionsnedsættelse arbejdede Ældre- og Handicapforvaltningen målrettet med borgere, der havde fysiske problemstillinger. I forløbet var der borgere med forskellige grader af funktionsnedsættelser – fra simple brud til vedvarende og mere komplekse problemstillinger som fx kroniske sygdomme. Eksempler på arbejdspladser var de udkørende grupper.

Forløbet havde et samlet mindreforbrug på 3,5 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,5 procent.

#### Forløb vedvarende sygdomsudvikling

I forløb vedvarende sygdomsudvikling arbejdede Ældre- og Handicapforvaltningen målrettet med borgere, der gradvist forventedes at få det dårligere både fysisk, psykisk og socialt på grund af sygdom. I forløbet var der borgere med diagnoser fra almindelig aldersvækkelse, demens og parkinson til cancer. De fik hjælp i eget hjem eller i deres plejebolig. Eksempler på arbejdspladser var plejehjem, dagcentre og udkørende grupper.

Forløbet havde et merforbrug på 17,4 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 2,1 procent.

#### Sundhed

Sundhed arbejdede både i Ældre- og Handicapforvaltningen og på tværs af forvaltningerne. I Sundhed blev der derfor løst både borgernære og strategiske sundhedsopgaver.

Sundhed havde et mindreforbrug på 4,9 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 9,3 procent.

#### Handicap og Sindslidelse

Handicap og Sindslidelse omfattede Forløb erhvervet hjerneskade, Forløb medfødt hjerneskade og Forløb sindslidelse.

##### Forløb medfødt hjerneskade

I Forløb medfødt hjerneskade arbejdede Ældre- og Handicapforvaltningen målrettet med borgere, der havde en medfødt hjerneskade. I forløbet var der borgere med forskellige grader af mentale funktionsnedsættelser som fx autisme, udviklingshæmning og cerebral parese. Eksempler på arbejdspladser var botilbud, dagtilbud og støttetilbud.

Forløbet havde et merforbrug på 7,8 mio. kr., som primært kan henføres til et enkelt tilbud. Det svarer til en afvigelse på 2,3 procent.

##### Forløb erhvervet hjerneskade

I Forløb erhvervet hjerneskade arbejdede Ældre- og Handicapforvaltningen målrettet med borgere, der havde fået en hjerneskade, og som følge heraf kunne have fysiske, kognitive, sociale og følelsesmæssige udfordringer. Eksempler på arbejdspladser var hjerneskaderådgivningen, specialiserede plejehjem og botilbud.

Forløbet havde et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., primært relateret til to udkørende grupper. Det svarer til en afvigelse på 1,2 procent.

##### Forløb sindslidelse

I Forløb sindslidelse arbejdede Ældre- og Handicapforvaltningen med borgere med svære sindslidelser. Borgerne havde behov for støtte til uddannelse, job og hverdagen i eget hjem eller på bosted. Eksempler på arbejdspladser var botilbud, bostøtte og dagtilbud.

Forløbet havde et mindreforbrug på 6,3 mio. kr., jævnt fordelt på tværs af forløbet. Det svarer til en afvigelse på 4,1 procent.

#### Myndighed

I Myndighed imødekom Ældre- og Handicapforvaltningen behovene hos ældre borgere og borgere på det specialiserede socialområde ved at tilbyde forskellige former for hjælp og pleje, herunder:

- Bevilling af rehabiliteringsforløb, madordning, omsorgstandpleje, hjælpemidler mv.
- Tildeling af ældreboliger, plejeboliger samt botilbud og dagtilbud.
- Sagsbehandling af afslag og ankesager.
- Rådgivning af borgere og medarbejdere.
- Køb af botilbudspladser i andre kommuner og internt.

Myndighed havde et samlet merforbrug på 22,7 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,2 procent. Regnskabet omfatter større mer- og mindreforbrug, hvor de væsentligste er ridset op nedenfor.

##### Områder med merforbrug:

- Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde: merforbrug på 4,8 mio. kr.
- Bevilling af hjemmepleje: merforbrug på 16,7 mio. kr.
- Borgerstyret personlig assistance (BPA-ordninger): merforbrug på 11,6 mio. kr.

##### Områder med mindreforbrug

- Statsrefusion for særligt dyre enkeltsager: merindtægt på 19 mio. kr.

#### Overførsel af driftsmidler

I forbindelse med regnskabsafslutningen bliver mer- og mindreforbrug på driften opgjort. Et mer- og mindreforbrug kan efter kommunens økonomistyringsprincipper overføres til efterfølgende budgetår. Den samlede driftsoverførsel til 2026 vil blive udlignet i løbet af året, således at regnskabsresultatet for 2026 vil flugte med servicerammen.

Ældre- og Handicapudvalget havde et mindreforbrug på områder med overførselsadgang på 13,3 mio. kr. i 2025. Heraf bliver et mindreforbrug på 7,6 mio. kr. overført til 2026 og 5,7 mio. kr. overført til 2027.

## Økonomi

Tabel - driftsmidler

Beskrivelse kr.	Styrelsesområde	Afvigelse 2025	Kasse påvirkning	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029	Overførsel 2030
Med overførselsadgang	Service	2.732.024		2.732.024				
Projekter med ekstern finansiering	Service	1.043.559		1.043.559				
Med overførselsadgang	Særlige driftsområder	9.494.107		3.794.107	5.700.000			
<b>Ældre- og Handicapudvalget</b>		<b>13.269.690</b>	<b>0</b>	<b>7.569.690</b>	<b>5.700.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tabel - Overførsel af midler mellem driftsområder

Beskrivelse kr.	Styrelsesområde	Overførsel 2026	Overførsel 2027	Overførsel 2028	Overførsel 2029	Overførsel 2030
Med overførselsadgang	Service	3.794.107	5.700.000			
Med overførselsadgang	Særlige driftsområder	-3.794.107	-5.700.000			
<b>Ældre- og Handicapudvalget</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Bilag

Effektopfølgning

# Punkt 5: B-sag: Afrapportering på det specialiserede socialområde

00.01.00-A00-6-21

## Sagsresumé

I denne sag skal udvalget behandle årets første afrapportering på det specialiserede socialområde, som afslutter regnskab 2025.

Regnskab 2025 ender med et samlet mindreforbrug på 18,4 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,0 %.

Samlet er der tilført 106 mio. kr. til området i 2025 fra de sidste to års budgetforlig, som indgår i budgettet for 2026.

Denne sag indeholder to forskellige delafrapporteringer:

- Økonomisk afrapportering af regnskab 2025
- Forventning til 2026.

## Effekt

Med Effekt- og Økonomiopfølgningen for 2. halvår 2025 besluttede byrådet, at effektopfølgningerne i den nuværende form afsluttes med årsberetningen for 2025. Med det nye byråd udarbejdes et nyt setup for effektuniverset, herunder vurdering af effekt i politiske sager. Derfor vil der ikke under dette emne blive skrevet noget, før der er taget politisk stilling til, hvordan et nyt effektunivers skal se ud og bruges.

## Indstilling

**Borgmesterforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen** indstiller til respektive udvalg, at udvalget godkender afrapporteringen.

## Beslutning

**Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget** godkender indstillingen.

## Sagsfremstilling

Denne sag omhandler status på regnskab 2025 på det specialiserede socialområde i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen samt Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen.

Regnskab 2025 viser et samlet mindreforbrug på 18,4 mio. kr., som er fordelt med:

- Mindreforbrug på børneområdet på 15,6 mio. kr.
- Mindreforbrug på voksenområdet på 14,1 mio. kr.
- Merforbrug på kontante ydelser på 11,2 mio. kr.

Mindreforbruget på børne- og voksenområdet er inklusive merindtægter fra refusion af særligt dyre enkeltsager, som samlet udgør 22,7 mio. kr.

Overordnet set er det de øgede refusionsindtægter, som giver mindreforbrug i 2025.

Såfremt refusionsindtægterne også er steget på landsplan, kan kommunerne (og Odense) forvente, at bloktilskuddet bliver reduceret tilsvarende fra 2027 og frem.

Mindreforbruget på børneområdet skyldes primært et lavere antal anbringelser end budgetteret i Børn- og Ungeforvaltningen. Herudover har Børn- og Ungeforvaltningen også mindreforbrug på forebyggende foranstaltninger. I Beskæftigelses- og Socialforvaltningen er der samlet balance på børneområdet med et merforbrug på anbringelser som modsvares af et tilsvarende mindreforbrug på forebyggende foranstaltninger. Samlet er der også mindreforbrug på refusion af særligt dyre enkeltsager på 3,7 mio. kr., som også bidrager til det samlede mindreforbrug på børneområdet.

Mindreforbruget på voksenområdet kan primært henføres til, at der er et samlet mindreforbrug på refusion fra særligt dyre enkeltsager. Ses der bort fra dette, er der et merforbrug på voksenområdet, som primært kan henføres til Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) ordningen og eksternt køb af socialpædagogisk støtte i forløb medfødt og sindslidende under

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Herudover kan merforbruget også henføres til udgifter til ”satellitpladser” under botilbudsområdet. Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har et lille mindreforbrug på 1,5 mio. kr. som primært kan henføres til højere salgsindtægter og færre udgifter end forventet til krisecentre og forsorgshjem.

Merforbruget på kontante ydelser kan primært tilskrives udgifter til tabt arbejdsfortjeneste i Børn- og Ungeforvaltningen, hvor antallet af sager over en længere periode er vokset. Handleplaner på området vil fortsætte i 2026.

#### **Børn- og Ungeforvaltningen**

Regnskab 2025 ender med et samlet merforbrug på 1,7 mio. kr. I merforbruget er indregnet budgettilførslen på området, hvor der i det seneste budgetforlig blev tilført 4,0 mio. kr. til områder under Børn- og Ungeudvalget i 2025.

Merforbruget skyldes især udviklingen på kontante ydelser, hvor antallet af sager med tabt arbejdsfortjeneste har været stigende gennem en længere periode. I positiv retning har økonomien for 2025 været hjulpet på vej af faldende antal anbringelser.

Ved indgangen til 2025 forventede Børn- og Ungeforvaltningen et merforbrug på 25,5 mio. kr. Derfor blev der allerede i 2024 igangsat handleplaner med initiativer, der forventeligt ville medføre et provenu på i alt 12,7 mio. kr. Det samlede provenu fra handleplaner i 2025 blev i alt 14,5 mio. kr.

#### **Beskæftigelses- og Socialforvaltningen**

Regnskab 2025 ender med et samlet mindreforbrug på 7,6 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til den øgede budgettilførsel på området, hvor der i det seneste budgetforlig blev tilført 14,4 mio. kr. til området under Beskæftigelses- og Socialudvalget i 2025.

Herudover har forvaltningen et mindreforbrug på det specialiserede voksenområde, hvor forvaltningen især har både større salgsindtægter og færre udgifter end forventet til krisecentre og forsorgshjem. Herudover kan mindreforbruget også henføres til større indtægter end forventet fra statsrefusion for særligt dyre enkeltsager.

#### **Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen**

Regnskab 2025 ender med et samlet mindreforbrug på 12,5 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til den øgede budgettilførsel på området, hvor der i det seneste budgetforlig blev tilført 27,6 mio. kr. til området under Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget i 2025.

Den primære ændring i forhold til afrapporteringen pr. 31. juli 2025 er øgede refusionsindtægter på særligt dyre enkeltsager, lavere vækst samt lavere merforbrug samlet set på driftsområderne under det specialiserede socialområde.

Det forventede provenu på 12,5 mio. kr. fra de iværksatte handlemuligheder fra 2023 til nedbringelse af dele af udgiftspresset på det specialiserede socialområdet, er opnået i 2025.

#### **Forventninger til 2026**

Området har med Budgetforlig 2025 og 2026 fået tilført samlet 134 mio. kr. i 2026 fordelt med 88,5 mio. kr. til Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 31,0 mio. kr. til Beskæftigelses- og Socialudvalget og 14,5 mio. kr. til Børn- og Ungeudvalget. I nedenstående foreløbige vurderinger er disse tillægsbevillinger og forvaltningernes igangsatte handleplaner på området indregnet.

Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen forventer balance på området i 2026. Vurderingen bygger på handleplanerne, der blev iværksat i 2023 for at reducere udgiftspresset, og som samlet set forventes at bidrage med et provenu på 15 mio. kr. i 2026. Herudover indeholder budgettet for 2026 en vækstpulje på 18,4 mio. kr., som bl.a. skal dække prisstigninger på eksterne køb, der ligger udover den gennemsnitlige Pris og Lønfremskrivning (PL) og ændringer på foranstaltninger i løbet af 2026.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen forventer balance på området i 2026. Dette er grundet de afsatte tillægsbevillinger på området.

Børn- og Ungeforvaltningen forventer et merforbrug på 11,3 mio. kr. på området i 2026. Vurderingen bygger på seneste prognose på området, der hviler på de allerede igangsatte handleplaner. Forvaltningen arbejder på at iværksætte yderligere initiativer, der forventes at reducere merforbruget i løbet af 2026.

Ovenstående forventninger beror på en meget tidlig og foreløbig forventning til udgifterne i 2026. Tillægsbevillinger og forvaltningernes igangsatte handleplaner på området indregnet.

### **Kapacitetsanalyse - Analyse i egne tilbud**

Styregruppen har færdiggjort arbejdet med den kapacitetsanalyse, der blev bestilt af Økonomiudvalget i november 2024. Analysen består af to delanalyser. Delanalyse 1 (bilag 2) blev præsenteret for udvalget i juni 2025. Delanalyse 2 (bilag 3) er færdiggjort i marts 2026 og er ikke tidligere blevet præsenteret for udvalget.

Delanalyse 2 konkluderer, at der er et økonomisk potentiale ved etablering af yderligere pladser på det specialiserede socialområde.

Kapacitetsanalysens resultater indgår i det arbejde med en langsigtet investeringsplan, som byrådet med Budget 2026 besluttede at igangsætte.

Økonomiudvalget fik en status på den langsigtede investeringsplan den 2. marts. Forvaltningen forventer, at Økonomiudvalget modtager resultaterne af arbejdet med en langsigtet investeringsplan på mødet den 27. maj.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## **Bilag**

1. afrapportering af det specialiserede socialområde 2026

Bilag 2 - Kapacitetsanalyse - Delanalyse 1

Bilag 3 - Kapacitetsanalyse - Delanalyse 2

# Punkt 6: C-sag: Drøftelse af status på arbejdet med ligestillingsstrategien

81.00.00-P20-1-23

## Sagsresumé

Denne sag handler om status på arbejdet med ligestillingsstrategien i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Sagen er ledsaget af et oplæg.

Byrådet vedtog den 12. marts 2025 en ligestillingsstrategi for Odense. Strategien indeholder ni fokusområder og udgør den overordnede ramme for forvaltningernes arbejde med ligestilling samt den løbende opfølgning i kommunen.

Forvaltningens status på arbejdet med strategien er beskrevet i sagsfremstillingen med tilhørende input fra Forvaltningsudvalgets behandling af strategien.

Forvaltningsudvalgets bemærkning til sagen er, at de er føler sig godt dækket ind af de input de har givet til strategien, og som er indarbejdet i sagen.

De øvrige politiske udvalg behandler også status på ligestillingsstrategien på deres respektive udvalgsmøder den 14./15. april.

## Indstilling

**Sundhed-, Omsorg- og Forebyggelsesforvaltningen** indstiller, at udvalget drøfter status på arbejdet med ligestillingsstrategien.

## Beslutning

**Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget** drøftede sagen.

## Sagsfremstilling

Ligestillingsstrategien for Odense Kommune fastlægger en række fokusområder, der skal styrke ligestillingsarbejdet på tværs af forvaltningerne og bidrage til mere lige vilkår og muligheder for kvinder og mænd. Samtidig skal strategien understøtte den vigtige dialog om ubevidste kulturelle mønstre, normer og forventninger til køn, og hvordan vi gennem opmærksomhed og samtaler skaber mere lige vilkår dér, hvor de ikke er til stede i dag.

Ligestillingsstrategien sætter den overordnede ramme for ligestillingsarbejdet i kommunen generelt og i mødet med borgerne. De ni fokusområder angiver en retning, som skal integreres i og præge forvaltningernes strategiske arbejde på deres respektive fagområder.

De 9 fokusområder er:

- Fokus på mere ligelig fordeling af kvinder og mænd på alle fagområder.
- Fokus på kønsneutralitet og -bias i rekrutteringsprocessen.
- Fokus på mere ligelig fordeling af barsel og barns sygedag.
- Fokus på større kønsbalance i ledelse.
- Fokus på at undgå sexismen.
- Fokus på familieliv i balance.
- Fokus på kønsnormer, når vi møder borgere og pårørende i det daglige.
- Fokus på kønsnormer, når vi møder borgerne i det daglige – særligt på børn- og ungeområdet.
- Fokus på repræsentation i udvalg og bestyrelser.

### Status på de ni fokusområder i Sundhed-, Omsorg- og Forebyggelsesforvaltningen

#### 1. Fokus på mere ligelig fordeling af kvinder og mænd på alle fagområder

Formål: at sikre lige muligheder uanset køn og arbejde for en mere balanceret kønsfordeling på alle fagområder over tid.

Status:

I forvaltningen er der en markant overvægt af kvinder. I 2025 var fordelingen 84 % kvinder og 16 % mænd. Social- og Sundhedsområdet er det største område og har traditionelt haft en skæv kønsfordeling. Fordelingen afspejler både elevoptag og kønsfordelingen på SOSU-skolen. I 2025 var 82 % af SOSU-eleverne i forvaltningen kvinder og 18 % mænd. Desuden er der en tendens til at flere kvinder end mænd fuldfører deres uddannelse.

Nationalt er der dog en stigende andel mandlige SOSU-elever, fra 6–8 % i midten af 2010'erne til ca. 13–14 % i 2025 (kilder: FOA og Danske Kommuner).

Forvaltningen arbejder ikke med særskilte initiativer for at ændre kønsfordelingen, men sikrer kønsneutrale stillingsopslag og ansætter den bedst kvalificerede kandidat.

I referatet fra Forvaltningsudvalgets behandling af strategien fremgår det, at

*"Det skal altid være den bedst egnede og den mest kvalificerede, der ansættes i en stilling frem for at fokusere på køn. Men nogle gange må man i en jobsamtale godt vurdere, hvad er godt for dynamikken i forhold til ansættelse af køn. Men fokus er, hvordan man fokuserer mere på, at det også er mænd, der søger ind i plejeområdet. Man kan påvirke det ved at signalere i artikler, annoncer osv., at et kvindefag godt kan være et mandefag. Man skal have bevidste overvejelser, når man promoverer faget. Kan man få en forsker til at se stillingsannoncer igennem, i forhold til om vi er gode nok til at lave stillingsannoncer, der interesserer fra begge køn. Man kan også få Co-Pilot til at hjælpe sig. I forhold til at få flere mænd til at søge ind i plejefaget, skal der også være fokus på jobtøj".*

## 2. Fokus på kønsneutralitet og -bias i rekrutteringsprocessen

Formål: At sikre rekrutteringsprocesser fri for kønsbias og stillingsopslag, der appellerer til alle køn.

Status:

Forvaltningen følger Odense Kommunes fælles rekrutteringsprincipper. Der foretages løbende kontroller af Borgmesterforvaltningen både på medarbejder- og ledelsesrekruttering. Der foreligger dog ikke data for effekten af kønsneutrale stillingsopslag eller potentialet for yderligere forbedringer.

## 3. Fokus på mere ligelig fordeling af barsel og barns sygedag

Formål: At både kvinder og mænd oplever barsel og barns sygedage som et fælles ansvar.

Status:

Det kan ikke konkluderes, om de nye barselsregler fra 2022 har øget mænds barselsbrug, men antallet af mænd på barsel er steget fra 33 i 2022 til 59 i 2025. I samme perioden var der også en stigning i antal af kvinder på barsel fra 201 til 253. Forvaltningens personaleomsætning kan have en betydning for mænd og kvinders brug af barsel. I 2022 udgjorde mænd 15 % af de ansatte, og i 2025 var andelen steget til 16 %. Denne lille stigning kan have en lille betydning for udviklingen i barselsmønstrene.

Over de seneste år er fordelingen af mænd og kvinder, der bruger barnets sygedage, gået fra at kvinder oftere blev hjemme, til at mænd og kvinder i 2025 benytter ordningen lige meget. Det samme gør sig gældende i hele Odense Kommune, hvor fordelingen allerede i 2024 blev ligelig.

I referatet fra Forvaltningsudvalgets behandling af strategien fremgår det, at

*"Der er mange, der ikke oplever, at mænd har et barns første sygedag. Der skal derfor være fokus på, at der er dialoger på arbejdspladserne om, at der er mere ligelig fordeling af barsel og barns sygedage. Der skal være individuelle tilgange med tydelige forventningsafstemning. Der skal være fokus på et arbejdsliv i balance. Vi har treholdsskift, og hvordan hænger det sammen med at hente børn osv. Dette skal der være meget mere fokus på".*

## 4. Fokus på større kønsbalance i ledelse

Formål: At sikre en mere ligelig kønsfordeling på de øverste ledelsesniveauer og en bæredygtig ledelsesfødekæde.

Status:

I perioden 2023-2025 er 81 % af lederne i forvaltningen kvinder og 19 % mænd. På de tre øverste ledelsesniveauer (N1-N3) er udviklingen dog mere balanceret, idet andelen af mænd er steget fra 30 % i 2023 til 46 % i 2025. Det bringer

forvaltningen tættere på målsætningen i §11 i Ligestillingsloven, hvor ingen af kønnene bør udgøre mere end 60 %. Den skæve kønsfordeling på de lavere ledelsesniveauer kan dog påvirke mulighederne for en stabil ledelsesfødekæde.

I referatet fra Forvaltningsudvalgets behandling af strategien fremgår det, at

*"I et ledelsesteam skal man også kigge på, om der er en ligelig kønsfordeling i et ledelsesteam, således det også kan være med til at rekruttere de forskellige køn".*

#### 5. Fokus på at undgå sexismen

Formål: At sikre et respektfuldt og trygt arbejdsmiljø uden seksuel chikane.

Status

I trivselsmålingerne ses et fald i andelen af medarbejdere, der angiver at have været udsat for seksuel chikane: fra 7,2 % i 2023 til 6,0 % i 2025. Forvaltningen har haft særlig fokus på reduktion af hændelser, bl.a. via kompetenceudviklingsforløb. Det kan dog ikke konkluderes, om indsatserne har påvirket udviklingen, da det samlede antal hændelser har været stabilt i samme periode.

I referatet fra Forvaltningsudvalgets behandling af strategien fremgår det, at

*"Sexisme fylder meget fra borger til medarbejder, og der skal være et fokus på, hvordan man får det drøftet på arbejdspladser. Man skal gøre det til en helt plausibel grund at tale om det. Nogle medarbejdere går med det selv og stiller muligvis sig selv spørgsmål, om man måske gør noget forkert eller indbyder til noget, siden man oplever sexismen. Arbejdspladserne skal sikre medarbejderne bedst muligt, og derfor er det vigtigt med guidelines for, hvordan man taler om det på arbejdspladserne".*

#### 6. Fokus på familieliv i balance

Formål: At skabe rammer, hvor både mænd og kvinder kan forene arbejdsliv og privatliv og have mulighed for fuldtidsansættelse.

Status

Andelen af fuldtidsansatte i forvaltningen er steget lidt fra 36 % i 2023 til 38 % i 2025. Udviklingen ses blandt kvinder, hvor fuldtidsandelen er vokset fra 33 % til 36 %, mens omkring halvdelen af mændene har været fuldtidsansat i hele perioden. Forvaltningen arbejder aktivt for at understøtte denne udvikling ved at slå alle stillinger op som fuldtidsstillinger. Arbejdet bygger på Odense Kommunes Livsfasepolitik og Fuldtidspolitik, som begge har til formål at skabe gode rammer for balance mellem arbejds- og familieliv.

#### 7. Fokus på kønsnormer, når vi møder borgere og pårørende i det daglige

Formål: At sikre mødet med borgere og pårørende uden forudindtagede forventninger til køn.

Status

I mødet med borgerne er der fokus på at skabe dialog i øjenhøjde og undgå forudindtagede antagelser. Medarbejderne er vant til at møde borgere med meget forskellige baggrunde og livshistorier, og det bidrager til et åbent og fordomsfrit møde uden forventninger til kønsnormer. Omsorgssystemet (Nexus) understøtter samtidig et respektfuldt og inkluderende møde med borgeren, da det giver mulighed for at registrere borgerens foretrukne tiltaleform.

#### 8. Fokus på kønsnormer, når vi møder borgerne i det daglige – særligt på børn- og ungeområdet

Formål: At sikre, at børn og unge mødes med lige forventninger og muligheder.

Status:

Forvaltningen har begrænset kontakt med børn og unge, da målgruppen primært er borgere over 18 år. Møder med medarbejdere børn eller unge borgere eller pårørende, anvendes samme tilgang som i fokusområde 7.

#### 9. Fokus på repræsentation i udvalg og bestyrelser

Formål: At sikre mere ligelig repræsentation af mænd og kvinder i politiske udvalg og bestyrelser.

#### Status

Odense Byråd arbejder for en mere ligelig politisk repræsentation af mænd og kvinder. I mange år bestod Odense Byråd af ca. 31 % kvinder og 69 % mænd. I det nuværende byråd fordelingen 41 % kvinder og 59 % mænd, hvilket viser en positiv udvikling. Det er de politiske partier, der udpeger medlemmerne, og de opfordres til fortsat at have fokus på kønsbalancen.

#### **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

#### **Bilag**

Ligestillingsstrategi

## **Punkt 7: D-sag: Intro til HR-området**

03.08.01-G01-34-20

### **Sagsresumé**

Med denne sag får udvalget en introduktion til HR-området i Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesforvaltningen. Punktet ledsages af et oplæg.

De enkelte HR-indsatser er del af en større helhed, hvor det overordnede formål er at forme og skabe det attraktive arbejdsliv. Det kræver en bred vifte af tiltag, hvor der ikke alene kan skrues på én knap.

Den attraktive arbejdsplads skabes af flere elementer, der gør det muligt både at tiltrække medarbejdere, tilknytte dem og sikre, at de trives og bidrager aktivt. Derfor kan fx rekruttering ikke stå alene. Det er afgørende, at forvaltningen samtidig arbejder målrettet med at skabe en arbejdsplads, hvor der er:

- Flexibilitet, som gør det attraktivt og muligt at blive på arbejdspladsen – fx under uddannelse, med små børn eller tæt på pensionsalderen.
- En god tone mellem medarbejderne.
- Onboarding, som klæder nye medarbejdere godt på til opgaverne.
- Psykologisk tryghed.

Oplægget kommer omkring følgende temaer: Det attraktive arbejdsliv, Image og branding, Solstrålerne, Lidt op i tid, Det fleksible arbejdsliv, Onboarding, Uddannelse af elever og studerende, Sygefravær samt Flere hænder – bedre kvalitet i ældreplejen.

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

## **Punkt 8: D-sag: Intro til forvaltningens arbejde med digitalisering og velfærdsteknologi**

00.15.00-K01-42-25

### **Sagsresumé**

Med denne sag får udvalget en introduktion til forvaltningens arbejde med digitalisering og velfærdsteknologi.

Punktet ledsages af et oplæg.

Forvaltningen arbejder strategisk, behovsorienteret og systematisk med digitalisering og velfærdsteknologi i samarbejdet med borgerne. Den strategiske retning for arbejdet med digitalisering og velfærdsteknologi bundes i "Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi - det naturlige valg". I SOFF er målet at bruge teknologi til:

- Øge kvalitet, tryghed og selvstændighed hos mennesker, der har brug for hjælp.
- Transformere velfærdsindsatsen, så digitalisering og velfærdsteknologi er en naturlig og god måde at hjælpe på.
- Skabe en attraktiv arbejdsplads, hvor teknologi frigiver tid og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Strategien for digitalisering og velfærdsteknologi blev til i foråret 2025 efter bestilling fra Ældre- og Handicapudvalget. Beslutningen om at udarbejde en strategi for digitalisering og velfærdsteknologi blev truffet i forbindelse med udvalgets behandling af Strategi for Fremtidens Ældrepleje, hvor digitalisering og velfærdsteknologi indgår som et konkret spor.

Vedlagt som bilag til sagen er "Strategi for digitalisering og velfærdsteknologi - det naturlige valg".

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Punktet blev udskudt til næste møde.

### **Bilag**

Strategi for Digitalisering og Velfærdsteknologi - Det naturlige valg

## **Punkt 9: D-sag: Orientering om udvalgets besøgsdage i 2026**

00.15.00-K01-42-25

### **Sagsresumé**

Denne sag handler om udvalgets besøgsdage i 2026. Sagen følger op på udvalgets drøftelse af praksis for udvalgets besøg i forvaltningen i udvalgsperioden den 3. februar 2026.

Forvaltningen har på baggrund af udvalgets drøftelse ønsket udarbejdet en oversigt over de steder, som udvalget skal besøge i 2026. Med besøgene får udvalget mulighed for at opnå et førstehåndsindtryk og information omkring forskellige aspekter af forvaltningen. Besøgene kan være en værdifuld kilde til at forstå de fysiske rammer, målgrupper og personaleforhold på de pågældende steder. Dette kan bidrage til en mere nuanceret og dybdegående forståelse af, hvordan forvaltningen fungerer i praksis, og hvilke udfordringer og muligheder, der eksisterer.

Besøgsdagene kan også give udvalget mulighed for at drøfte konkrete aktiviteter og identificere udviklingsmuligheder baseret på de observationer og indsigter, der er opnået under besøgene. Dette indblik kan være værdifuldt i forhold til at træffe oplyste beslutninger om den fremtidige udvikling.

### **Første og anden besøgsdag**

Første besøgsdag afholdes den 9. juni, hvor udvalget besøger:

- Indgangen og Sundhedsklinik Dalum.
- Sanderum Plejehjem.
- Tagtækkergruppen (faste, tværfaglige teams).

Anden besøgsdag afholdes den 3. november, hvor udvalget besøger:

- Bjerggårdshaven (Specialiseret tilbud for borgere med erhvervet hjerneskade).
- Specialtilbuddet Grevenlundsvej (Bo- og aktivitetstilbud for voksne med varig nedsat psykisk/fysisk funktionsevne med behov for særlig hjælp og støtte).
- Fællesskabet Kocksgade (Bred vifte af forskellige socialpsykiatriske dagtilbud til mennesker med en sindslidelse).

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Jeppe Larsen (A) deltog ikke i punktets behandling.

# **Punkt 10: D-sag: Orientering om ældretilsyn i Hunderupgruppen**

27.69.32-K09-1-26

## **Sagsresumé**

Denne sag handler om et ældretilsyn i Hunderupgruppen.

Med Ældrelovens ikrafttrædelse er rammerne for tilsyn med ældreområdet blevet ændret. Det nye ældretilsyn fokuserer på rådgivning, læring og kvalitet fremfor kontrol, og inddrager borgere direkte gennem Ældrelinjen samt samordning af tilsyn for at styrke ældreplejens effektivitet og kvalitet.

Ældretilsyn Syd har placeret Hunderupgruppen i kategorien: God kvalitet. Det er den bedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

*Forvaltningen orienterede om de forskellige typer af tilsyn på udvalgmødet den 3. februar under punkt 9.*

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Jeppe Larsen (A) deltog ikke i punktets behandling.

## **Bilag**

Tilsynsrapport

# **Punkt 11: D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Kragstbjerg**

29.09.20-K09-1-26

## **Sagsresumé**

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Kragstbjerg.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter blandt andet alle offentlige institutioner, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – udfører sundhedsfaglig behandling. Det gælder alle behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner udfører behandling, undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

Styrelsen har placeret Plejehjemmet Kragstbjerg i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er den næstbedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

*Forvaltningen orienterede om de forskellige typer af tilsyn på udvalgs mødet den 3. februar under punkt 9.*

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Jeppe Larsen (A) deltog ikke i punktets behandling.

## **Bilag**

Tilsynsrapport

## **Punkt 12: D-sag: Orientering om sundhedsrådsmøde den 19. marts**

00.15.00-K01-42-25

### **Sagsresumé**

Under dette punkt er der en mundtlig orientering om seneste sundhedsrådsmøde.

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Jeppe Larsen (A) deltog ikke i punktets behandling.

## **Punkt 13: D-sag: Aktuelle sager**

00.22.00-G01-9-25

### **Sagsresumé**

- Orientering om Munkehatten

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Jeppe Larsen (A) deltog ikke i punktets behandling.