

# **REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 26-08-2025**

**Mødedato** Tirsdag d. 26. august 2025 kl. 08:30

**Mødested** Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, indgang B

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden.....  | 3  |
| Velfærdens Fundament - Seniorliv.....  | 4  |
| B-sag: Godkendelse af serviceniveaubeskrivelser af pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven.....     | 7  |
| B-sag: Godkendelse af Ældre- og Handicapforvaltningens sagsbehandlingstider for Ældreloven og        | 9  |
| Lukket: C-sag: Drøftelse af håndteringen af den strukturelle ubalance på det specialiserede socialor | 13 |
| C-sag: Drøftelse af etniske minoriteter i ældreplejen.....   | 14 |
| D-sag: Orientering om økonomien for 2025 på udvalgte områder.....                                    | 16 |
| D-sag: Orientering om ændringer i forvaltningens praksis for bevilling af madservice og støtte til m | 18 |
| D-sag: Tema om uddannelse af ufaglærte medarbejdere, herunder veje til at få en SOSU-uddannels       | 19 |
| D-sag: Midtvejsstatus på projektet 'Fuldstændig frisættelse på plejehjem'.....                       | 20 |
| D-sag: Orientering om status på projekt "Sammen om mænds fællesskaber".....                          | 23 |
| D-sag: Orientering om status på spisefællesskaber for ældre.....                                     | 25 |
| D-sag: Aktuelle sager.....   | 27 |

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-G01-5-24

## **Sagsresumé**

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 26. august 2025.

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## Punkt 2: Velfærdens Fundament - Seniorliv

00.16.00-A00-2-21

### Sagsresumé

Den 24. juni 2020 besluttede et samlet byråd at igangsætte projekt Velfærdens Fundament, en samlet investering i velfærdens fysiske rammer på 1,8 mia. kr. Denne sag drejer sig om udmøntning af første del af de 50,0 mio. kr. i Seniorlivssporet. Pengene er afsat til at gøre Odense til en endnu mere attraktiv seniorby.

Med denne sag udmøntes bevillinger for samlet 12,7 mio. kr. til tiltag i Seniorlivssporet til opgradering af Seniorhuset og til flere seniorboliger. Ligesom der reserveres 10,0 mio. kr. til nye ældreboliger i forbindelse med kommende nye plejehjem.

### Effekt

**En storby i vækst**

Anlægsønsket understøtter den demografiske udvikling i byen, idet flere seniorboliger og ældreboliger samt opgradering af Seniorhuset betyder, at Odense Kommune er bedre rustet til flere i de ældre aldersgrupper i fremtiden.

### Indstilling

**Borgmesterforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender:

1. Der oprettes og frigives en anlægsbevilling "Velfærdens Fundament – Seniorliv – Seniorhuset" på 2,7 mio. kr. i 2025-2026 under By- og Kulturudvalget. Bevillingen finansieres af anlægsbevillingen "Velfærdens Fundament" under Økonomiudvalget.
2. Der flyttes 10,0 mio. kr. i 2026 fra anlægsbevillingen "Velfærdens Fundament" under økonomiudvalget til balanceforskydninger under By- og Kulturudvalget til grundkapitalindsat til flere almene seniorboliger.
3. Der reserveres 10,0 mio. kr. fra anlægsbevillingen Velfærdens Fundament, under Økonomiudvalget, til ældreboliger i forbindelse med nye plejehjem. Pengene udmøntes først senere i forbindelse med udmøntning af de nye plejehjem.

### Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

### Sagsfremstilling

Med Budget 2021 besluttede Odense Byråd at investere 1,8 mia. kr. i velfærdens fysiske rammer frem mod 2030. Velfærdens Fundament skal sikre gode fysiske rammer for byens børn, unge og ældre borgere samt udvikling af byens lokalområder. Der er afsat 50 mio. kr. til gode rammer for det aktive seniorliv under Velfærdens Fundament.

### Borgerinddragelse

I forbindelse med vedtagelsen af aftalen om Velfærdens Fundament blev det besluttet, at borgerne skulle involveres og have mulighed for at bidrage med input, som skal tages med i betragtning i anvendelsen af midlerne i Velfærdens Fundament. Af denne grund blev der i 2021 gennemført en inddragelsesproces over fire måneder. Data blev indsamlet igennem tre kanaler:

1. Spørgeskema
  - Spørgeskemaet blev sendt ud via Odense Kommunes borgerpanel, sociale medier, Ældre- og Handicapforvaltningens udekørende grupper og i ugeaviserne. Der var ca. 900 respondenter, og ud af dem,

meldte 90 sig som seniorambassadører til de efterfølgende fokusgrupper.

## 2. 11 fokusgrupper

- I alt deltog 90 seniorambassadører, som til sammen have snakket med 765 andre seniorer forud for fokusgrupperne.

## 3. Panelmøde med politisk deltagelse

- Med deltagelse af 25 seniorambassadører.

Borgerinddragelsen viste, at seniorerne primært havde fokus på fire temaer:

- Fællesskaber og frivillighed
- Transport og tilgængelighed
- Natur og grønne områder
- Seniorboliger

### Seniorhuset

Ét af ønskerne, der gik igen i inddragelsen var et ønske om at styrke Seniorhuset. Seniorhuset har også selv gjort opmærksom på ønsker til musik- og sanglokale, omklædning og cykelparkering. Derfor udmøntes med denne sag 2,7 mio. kr. til modernisering af Seniorhuset. Der laves overdækket cykelparkering til husets brugere ud til Langesøstien og bygges herre- og dameomklædning i fitnessområdet.

Et stort lokale, der p.t. bruges til opbevaring for dagplejen, ombygges til musikhus inkl. inventar samt akustikbeklædning af vægge og lofter og en lille scene til mindre koncerter. I den tilstødende bygning etableres der ekstra toiletter.

### Flere seniorboliger

Befolkningsprognoserne viser, at der i fremtiden vil være flere ældre og seniorer i Odense Kommune. Derfor lægges der med denne sag op til at udvide kapaciteten af boliger til målgruppen. Inddragelsen viste dertil, at der er stor efterspørgsel på seniorboliger, og især seniorboliger, der er til at betale. Hvis seniorboliger opføres som almene boliger, er der loft over huslejen. Med denne sag foreslås det at udmønte 10,0 mio. kr. til grundkapitalindsat til nye almene seniorboliger. 10,0 mio.kr. i grundkapital forventes at svare til ca. 76 nye seniorboliger. Beløbet er et supplement til det beløb, der i forvejen er afsat under By- og Kulturudvalget til grundkapital til nye almene boliger.

### Indhold i seniorboliger

Inddragelsen viste desuden, hvilke ønsker og krav seniorerne i Odense havde til deres boliger. På den baggrund er der her samlet de vigtigste generelle pejlemærker, som de nye seniorboliger bør opføres efter:

- Nærhed til indkøbsmuligheder
- Nærhed til natur
- Ét plan
- Infrastruktur: Nærhed til offentlig transport og gode parkeringsmuligheder
- Tilgængelighed i form af fx brede døre, store badeværelser og store soveværelser mv.

Derudover viste inddragelsen, at der er forskellige segmenter af seniorer, der har vidt forskellige ønsker til seniorboliger. De data kan bruges til at målrette seniorboligerne efter. I bilaget til sagen er seniorernes ønsker til seniorboliger yderligere beskrevet, og dertil inddelt i forskellige segmenter af krav og ønsker, der kan anvendes, når der opføres nye seniorboliger.

### Flere ældreboliger

Der er ønsker om at fremtidige ældreboliger kan opføres i sammenhæng med plejehjem, da det giver tryghed for beboerne, og mulighed for at blive længere i boligen. I et andet spor af Velfærdens Fundament, De ældste odenseanere, skal der opføres nye plejehjem. Med denne sag tilkendegiver byrådet, at op til 10,0 mio. kr. fra Seniorlivssporet reserveres til nye ældreboliger i forbindelse med opførelse af nye plejehjem.

Midlerne reserveres på bevillingen nu, og udmøntes, når der er klarhed over, hvor de nye plejehjem skal placeres.

Når der på sigt opføres nye ældreboliger med kommunal anvisning, påtager kommunen, her Ældre- og Handicapudvalget, sig en forpligtelse til at dække eventuel tomgangsleje i ældreboligerne.

## Økonomi

Med denne sag oprettes og frigives en anlægsbevilling til modernisering af Seniorhuset på 2,7 mio. kr. under By- og Kulturudvalget. Bevillingen finansieres af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget.

Derudover flyttes 10,0 mio. kr. til grundkapital for nye almene seniorboliger til By- og Kulturudvalget, også finansieret af Velfærdens Fundament under Økonomiudvalget.

Med sagen reserveres ydermere 10,0 mio. kr. af rådighedsbeløbet under Økonomiudvalget, til nye ældreboliger i forbindelse med kommende nye plejehjem.

Afledt drift af tiltag i Seniorhuset udgør 368.458 kr. og finansieres fra den afsatte ramme til afledt drift af Velfærdens Fundament.

Tabel der viser periodisering af midler.

|  | <b>Udvalg</b> | <b>Styrings-<br/>område</b> | <b>2025</b> | <b>2026</b> | <b>I alt</b> |
|--|---------------|-----------------------------|-------------|-------------|--------------|
| Ny bevilling: VF – Seniorliv – Seniorhuset             | BKU           | Anlæg                       | 1.000.000   | 1.700.000   | 2.700.000    |
| Ny post under balanceforskydninger BKU - Seniorboliger | BKU           | Balance-<br>forskydninger   |             | 10.000.000  | 10.000.000   |
| Finansiering fra "Velfærdens Fundament"                | ØKU           | Anlæg                       | -1.000.000  | -11.700.000 | -12.700.000  |
| <b>I alt</b>   |               |                             | <b>0</b>    | <b>0</b>    | <b>0</b>     |

Denne sag har ingen konsekvenser for kommunens kassebeholdning.

## **Bilag**

Ældreraadets høringsvar - Velfærdens Fundament Seniorliv

VF - Seniorliv - Segmentering

# Punkt 3: B-sag: Godkendelse af serviceniveaubeskrivelser af pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven

27.03.00-A00-4-24

## Sagsresumé

Med denne sag skal udvalget godkende udkast til indhold i serviceniveaubeskrivelse af pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven.

Med Ældrelovens ikrafttrædelse blev det på udvalgsmøde den 6. maj 2025 besluttet, at der skal være fem pleje- og omsorgsforløb i Odense Kommune. Samtidig medfører den nye lov et bortfald af kravet om kvalitetsstandarder for ældreplejen. Ifølge ældreloven er kommunalbestyrelsen stadig forpligtet til at sikre, at generel serviceinformation om pleje- og omsorgsforløb, fx hvordan hjælpen er organiseret og udføres via et fast team, samt på hvilken måde borgerens selvbestemmelse i forhold til den daglige hjælp, udmønter sig. Kommunalbestyrelsen er desuden forpligtet til at gøre beskrivelserne tilgængelige for kommunens borgere fx på odense.dk.

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet et udkast til beskrivelse af serviceniveau for pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven. Beskrivelsen er vedlagt som bilag til sagen sammen med høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Når udvalget har godkendt forslag til indhold til serviceniveaubeskrivelsen, bliver den tilgængelig på Ældre- og Handicapforvaltningens hjemmeside. Det endelige design af serviceniveaubeskrivelsen udarbejdes efterfølgende.

## Effekt

**Flere funktionsdygtige ældre og handicappede:** Serviceniveaubeskrivelser skaber klare rammer og forventninger til ældreplejen i Odense Kommune. De sikrer individuelt tilpasset og rehabiliterende støtte, der fremmer funktionsdygtighed. Samtidig understøtter de koordinering og opfølgning, så indsatsen bliver helhedsorienteret og effektiv.

## Indstilling

**Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller, at udvalget godkender forvaltningens udkast til serviceniveaubeskrivelser af pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven.

## Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Ældrelovens formål er at skabe en ramme for ældrepleje i kommunerne, som tager udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov. Formålet er at understøtte en alderdom præget af livsglæde, selvhjulpenhed samt tid til omsorg og nærvær. Denne sag vedrører borgere, der er omfattet af ældreloven. Der vil fortsat være en kvalitetsstandard for pleje og omsorg efter Serviceloven.

Med Ældreloven bliver helhedspleje og borgernær visitation indført. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre bliver tilbudt som et rummeligt og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Den borgernære visitation og tilpasning af forløbet sker i tæt dialog mellem det faste tværfaglige team, den ældre og de pårørende.

### Helhedspleje

Med lovens indførelse af helhedspleje bliver hjælpen og plejen til den ældre, tilbudt som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Udvalget har truffet beslutning om, at der med Ældrelovens ikrafttrædelse skal være fem pleje- og omsorgsforløb i kommunens helhedspleje på udvalgsmøde den 6. maj 2025:

- Forløb 1: praktisk hjælp i hjemmet samt genoptræning.
- Forløb 2: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med fysisk funktionsnedsættelse.
- Forløb 3: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med vedvarende sygdomsudvikling.
- Forløb 4: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller medfødt hjerneskade.
- Forløb 5: personlig hjælp og pleje samt genoptræning for borgere på plejehjem.

Forvaltningen har udarbejdet et udkast til en serviceniveaubeskrivelse af de fem forløb, som indeholder en nærmere beskrivelse af elementerne i de enkelte forløb.

### **Indhold i serviceniveaubeskrivelsen**

Odense Kommune tilbyder fem forskellige pleje- og omsorgsforløb til borgere med nedsat funktionsevne. Hjælpen tilpasses individuelt og kan inkludere praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning og hjemmetræning. Der lægges vægt på rehabilitering, selvhjulpenshed og kontinuitet i hjælpen. Borgeren har frit valg mellem kommunal og privat leverandør.

Det fremgår af serviceniveaubeskrivelsen, at pleje- og omsorgsforløb er til borgere, der er nået folkepensionsalderen med behov for hjælp og støtte i den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne. Borgeren bliver bevilget et af de i alt fem forløb alt efter borgerens aktuelle behov. I de enkelte forløb kan der være elementer beskrevet i serviceniveaubeskrivelsen, som borgeren ikke er bevilget, derfor kan borgeren ikke forvente at få alle elementer beskrevet i de enkelte forløb. Den konkrete hjælp beror på en vurdering af borgerens aktuelle behov for støtte.

Serviceniveaubeskrivelsen indeholder også en beskrivelse af, hvordan hjælpen udføres gennem det faste tværfaglige team for at sikre fleksibilitet og kontinuitet i hjælpen. Hvis der er behov for inddragelse af pårørende eller civilsamfund, er dette også en mulighed i kommunens helhedspleje.

I serviceniveaubeskrivelsen er forløb 2-4 præsenteret som et samlet forløb. I praksis er der tale om tre forskellige forløb alt afhængig af den fremherskende funktionsnedsættelse. Det betyder, at den tilgang som medarbejderen møder borgeren med, er tilpasset borgerens fremherskende funktionsnedsættelse og behov for støtte.

Det er forvaltningens vurdering, at serviceniveaubeskrivelserne lever op til Ældrelovens krav om generel serviceinformation om indhold og udførelse af pleje- og omsorgsforløb samt rammer for borgerens selvbestemmelse.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## **Bilag**

Bilag 1. Udkast til serviceniveaubeskrivelse af helhedspleje efter ældreloven

Bilag 2. Ældrerådets høringssvar - Godkendelse af serviceniveaubeskrivelser

Bilag 3. Handicaprådets høringssvar - Godkendelse af serviceniveaubeskrivelser

# Punkt 4: B-sag: Godkendelse af Ældre- og Handicapforvaltningens sagsbehandlingstider for Ældreloven og tilføjelser efter Serviceloven

00.15.00-K01-27-25

## Sagsresumé

Med denne sag skal udvalget godkende sagsbehandlingstider efter afgørelse efter Ældreloven og enkelte paragraffer efter Serviceloven. Udvalget godkender årligt Ældre- og Handicapforvaltningens sagsbehandlingstider. Med Ældrelovens ikrafttrædelse 1. juli 2025 skal udvalget godkende sagsbehandlingstider efter Ældreloven.

Forvaltningen har i den forbindelse også gennemgået sagsbehandlingstider for Serviceloven og er blevet opmærksom på, at der mangler sagsbehandlingstider for to paragrafområder efter Serviceloven samt for generel sagsbehandlingstid:

- § 117a: Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom.
- § 122: Sygeplejeartikler og lign.
- Generel sagsbehandling.

På den baggrund har forvaltningen udarbejdet udkast til sagsbehandlingstider efter Ældreloven samt for de manglende paragraffer efter Serviceloven. Udkast til sagsbehandlingstiderne efter Ældreloven tager udgangspunkt i sagsbehandlingstider efter Serviceloven for at sikre en ensartet sagsgang.

Udvalget bliver inden årets udgangen præsenteret for et udkast til sagsbehandlingstider for 2026 samt opgørelse over forvaltningens efterlevelse af sagsbehandlingstiderne i 2025.

Som bilag til sagen er vedlagt sagsbehandlingstider efter Serviceloven som udvalget godkendte i november 2024 samt hørings svar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

## Effekt

**Flere funktionsdygtige ældre og handicappede:** Sagsbehandlingstider spiller en afgørende rolle i at sikre, at ældre og handicappede borgere i Odense Kommune får den nødvendige hjælp rettidigt og med høj kvalitet.

## Indstilling

**Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller, at udvalget godkender udkast til sagsbehandlingstider for:

1. De tre tilføjelser til sagsbehandlingstider efter Servicelovens § 117a, § 122 samt generel sagsbehandlingstid.
2. Sagsbehandlingstider efter Ældreloven.

## Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår følgende sagsbehandlingstider efter Servicelovens § 117a, 122 samt generel sagsbehandlingstid efter Serviceloven:

### Forslag til sagsbehandlingstider efter Serviceloven

| Paragraf/lovområde  | Tidsfrist           | Indhold  | Opstart af indsats                               |
|---|---------------------|--|--|
| Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom § 117 a | Op til fem hverdage | Til personer med en hastigt fremadskridende sygdom skal tilbydes hjælp og støtte som omfattet af §§ 83, 97, 112 og 116 efter borgerens ønske til | Indsatsen sættes straks i gang efter henvendelse |

|                                  |                     |   |   |
|----------------------------------|---------------------|---|---|
|                                  |                     | en samlet maksimal værdi af 39.750 kr. (2023-niveau).   | om hjælp til kommunen.<br><br>Afgørelse kan herefter tage op til fem dage.  |
| Sygeplejeartikler og lign. § 122 | Op til fem hverdage | Kommunalbestyrelsen kan, såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, yde hjælp til sygeplejeartikler og lign. når<br>1) nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende,<br>2) kommunen varetager plejen helt eller delvis eller kommunalbestyrelsen yder tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv antager, eller<br>3) et hospice varetager plejen. | Indsatsen sættes straks i gang efter henvendelse om hjælp til kommunen.<br><br>Afgørelse kan herefter tage op til fem dage. |
| Generel sagsbehandlingsfrist     | Op til 4 uger       | For ydelser/indsatser, der ikke er nævnt specifikt ovenfor.   | Indsatsen startes op efter afgørelse.   |

Forvaltningen foreslår følgende sagsbehandlingstider efter Ældreloven:

#### Forslag til sagsbehandlingstider efter Ældreloven

| Paragraf/lovområde      | Tidsfrist          | Indhold  | Opstart af indsats   |
|-------------------------|--------------------|--|--|
| Helhedspleje efter § 10 | Op til 20 hverdage | Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personer omfattet af loven, som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne har behov for hjælp eller støtte i den daglige livsførelse, et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet i tilbuddet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov. | Opstart af indsats efter afgørelse   |
| Madservice efter § 13   | Op til 5 hverdage  | Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne.  | Indsats startes op straks efter afgørelse.<br><br>Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes |

|                                 |                    |   |   |
|---------------------------------|--------------------|---|---|
|                                 |                    |   | indsatsen straks i gang.  |
| Afløsning eller aflastning § 16 | Op til 20 hverdage | Der tilbydes afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsevne.   | Indsats startes op straks efter afgørelse.<br><br>Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen straks i gang. |
| Midlertidigt ophold § 17        | Op til 20 hverdage | Der tilbydes midlertidig plads til personer, der i en periode har særligt behov for pleje og omsorg.  | Indsats startes op straks efter afgørelse.<br><br>Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen straks i gang. |
| Selvudpeget hjælper § 20        | Op til 40 hverdage | En person, som modtager helhedspleje efter § 10, kan vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne. Hjælperen ansættes af kommunen.  | Indsats startes op straks efter afgørelse.<br><br>Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen straks i gang. |
| Pasning af døende §§ 23 og 24   | Op til 5 hverdage  | Personer, som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem, er efter ansøgning berettiget til plejevederlag. Det er en betingelse for at yde plejevederlag, at hospitalsbehandling efter en lægelig vurdering må anses for udsigtsløs, og at den syges tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus eller ophold i plejehjem, plejebolig el.lign. Det er desuden en betingelse, at den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet. | Indsats startes op straks efter afgørelse.<br><br>Hvis det vurderes, at indsatsen ikke kan vente, sættes indsatsen straks i gang. |
| Sygeplejeartikler mv. § 26      | Op til 5 hverdage  | Kommunalbestyrelsen kan, såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, yde hjælp til sygeplejeartikler og lign. når<br>1) nærtstående i forbindelse med  | Indsatsen sættes straks i gang efter henvendelse  |

|                              |               |  |  |
|------------------------------|---------------|--|--|
|                              |               | et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende,<br>2) kommunen varetager plejen helt eller delvis eller kommunalbestyrelsen yder tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv antager, eller<br>3) et hospice varetager plejen. | om hjælp til kommunen.<br><br>Afgørelse kan herefter tage op til fem dage. |
| Generel sagsbehandlingsfrist | Op til 4 uger | For indsatser/ydelser, der ikke er nævnt specifikt ovenfor   | Indsats startes op efter afgørelse.  |

## Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## Bilag

Bilag 1. Sagsbehandlingstider for 2025 efter Serviceloven

Bilag 2. Handicaprådets hørings svar - Sagsbehandlingstider

Bilag 3. Ældrerådets hørings svar - Sagsbehandlingstider

**Punkt 5: Lukket: C-sag: Drøftelse af håndteringen af den strukturelle ubalance på det specialiserede socialområde**

00.00.00-A00-28-25

# Punkt 6: C-sag: Drøftelse af etniske minoriteter i ældreplejen

00.15.00-K01-21-25

## Sagsresumé

Med denne sag skal udvalget drøfte temaet minoritetsetniske danskere i ældreplejen med baggrund i oplæg af Dorthe Nielsen, sygeplejerske og professor i sårbarhed ved Region Syddanmark og Syddansk Universitet.

I Odense Kommune udgør personer med anden etnisk oprindelse end dansk omkring 16,8 % af befolkningen (2020-tal). Dette er højere end både regions- og landsgennemsnittet. Ud af disse havde cirka 65 pct. oprindelse i ikke-vestlige lande.

På landsplan er andelen af indvandrere og efterkommere i 2025 opgjort til 16,3 pct., hvilket tilsvare Odenses niveau.

I Københavns Kommune er det forventningen, at ældre med minoritetsetnisk baggrund vil komme til at udgøre en større andel af borgere med behov for hjælp inden for en kortere årrække. Derfor har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejdet en handleplan for at styrke mødet mellem ældre minoritetsetniske danskere og medarbejderne i den kommunale ældrepleje.

I Odense Kommune har udviklingen af Vollsmose de senere år medført, at borgere med minoritetsetnisk baggrund er bosat med større geografisk spredning. Derfor oplever to af de arbejdspladser, som har den største andel af minoritetsetniske borgere i deres målgruppe ikke for nuværende, at der er en stigning i andelen af borgere med minoritetsetnisk baggrund. Forvaltningen har spurgt nærmere indtil de to arbejdspladser om oplevelse af temaet, som er uddybet i sagsfremstillingen.

## Indstilling

**Ældre- og Handicapforvaltningen** indstiller, at udvalget drøfter teamet ældre med minoritetsetnisk baggrund med afsæt i oplæg fra Dorthe Nielsen.

## Beslutning

**Ældre- og Handicapudvalget** drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## Sagsfremstilling

### Handleplan for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde i Københavns Kommune

I Københavns Kommune er forventningen, at ca. 20 pct. af de ældre borgere har anden etnisk baggrund end dansk i 2040. På den baggrund har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune udarbejdet en handleplan, der skal sikre et ældrepolitisk ønske om, at der bliver taget mest muligt højde for den enkelte borgers behov, ønsker og ressourcer samt bidrage til opfyldelsen af Københavns Kommunes Integrations- og medborgerskabspolitik 2023-2026.

Med handleplanen arbejder Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i tre spor:

- Spor 1: Styrket kommunikation og dialog med målgruppen.
- Spor 2: Udbredelse af interkulturelle kompetencer i organisationen.
- Spor 3: Mangfoldige fællesskaber i civilsamfundet.

### Erfaringer fra Ældreplejen i Odense Kommune

Forvaltningen har lavet en kort spørgerunde vedrørende etniske minoriteter i ældreplejen i Odense Kommune på to arbejdspladser med den største andel af borgere med anden etnisk baggrund. Begge arbejdspladser oplever dog, at målgruppen udgør maks. 10 pct. af det samlede antal borgere.

Begge arbejdspladser arbejder med at tilpasse pleje og omsorg individuelt, men arbejder ikke med særlige retningslinjer baseret på kultur. Hvis der er særlige ønsker, bliver de imødekommet efter en konkret faglig vurdering.

Arbejdspladserne oplever, at der er sprogbarrierer hos nogle af borgerne. For at håndtere udfordringer med sprog anvender medarbejderne Google Translate og tolke. Derudover er samarbejdet med de pårørende særligt centralt, når der er sproglige udfordringer. Medarbejdere med flersproget baggrund bidrager i særlige situationer ved sproglige udfordringer.

Mangfoldighed blandt ansatte bliver oplevet som en styrke i mødet med ældre borgere med anden etnisk baggrund, så borgerne oplever, at de også kan spejle sig i medarbejdergruppen.

En mindre andel af ældre i målgruppen har ikke et netværk, derfor oplever medarbejderne, at der er større risiko for ensomhed. Dette er fx begrundet i manglende frivillige tilbud til denne målgruppe.

Ved dødsfald oplever begge arbejdspladser, at familierne ofte tager over, når et familiemedlem går bort ift. istandsættelsen af den afdøde. Erfaringen er derfor indtil videre, at behovet for kommunal hjælp er begrænset.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

# Punkt 7: D-sag: Orientering om økonomien for 2025 på udvalgte områder

03.08.01-G01-34-20

## Sagsresumé

Denne sag handler om en opfølgning på økonomien for 2025 på udvalgte områder af Ældre- og Handicapforvaltningens budget.

Økonomiopfølgningen er med forbehold for, at den baserer sig på de første fem måneder af 2025. Derudover vedrører økonomiopfølgningen kun 59 procent af det samlede regnskab. De udvalgte områder er:

- Myndighed (hele budgettet).
- Fire plejehjem og fem udekørende grupper i Forløb vedvarende sygdomsudvikling.
- To udekørende grupper i Forløb fysisk funktionsnedsættelse.
- Forløb medfødt hjerneskade (hele budgettet).
- To udekørende grupper i Forløb erhvervet hjerneskade.

Økonomiopfølgningen indeholder en vis usikkerhed, da der kan opstå uforudsete forhold senere på året, som påvirker regnskabet. Derudover kan der være sket ændringer siden økonomiopfølgningen for 1. halvår – som omfattede hele budgettet og blev behandlet af udvalget den 3. juni – og som ikke er med i denne sag.

På baggrund af denne økonomiopfølgning forventer Ældre- og Handicapforvaltningen - alt andet lige - et merforbrug på 38,8 mio. kr. på regnskabet for 2025. Det svarer til en afvigelse på ca. 1,5 procent. Ved økonomiopfølgningen for 1. halvår forventede forvaltningen et merforbrug på 42,2 mio. kr. På udvalgsmødet den 28. oktober vil udvalget få økonomiopfølgningen for 2. halvår til behandling.

I de følgende afsnit er der en beskrivelse af de udvalgte områder.

### Myndighed

I Myndighed imødekommer forvaltningen behovene hos ældre borgere og borgere på det specialiserede socialområde ved at tilbyde forskellige former for hjælp og pleje. Herunder for eksempel:

- Bevilling af rehabiliteringsforløb, madordning, omsorgstandpleje, kropsbårne hjælpemidler, genbrugshjælpemidler, nødkald mv.
- Tildeling af ældreboliger og plejeboliger samt botilbud og dagtilbud på det specialiserede socialområde.
- Sagsbehandling ved afslag og ankesager.
- Rådgivning af borgere og øvrige medarbejdere om de muligheder og tilbud, der er i Ældre- og Handicapforvaltningen.
- Køb af botilbudspladser i andre kommuner og køb af botilbudspladser i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Myndighed har et samlet forventet merforbrug på 46,6 mio. kr. mod 55,4 mio. kr. ved økonomiopfølgningen for 1. halvår. Der er tre hovedårsager til dette merforbrug, som er

- Køb af eksterne botilbudspladser på det specialiserede socialområde.
- En stigning i antallet af bevillinger af hjemmepleje.
- Øgede udgifter til borgerstyret personlig assistance (BPA-ordningen).

Forbedringen siden første økonomiopfølgning skyldes blandt andet

- Et fald i udgifter til handicpbiler.
- Et fald i forbruget af hjemmepleje.
- En forventet merindtægt på statsrefusionen for særligt dyre enkeltsager.

### Ældre og Sundhed

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

#### **Forløb vedvarende sygdomsudvikling**

I forløb vedvarende sygdomsudvikling arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der gradvist forventes at få det dårligere både fysisk, psykisk og socialt på grund af sygdom. I forløbet er der borgere med forskellige former for diagnoser fra almindelig aldersvækkelse, demens, Parkinson til cancer, som enten får hjælp i eget hjem eller i deres plejebolig. Eksempler på arbejdspladser er plejehjem, dagcentre og udekørende grupper.

De udvalgte områder har et samlet merforbrug på 4,4 mio. kr. De fire udvalgte plejehjem har et forventet merforbrug på 2,5 mio. kr. Og de fem udvalgte udekørende grupper forventer et merforbrug på 1,9 mio. kr. Der er tale om både positive og negative afvigelser i forhold til seneste økonomiopfølgning.

#### **Forløb fysisk funktionsnedsættelse**

I forløb fysisk funktionsnedsættelse arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har fysiske problemstillinger. I forløbet er der borgere med forskellige grader af funktionsnedsættelser, der spænder fra simple brud til vedvarende og mere komplekse problemstillinger som fx kroniske sygdomme. Eksempel på arbejdspladser er de udekørende grupper.

De udvalgte to udekørende grupper forventer et merforbrug på 0,5 mio. kr. Det svarer til forventningen fra økonomiopfølgningen ved 1. halvår.

#### **Handicap og Sindslidelse**

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

#### **Forløb medfødt hjerneskade**

I Forløb medfødt hjerneskade arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har en medfødt hjerneskade. I forløbet er der borgere med forskellige grader af mentale funktionsnedsættelser som fx autisme, udviklingshæmning og cerebral parese. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, dagtilbud og støttetilbud.

Forløbet har et samlet forventet merforbrug på 11,4 mio. kr., som primært kan henføres til et enkelt tilbud. Samlet set er det en forværring på 2 mio. kr. siden økonomiopfølgningen ved 1. halvår. Forværringen er jævnt fordelt på hele forløbet.

#### **Forløb erhvervet hjerneskade**

I forløb erhvervet hjerneskade arbejder forvaltningen målrettet med borgere, der har fået en hjerneskade og som følge heraf kan have fysiske, kognitive, sociale og følelsesmæssige udfordringer. I forløbet er der borgere, der pludselig er blevet begrænset i at kunne klare en normal hverdag pga. fx blodprop, hjerneblødning, godartede tumorer mm. Eksempler på arbejdspladser er hjerneskaderådgivningen, specialiserede plejehjem og botilbud.

De udvalgte to udekørende grupper forventer et merforbrug på 0,7 mio. kr. Ved økonomiopfølgningen ved 1. halvår var der en forventet balance. Resultatet er sammensat af både en forværring og forbedring hos to udekørende grupper.

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 8: D-sag: Orientering om ændringer i forvaltningens praksis for bevilling af madservice og støtte til madlavning**

00.15.00-K01-22-25

### **Sagsresumé**

Med denne sag bliver udvalget orienteret om ændringerne i reglerne om hjælp til borgere, der ikke selv kan lave mad. Lovændringerne, som trådte i kraft d. 1. juli 2025, giver mulighed for ændringer i kommunens serviceniveau.

Det forventes, at eventuelle ændringer i serviceniveauet, samt et forslag til en kvalitetstandard, vil kunne fremlægges til behandling i udvalget i fjerde kvartal 2025.

### **Kort om indholdet i lovændringerne**

Reglerne om hjælp til borgere, der ikke selv kan lave mad, ændres for både ældre og yngre borgere. Efter ændringerne er udgangspunktet for hjælpen, at borgerne har ret til madservice. Det vil sige udbringning af mad, fremstillet udenfor borgerens hjem.

Kommunen vil derfor ikke længere have pligt til at tilbyde praktisk støtte til madlavning i hjemmet, selvom borgeren kan deltage i dele af madlavningen - hverken på ældrelovens eller på servicelovens område.

Formålet med reglerne er som hidtil at sikre, at borgerne kan få tilbudt ernæringsrigtig mad til en rimelig pris.

Kommunen skal derfor fortsat stille kvalitetskrav til leverandører af madservice. Tilbuddene om madservice skal fortsat tilrettelægges, så borgere, der bor i eget hjem, har frit leverandørvalg.

### **Lovændringerne - Betydning i praksis**

De fleste ældre borgere, der ikke selv kan lave mad, får allerede i dag madservice. Ændringerne har derfor ikke så stor praktisk betydning på ældreområdet.

Nogle yngre borgere bevilges i dag praktisk støtte til madlavning. Efter de nye regler vil udgangspunktet være, at disse borgere skal bevilges madservice. Hvis de gør det, vil det betyde, at de vil blive opkrævet et forarbejdningsstillæg.

Borgerne vil fortsat modtage den hjælp til madlavning, de har fået bevilget før 1 juli 2025, indtil der træffes en anden afgørelse. Det vil de, fordi det står i en overgangsbestemmelse til lovændringen.

Forventningen er, at borgerens sag vil blive revideret i forbindelse med den planlagte almindelige opfølgning på sagerne.

I forhold til de ældre fastsætter ældreloven, at sagerne skal være revideret senest d. 1. juli 2027. Der er ikke nogen fast frist for, hvornår sagerne om servicelovs-borgerne skal være revideret.

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

## **Punkt 9: D-sag: Tema om uddannelse af ufaglærte medarbejdere, herunder veje til at få en SOSU-uddannelse**

03.08.01-G01-34-20

### **Sagsresumé**

På bestilling fra udvalget orienterer forvaltningen om uddannelse af ufaglærte medarbejdere, herunder veje til at få en SOSU-uddannelse. Punktet er ledsaget af et oplæg.

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

# Punkt 10: D-sag: Midtvejsstatus på projektet 'Fuldstændig frisættelse på plejehjem'

00.15.00-K01-22-25

## Sagsresumé

Med denne sag får udvalget en midtvejsstatus på forvaltningens arbejde med fuldstændig frisættelse af plejehjemmet Ærtebjergghaven. Udvalget fik senest forelagt en status på projektet den 8. oktober 2024. Det fremgik af sagen i oktober 2024, at projektperioden er blevet forlænget fra december 2025 til og med december 2026, hvorfor udvalget præsenteres for en midtvejsstatus på dette møde.

Midtvejsstatussen er udarbejdet med udgangspunkt i de områder, der fremgår af den seneste status, og hvor plejehjemmet siden har opnået frisættelse. Det drejer sig om følgende:

- Trivselsmåling hvert år
- 1-5-10 sygefraværsmodellen
- Organisering af medarbejdere
- Gæstekok og den varme ret.

Der er desuden gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt både beboere og medarbejdere på plejehjemmet som led i denne midtvejsstatus. Undersøgelsen har haft fokus på beboernes tilfredshed med den hjælp, de modtager, herunder kvaliteten af den varme mad, samt på medarbejdernes oplevelse af social kapital og relationel koordinering. Resultaterne fra de to undersøgelser er beskrevet nærmere i nedenstående.

## Baggrund

I budgetforliget for 2024 fik Ældre- og Handicapudvalget til opgave at frisætte et plejehjem fuldstændigt, med henblik på at få erfaringer med andre driftsformer og betydelig frisættelse til glæde for beboerne. Plejehjemmet Ærtebjergghaven blev udvalgt i januar 2024, og det indledende arbejde med at få frisat plejehjemmet blev startet op. I april 2024 besluttede udvalget, hvilke områder der skulle arbejdes med i forhold til at opnå fuldstændig frisættelse.

I oktober 2024 blev udvalget orienteret om, hvor langt forvaltningen var kommet i arbejdet med fuldstændig frisættelse af de udpegede områder.

Projektperioden er blevet forlænget, så den nu løber til og med december 2026. Udvidelsen er med til at sikre, at der kan opnås den nødvendige erfaring på plejehjemmet med frisættelsen af de valgte områder. Erfaringerne vil indgå i en evaluering af projektet, der forventes forelagt for udvalget primo 2027.

## Status på de udvalgte områder

### Trivselsmåling hvert år

Medarbejderne på plejehjemmet ønskede at blive frisat fra den årlige trivselsmåling for i stedet at kunne fokusere mere på deres nuværende handleplaner.

Ønsket har været behandlet af Ældre- og Handicapforvaltningens forvaltningsudvalg og efterfølgende formandskabet for Hovedudvalget i maj 2025. De har godkendt, at plejehjemmet frisættes for den årlige trivselsmåling i 2025 med den bemærkning, at plejehjemmet sikrer en opfølgning på, hvordan deres arbejde med handleplanerne forløber.

Plejehjemmet imødekommer dette ved at have 'trivsel' som et fast punkt på deres LU.

### 1-5-10 sygefraværsmodellen

Medarbejderne på plejehjemmet ønskede at blive frisat fra 1-5-10 sygefraværsmodellen. Plejehjemmet ønsker i stedet, at opfølgningstidspunktet aftales individuelt ved første sygdomsmeddelelse. Det betyder, at der ikke længere vil være faste dage,

som skal tilgodeses, men at det kan være personlige eller driftsmæssige hensyn, der afgør, hvornår der følges op på den sygemeldte medarbejder. Ved sygdom længere end 10 dage vil plejehjemmet fortsat følge Odense Kommunes retningslinjer for sygefraværssamtaler.

Ønsket har været behandlet af Ældre- og Handicapforvaltningens forvaltningsudvalg og efterfølgende formandskabet for Hovedudvalget i maj 2025. De har godkendt, at plejehjemmet er frisat for at anvende 1-5-10 modellen med den bemærkning, at plejehjemmet skal følge deres sygefravær tæt.

Der vil løbende blive fulgt op på udviklingen af sygefraværet, og det vil blive dagsordenssat på plejehjemmets LU.

Det gennemsnitlige antal sygefraværdsdage pr. medarbejder er faldet fra 12,3 til 4,8 på plejehjemmet i perioden januar-juli fra 2024 til 2025. Det væsentlige fald i sygefraværet skyldes særligt et fald i langtidssygefraværet blandt medarbejderne, der er faldet fra 8,4 i 2024 til 1,5 i 2025.

Kommunens øvrige plejehjem har i samme periode i 2025 et gennemsnit på antal sygefraværdsdage pr. medarbejder på 11,3.

#### **Organisering af medarbejdere**

Ledelsen på plejehjemmet har ønsket at påtage sig ledelsen af alle medarbejdergrupper, der har deres daglige gang og arbejdsopgaver på plejehjemmet.

Ældre- og Handicapforvaltningens forvaltningsudvalg har været involveret i processen, og pr. 1 januar 2025 er der organisatorisk blevet koblet én sygeplejersker samt to natmedarbejdere til plejehjemmet.

#### **Gæstekokke og den varme ret**

Plejehjemmet ønskede at blive frisat for Gæstekokordningen og den varme ret fra Byens Køkken.

Efter dialog med Sundhedsforvaltningen er plejehjemmet blevet frisat for Gæstekokordningen. Derudover har plejehjemmet valgt Det Danske Madhus som leverandør af den varme ret.

Beboernes oplevelse af det ændrede leverandørvalg fremgår af nedenstående undersøgelse.

#### **Resultaterne fra de to spørgeskemaundersøgelser**

I forbindelse med midtvejsstatussen er der gennemført to spørgeskemaundersøgelser på Plejehjemmet Ærtebjergghaven. Den ene undersøgelse er rettet mod plejehjemmets 44 beboere og har fokus på deres tilfredshed med den hjælp, de modtager, samt den varme mad. Den anden undersøgelse er gennemført blandt plejehjemmets 40 medarbejdere og belyser oplevelsen af den sociale kapital og den relationelle koordinering i det daglige arbejde.

Undersøgelsen er medtaget, fordi den giver et aktuelt billede af medarbejdernes og beboernes oplevelser, men da der ikke er indsamlet data før indsatsen, kan udviklingen på nuværende tidspunkt ikke vurderes. Det forventes at kunne medtages i evalueringen af projektet.

#### **Borgernes tilfredshed med den hjælp de modtager**

Der er 33 beboere, der har besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til 75 %,

Beboerne giver ud fra deres besvarelser følgende billede af deres tilfredshed med maden på plejehjemmet:?

- Generel tilfredshed med den varme ret: 82% er tilfredse eller meget tilfredse.?
- Smag: 72% vurderer smagen som god eller meget god.?
- Variation:
  - 63% vurderer variationen som god eller meget god.
  - 33% svarede "hverken eller", og på baggrund af den besvarelse har plejehjemmet ændret i deres procedure og involverer i højere grad nu borgeren i valg af den varme ret.

Beboerne giver ud fra deres besvarelser følgende billede af deres tilfredshed med den hjælp de modtager på plejehjemmet:

- Tryghed ved medarbejdere: 85?% føler sig trygge ved de medarbejdere, der kommer i deres hjem.?
- Samme medarbejdere: 76?% oplever, at det oftest er de samme medarbejdere, der kommer.?
- Venlighed: 94?% oplever, at medarbejderne er venlige.?
- Faglighed: 79?% oplever, at hjælpen er af høj eller meget høj faglig kvalitet.?
- Lige god hjælp: 52 % af borgerne svarer, at hjælpen er lige god, uanset hvilken medarbejder der kommer.?
- Samlet tilfredshed med hjælp og støtte: 87?% er tilfredse eller meget tilfredse.

#### Medarbejdernes sociale kapital og relationel koordinering

Der er 29 medarbejdere, der har besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til 72 %.

Medarbejderne giver ud fra deres besvarelser følgende oplevelser af den sociale kapital på plejehjemmet:

- Sammenhold: 58% oplever i høj eller meget høj grad en følelse af sammenhold og samhørighed.?
- Tillid til teamet: 90% har i høj eller meget høj grad tillid til teamets evne til at udføre arbejdet godt.?
- Hjælpsomhed: 52% oplever i høj eller meget høj grad, at kolleger hjælper, når nogen har for meget at lave.?
- Enighed om arbejdsopgaver: 68% af medarbejderne er i høj eller meget høj grad enige om, hvad der er vigtigst i deres arbejdsopgaver.

Medarbejderne giver ud fra deres besvarelser følgende oplevelser af den relationelle koordinering på plejehjemmet:

- Respekt for roller: 73% oplever ofte eller altid, at deres rolle bliver respekteret.?
- Kommunikation om borgerarbejdet:
  - 46% oplever, at andre ofte eller altid taler/skriver med dem om arbejdet med borgerne, når der er behov for det. 54 % svarer nogen gange.?
  - 88% oplever, at hyppigheden for at tale og skrive om arbejdet med borgerne er lige tilpas?.
  - 81% oplever, at kommunikationen er præcis og forståelig.?
- Problemløsning?
  - 88% oplever, at kolleger ofte eller altid samarbejder om at løse problemer frem for at skyde skylden på andre.?

## Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

## Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

# Punkt 11: D-sag: Orientering om status på projekt "Sammen om mænds fællesskaber"

27.15.12-P20-1-25

## Sagsresumé

Med denne sag bliver udvalget orienteret om status på projektet "Sammen om mænds fællesskaber".

### Baggrund

Med budget 2024 blev der afsat midler til at forebygge ensomhed blandt ældre bl.a. med særligt fokus på ensomme ældre mænd. Midlerne er udmøntet i to konkrete projekter:

- Spisefællesskaber for ældre 2024-2025.
- Sammen om mænds fællesskaber (tidl. Ensomme ældre) 2024-2026.

Der er i alt afsat lidt over 1 mio. kr. til projekterne. Til projektet "Sammen om mænds fællesskaber", der udløber med udgangen af 2026, er der afsat 0,75 mio. kr.

Denne sag er en midtvejsstatus på projektet.

### Status på Sammen om mænds fællesskaber

Sammen om mænds fællesskaber (tidl. Ensomme ældre) har fokus på at opspore og engagere aleneboende mænd over 65 år i fællesskaber.

Efter inspiration fra Horsens og samarbejde med bl.a. folkekirken og frivillighuse, blev der i 2024 indgået aftale med Forebyggende hjemmebesøg i Sundhedsforvaltningen. Tre forebyggelseskonsulenter arbejder delvist på projektet og står for opsporing og kontakt til målgruppen.

I 2025 er fem mandegrupper startet op i Odense S, C, SØ, V og N. Seks frivillige tovholdere driver grupperne og inviterer mænd med efter samtykke via hjemmebesøg. Deltagelsen varierer fra 3 til 12 mænd pr. gruppe.

Erfaringer viser, at mange mænd takker nej til besøg, især de yngre i målgruppen. Flere melder tilbage, at de allerede er i gang med andre aktiviteter, og derfor ikke har plads til mere. Derudover er tilbagemeldingen også, at det er væsentligt, at mandegrupperne har et formål. Grupperne fungerer bedst, når de mødes om konkrete aktiviteter. Det er også vigtigt, at der bliver fulgt hurtigt op på henvendelser fra potentielle borgere i målgruppen, så motivationen for at deltage bliver grebet med det samme.

Fremadrettet i projektperioden fortsætter opsporingen i andre dele af byen. Opsporingen bliver understøttet af statusmøder, som Team Frivillighed afholder.

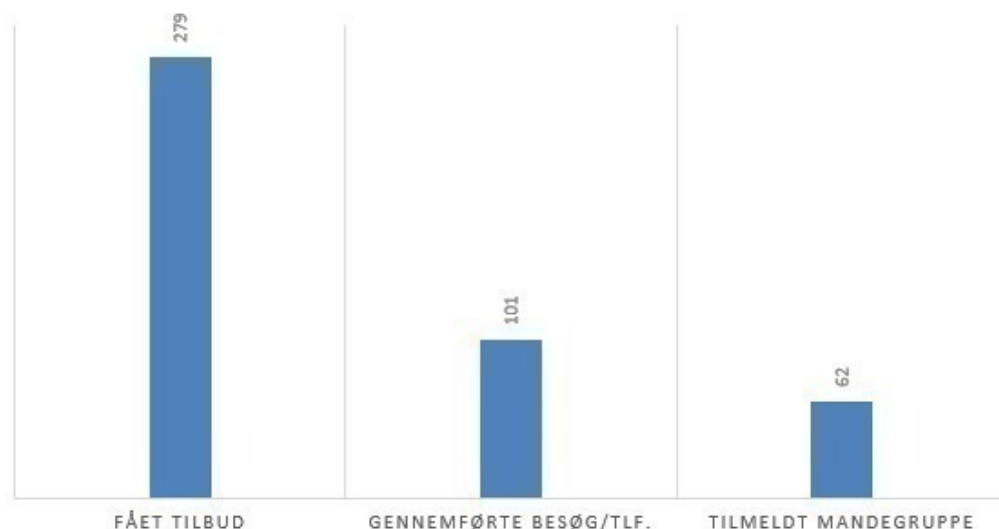
For at projektet kan blive bæredygtigt vil det fortsat kræve engagement af frivillige, der vil være tovholdere og drive grupperne samt fortsat synlighed via fx En Venlig Hilsen og sociale medier.

Overgangen fra arbejdsliv til livet som pensionist kan være vanskelig for nogle. Der er derfor potentiale for at undersøge, om der kan etableres et samarbejde med fagforeninger og lignende for at tiltrække flere i den yngre målgruppe.

Det er forvaltningens vurdering, at projektet har potentiale til at fortsætte i mindre skala efter 2026.

Oversigt over hjemmebesøg februar - maj 2025

## HJEMMEBESØG ENLIGE MÆND FEB. 2025-MAJ 2025



### Videreførelse af projektet

Odense Kommune skal i fremtiden styrke arbejdet med forebyggelse gennem ny forvaltningsstruktur. Projektet Sammen om mænds fællesskaber viser, hvordan vi kan nå sårbare borgere med meningsfulde tilbud. Aleneboende mænd over 65 er en målgruppe, som ofte ikke selv opsøger fællesskaber. Personlig kontakt og relationsarbejde er nøglen til at motivere dem til deltagelse. Erfaringerne fra projektet har indtil videre været, at projektet bidrager til at skabe øget trivsel hos de deltagende.

Forebyggelseskonsulenter fra Sundhedsforvaltningen har ekspertise i målgruppen og står for opsporing og samtaler. Team Frivillighed sikrer, at møderne fungerer og rekrutterer samt understøtter de frivillige tovholdere. De frivillige lægger mange timer i samtaler og aktiviteter, og det er derfor teamets erfaring, at det er vigtigt at anerkende deres indsats.

For at fortsætte og udvikle indsatsen kræver det konkrete ressourcer og dedikeret tid. Sundhedsforvaltningen har behov for 32 timer/uge, og Team Frivillighed for 5 timer/uge til koordinering. Derudover anslås det, at det vil kræve ressourcer til materialer, lokal annoncering og frivilligpleje. Forplejning og anerkendelse af tovholderne er med til at fastholde deres engagement i projektet.

### Anslåede udgifter ved videreførelse af projektet

| Projektbidrag   | Udgift                 |
|---|------------------------|
| Konsulent (løn inkl. pension og ferie)                      | ca. 576.000 kr.        |
| Materialer (diverse materialer, annoncering og forplejning) | ca. 50.000 kr.         |
| <b>I alt</b>  | <b>ca. 626.000 kr.</b> |

Det er forvaltningens vurdering, at projektet med de rette ressourcer kan bidrage til at skabe varige fællesskaber og forebygge ensomhed og dermed potentielt færre omkostninger for kommunen.

### Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

### Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

# Punkt 12: D-sag: Orientering om status på spisefællesskaber for ældre

27.15.12-P20-1-24

## Sagsresumé

Med denne sag bliver udvalget orienteret om status på "Spisefællesskaber for ældre", der udløber med udgangen af 2025.

### Baggrund

Med budget 2024 blev der afsat midler til at forebygge ensomhed blandt ældre bl.a. med særligt fokus på ensomme ældre mænd. Midlerne er udmøntet i to konkrete projekter:

- Spisefællesskaber for ældre 2024-2025.
- Sammen om mænds fællesskaber (tidl. Ensomme ældre) 2024-2026.

Der er i alt afsat lidt over 1 mio. kr. til projekterne. Til "Spisefællesskaber for ældre", der udløber i 2025, er der afsat 0,3 mio. kr.

### Status på spisefællesskaber for ældre

Projektet har fokus på at skabe fællesspisninger for ældre i egen bolig på tre plejehjem: Frederiksbroen, Korsløkkehaven og Skt. Hans Parken. Der har i alt været 15 fællesspisninger, hvoraf de fleste har været på Frederiksbroen. I alt har 62 gæster deltaget og ud af de 62 deltagere er flere kommet gentagne gange. Frivillige fra Ældre Sagen og Folkekirken har bidraget med praktisk hjælp og bidraget til at skabe en hyggelig stemning til fællesspisningerne.

Team Frivillighed har stået for koordinering, tilmeldinger, madbestilling og markedsføring af fællesspisningerne. Maden til fællesspisningerne har været smørrebrød fra dagligvarebutikker.

Arrangementerne har kostet 2.500–3.000 kr. pr. gang og været gratis for deltagerne. Plejehjemmenes personale og køkken har ydet stor hjælp til arrangementerne. I alt er der planlagt yderligere 13 fællesspisninger på de tre plejehjem i den resterende projektperiode.

### Opmærksomhedspunkter i den fremtidige drift

Spisefællesskaberne kræver mange medarbejderressourcer, og det er vurderingen fra forvaltningens side, at projektet ikke er bæredygtigt i sin nuværende form. Civilsamfundet skal i højere grad tage del i opgaverne, hvis tilbuddet skal fortsætte. Frivillige yder en stor indsats, men Ældre Sagen og Folkekirken har ikke haft kapacitet til at bidrage driften af projektet. Det estimeres, at medarbejdere i Team Frivillighed på nuværende tidspunkt bruger ca. 15 timer/uge til koordinering, tilmeldinger, indkøb og samarbejde med frivillige.

Annoncering er også et vigtigt led i at få målgruppen gjort opmærksom på fællesspisninger. Team Frivillighed har indtil videre erfaret, at betalte annoncer i Ugeavisen fungerer bedst til at kommunikere bredt ud til målgruppen. Kommunikation omkring tilbuddet kan dog blive billigere, hvis det er via lokale og digitale kanaler fx i En Venlig Hilsen og Facebook.

For at projektet kan få en bæredygtig økonomi, er det Team Frivilligheds vurdering, at det vil kræve deltagerbetaling og en eventuel digital tilmelding. Det kan dog ikke udelukkes, at borgere vil springe fra enten på grund af egenbetaling eller manglende digitale færdigheder ved krav om digital tilmelding. Derudover medfører egenbetaling også administrative opgaver, der skal håndteres i forvaltningen. Egenbetalingen vil formentlig være ca. 83 kr. pr. deltager. I prisen er inkluderet 2 stykker smørrebrød, drikkevarer, kaffe og lidt sødt.

Forvaltningen anbefaler, at en eventuel videreførelse af projektet tænkes tæt sammen med civilsamfundet og i nye samarbejder fx OK Aktiv. Forvaltningen er også ved at undersøge muligheden for, at Ældre Sagen overtager den videre drift af projektet.

Forvaltningen vurderer samlet set, at indsatsen ikke står mål med deltagerantallet. Det er derfor anbefalingen, at driften af projektet enten overgår til frivillige foreninger, eller at ressourcer i projektet prioriteres til lignende projekter med et mere ensomhedsforebyggende sigte fx "Sammen om mænds fællesskaber".

## Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.

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

00.22.00-G01-10-24

### **Sagsresumé**

- Næste møde i Ældre- og Handicapudvalget.

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Roya Moore deltog ikke i mødet.