

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 08:30

Mødested Teams-møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af effekt- og økonomiopfølgning for 1. halvår 2025.....	4
B-sag: Godkendelse af takster for private leverandører.....	14
D-sag: Aktuelle sager.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-24

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 3. juni 2025.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Godkendelse af effekt- og økonomiopfølgning for 1. halvår 2025

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag handler om effekt-, økonomi- og anlægsopfølgningen for 1. halvår 2025, som efterfølgende skal til godkendelse i byrådet.

Effektopfølgningen viser, at ambitionsniveauet forventes indfriet for

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

Økonomiopfølgningen er baseret på de første 3 måneder af 2025. Det betyder, at årsregnskabet enten kan blive forbedret eller forværret.

Forvaltningen forventer et merforbrug på 42,2 mio. kr. på regnskabet for 2025, hvilket svarer til en afvigelse på 1,6 procent af det samlede budget.

Effekt

Effektopfølgningerne skaber synlighed om udviklingen i Odense og giver afsæt for politiske drøftelser og prioriteringer, der på sigt kan bidrage til realiseringen af Odensemål og udvalgsål.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til udvalget, at byrådet godkender

1. Effekt- og økonomiopfølgningen for 1. halvår 2025.
2. Der foretages opgaveflytninger og budgetændringer mellem udvalget og de øvrige udvalg samt mellem styringsområderne i udvalget jf. sagsfremstillingen.
3. At der flyttes -40,0 mio. kr. i 2025 vedrørende refusion på særligt dyre enkeltsager fra styringsområde Særlige driftsområder til styringsområdet Service.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Dette er årets første samlede opfølgning på økonomi og effekt i 2025.

Opfølgning på effektmål

Effektopfølgningen vedrører udvalgets udvalgsål samt Odensemål. I skemaerne nedenfor ses udviklingen i odensemål og udvalgsål med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer (skemaerne er også vedlagt som bilag).

Statusprikkerne i halvårsopfølgningerne angiver forventningerne til at indfri ambitionsniveauerne for det indeværende år: En grøn statusprik betyder, at ambitionsniveauet er/forventes indfriet. En gul statusprik betyder, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. En rød statusprik betyder, at ambitionsniveauet ikke forventes indfriet. Pil-op angiver udvikling i ønsket retning, og pil-ned angiver udvikling i uønsket retning.

Odensemål

Odensemål: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede	Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere +80 år, der ikke modtager hjemmehjælp eller bor på plejehjem	65,8% (jan.-dec. 2024)	66,8 (jan.-mar. 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 steget. Det er en positiv 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 sidste år, er antallet af ældre borgere i Odense på 80 år og derover steget (fra 10.511 borgere i december 2024 til 10.631 borgere i marts 2025). Antallet af borgere uden hjælp er steget (fra 6.983 i december 2024 til 7.121 i marts 2025). <i>Andelen</i> af borgere uden hjælp er steget. Det er positivt, og viser at trods et stigende antal ældre borgere, og et stigende antal borgere med hjælp, så er der andelsmæssigt færre med behov for hjælp. Ambitionsniveauet for 2025 (61,4%*) er nået. *) Svarende til en fremskrivning af ambitionsniveauet for 2024 med en stigning svarende til den faktiske stigning fra 2023 til 2024			

Udvalgsmaal

Udvalgsmaal: Det enkelte menneske har færre forskellige medarbejdere i deres hjem		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede						
1. indikator	Antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem den seneste måned	13,8 (jan.-dec. 2024)	13,4 (jan.-mar. 2025)	● (13,0)	● (12,6)	↗
2. indikator	Andel tid borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem	72,2% (jan.-dec. 2024)	72,7% (jan.-mar. 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"> i) Hvor mange forskellige medarbejdere, er kommet i hjemmet den seneste måned? ii) Hvor stor en del af den tid borgere får hjælp, bliver udført af de medarbejdere, som er mest hos borgeren? <p>Indikator 1: Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem er faldet i de første tre måneder af 2025 sammenlignet med 2024. Dette er en positiv udvikling. Målet er at antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem skal reduceres, dvs. at tallet skal falde.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (13,0) forventes nået. Ambitionsniveauet for 2027 (12,6) forventes nået.</p> <p>Indikator 2: Andelen af tid, hvor borgeren får hjælp af de medarbejdere, som kommer mest i borgerens hjem, er steget i de første tre måneder af 2025 sammenlignet med 2024. Dette er en positiv udvikling. Målet er at andelen af tid, hvor borgeren får hjælp fra de samme medarbejdere øges, dvs. at tallet skal stige.</p> <p>Ambitionsniveauet for 2025 (70,6) er nået. Ambitionsniveauet for 2027 (71,8) er nået og forventes fastholdt frem til 2027.</p> <p>Den første indikator viser at antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem er faldet. Omvendt viser den anden indikator, at de medarbejdere, der kommer mest i borgerens hjem, kommer der mere. Dvs. at selv om der kommer forskellige medarbejdere, så er der nogle faste og kendte ansigter som kommer mere hos borgere det meste af tiden.</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>					

Udvalgsmaal: Det enkelte menneske oplever et godt og tillidsfuldt samarbejde med forvaltningen		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
Understøtter Odensemålet: Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede						
1. indikator	Borgerens oplevelse af at have opnået sit mål for rehabilitering	3,77 (dec. 2024)	3,80 (mar. 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 steget. Borgerne har i højere grad oplevet af, 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) forventes nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,00) forventes nået.</p>					

Udvalgsrådgivning: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (ældreområdet)						
<i>Understøtter Odensemålet: Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel ældre borgere, der opnår at fastholde eller forbedre deres funktionsniveau	71,1% (dec. 2024)	72,5% (mar. 2025)	● (73,5%)	● (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>I marts 2025 har flere af byens ældre borgere forbedret eller fastholdt deres funktionsevnetilstand sammenlignet med forrige måling i december 2024. Dette er en positiv udvikling. Borgerne har derfor i højere grad forbedret eller fastholdt deres funktionsevne.</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%) forventes nået. Ambitionsniveauet for 2027 (74,5%) forventes nået.</p>					

Udvalgsrådgivning: Det enkelte menneske oplever at klare hverdagen lige så godt eller bedre efter at have fået forvaltningens støtte (det specialiserede socialområde)						
<i>Understøtter Odensemålet: Flere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
1. indikator	Andel borgere med et handicap, der opnår at fastholde eller forbedre deres delmål	88,0% (jan.-dec. 2024)	90,0% (mar. 2025)	● (90,0%)	● (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 steget fra 2024 til marts 2025. Dette er en positiv 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 delmållets 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 nået og forventes fastholdt. Ambitionsniveauet for 2027 (90,0%) forventes nået.</p>					

Udvalgs ­ mål: Det enkelte menneske opretholder eller forbedrer sine sociale færdigheder gennem interessefællesskaber og socialt samvær		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Odensemålet: Fiere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Andel borgere med et handicap, som er i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud	38,8% (jan.-dec. 2024)	39,0% (jan.-mar. 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 de første tre måneder af 2025 har en større andel borgere med et handicap været i et aktivitets- eller beskæftigelsestilbud sammenlignet med 2024. Dette er et udtryk for en positiv tendens. Borgerne kan dermed i lidt højere 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%) forventes nået. Ambitionsniveauet for 2027 (40,0%) forventes nået.</p>					

Udvalgs ­ mål: Det enkelte menneske oplever, at den støtte de modtager fra forvaltningen passer til deres situation		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2025 (ambition)	Forventning 2027 (ambition)	Udvikling
<i>Understøtter Odensemålet: Odensemålet: Fiere funktionsdygtige ældre og handicappede</i>						
1. indikator	Borgerens oplevelse af at indsatserne passer til deres situation	4,13 (dec. 2024)	4,16 (mar. 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 borgeres oplevelse steget sammenlignet med den forrige måling. Dette er en positiv udvikling. Borgerne oplever i højere 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 nået. Ambitionsniveauet for 2027 (4,18) forventes nået.</p>					

Økonomiopfølgning

Økonomiopfølgningen er baseret på de første 3 måneder af 2025. Det betyder, at årsregnskabet enten kan blive forbedret eller forværret.

Forvaltningen forventer et merforbrug på 42,2 mio. kr. på regnskabet for 2025. Det svarer til en afvigelse på 1,6 procent af det samlede budget.

2025-priser – 1.000 kr.	Korrigeret budget 2025	Forventet regnskab 2025	Afvigelse
Service:			
Myndighed	1.180.686	1.273.425	-92.739
Forløb fysisk funktionsnedsættelse	132.424	131.024	1.400
Sundhed	49.532	48.532	1.000
Forløb vedvarende sygdomsudvikling	674.972	677.272	-2.300
Ældre- og sundhedschef	8.142	3.542	4.600
Forløb medfødt hjerneskade	326.897	336.297	-9.400
Forløb erhvervet hjerneskade	152.543	152.043	500
Forløb sindslidende	151.021	149.021	2.000
Chef for handicap og sindslidende	3.926	3.926	0
Puljer	10.094	2.394	7.700
Økonomi og HR	62.225	62.425	-200
Politik, Strategi og Udvikling	63.568	55.668	7.900
Projekter	1.272	1.272	0
Service i alt	2.817.302	2.896.841	-79.539
Særlige Driftsområder:			
Myndighed	-62.561	-99.900	37.339
Særlige Driftsområder i alt	-62.561	-99.900	37.339
I alt	2.754.741	2.796.941	-42.200

Afvigelse: (+) =mindreforbrug, (-) =merforbrug

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 55,4 mio. kr., som inkluderer statsrefusion for særligt dyre enkeltsager. Det svarer til en afvigelse på 5 procent. Regnskabet omfatter både områder med merforbrug og områder med mindreforbrug. Nedenfor redegøres der for de væsentligste af dem.

Områder med merforbrug

På området for køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde er der et forventet merforbrug på 29,1 mio. kr. Merforbruget skyldes blandt andet øgede udgifter til køb af udenbys botilbudspladser.

På området for bevilling af hjemmepleje er der et forventet merforbrug på 18,8 mio. kr., som skyldes, at flere borgere end prognosticeret har behov for pleje. Og derudover er der et merforbrug på BPA (borgerstyret personlig assistance) på 9,4 mio. kr.

Områder med mindreforbrug

På området for køb og salg af pladser på ældreområdet er der et forventet mindreforbrug på 4,8 mio. kr. Det skyldes, at der har været færre borgere fra Odense på friplejehjemmene end forventet samt belægningskorrektion på egne plejehjem.

På området for statsrefusion for særligt dyre enkeltsager på det specialiserede socialområde er der en forventet merindtægt på 5,4 mio. kr. Statsrefusionen er den kompensation, der gives til kommunerne for at håndtere særligt dyre sager, som kan være komplekse og unikke. Refusionen hjælper med at sikre, at enkelte sager ikke belaster den enkelte kommunes økonomi for meget.

Ældre og Sundhed

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

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 udkørende grupper.

Forløbet har et samlet forventet mindreforbrug på 1,4 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,6 procent.

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 udkørende grupper.

Forløbet har et forventet merforbrug på 2,3 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,3 procent.

Sundhed

Sundhed arbejder både i Ældre- og Handicapforvaltningen og på tværs af forvaltningerne. I Sundhed løses derfor både nogle borgernære sundhedsopgaver såvel som de mere strategiske og politiske sundhedsopgaver.

Sundhed har et forventet mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 2 procent.

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 for eksempel autisme, udviklingshæmning og cerebral parese. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, dagtilbud og støttetilbud.

Forløbet har et forventet merforbrug på 9,4 mio. kr., som primært kan henføres til et enkelt tilbud. Det svarer til en afvigelse på 2,9 procent.

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.

Forløbet har et forventet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 0,2 procent.

Forløb sindslidelse

I forløb sindslidelse arbejder forvaltningen målrettet med borgere, som har en svær sindslidelse. I forløbet møder forvaltningen unge og ældre borgere med forskellige psykiatriske udfordringer og diagnoser som for eksempel psykoser. Borgerne i dette forløb har brug for støtte til uddannelse, job og hverdagen i eget hjem eller på bosted. Eksempler på arbejdspladser er botilbud, bostøtte og dagtilbud.

Forløbet har et forventet mindreforbrug på 2,0 mio. kr. Det svarer til en afvigelse på 1,3 procent.

Stabene

I Ældre- og Handicapforvaltningen er der to stabe. Den ene stab hedder Økonomi og HR, og den anden stab hedder Politik, Strategi og Udvikling. Stabene løser en bred vifte af opgaver. Herunder for eksempel betjening af Ældre- og

Handicapudvalget og rådmanden i dennes egenskab af øverste daglige leder af forvaltningen og formand for udvalget. Stabene bidrager også med politik-, strategi-, HR- og organisationsudvikling samt til, at udvalget opfylder de byrådsgodkendte økonomistyringsprincipper og Økonomiudvalgets budgetprocedure. Og endelig til generel administrativ understøttelse af forvaltningens ledelsesområder.

Økonomi og HR har et forventet merforbrug på 0,2 mio. kr., og Politik, Strategi og Udvikling har et forventet mindreforbrug på 7,9 mio. kr. Mindreforbruget relaterer sig primært til øremærkede midler som fx finansiering af omsorgssystemet Nexus, uddannelse og kompetenceudvikling på sundhedsområdet m.v.

Opfølgning på udgifter til fordrevne ukrainere

Situationen omkring Ukraine medfører fortsat øgede udgifter i Odense Kommune, og forvaltningerne skal fortsat afholde de nødvendige udgifter. Forvaltningen skønner udgifterne til fordrevne ukrainere for hele året til ca. 2,4 mio. kr., som forventes at blive kompenseret af Staten. Udgifterne vedrører hjemmeplejeområdet med 1,5 mio. kr. og det specialiserede socialområde med 0,9 mio. kr.

Forventningen er dog behæftet med usikkerhed, da det vil afhænge af, hvor mange ukrainere, der kommer til Odense, og hvor længe de bliver. I forbindelse med forhandlingerne mellem KL og regeringen om kommunernes økonomi for 2026, vil KL drøfte mulighed for eventuel kompensation fra Staten til kommunerne.

Opgaveflytninger og budgetændringer

Solstråler og fritidsjob

I budgetforliget for 2025 er der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2025–2027 til indsatsen "Solstråler og Fritidsjob", der skal hjælpe unge i kommunen i fritidsjob. Med denne sag udmøntes midlerne. Ældre- og Handicapudvalget tildes 1 mio. kr., og de resterende midler fordeles mellem de øvrige seks udvalg efter en fordelingsnøgle baseret på antal ansatte. Ældre- og Handicapforvaltningen forventes at etablere ca. 60 fritidsjob, mens de øvrige forvaltninger tilsammen står for ca. 52. Hver forvaltning er selv ansvarlig for at oprette, koordinere og bemane fritidsjob i deres område.

Styringsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	ØKU	-1.000.000	-1.031.900	-1.031.900		
Service	ÆHU	1.000.000	1.031.900	1.031.900		
	I alt	0	0	0	0	0

Implementering af nyt tidsregistreringssystem

Implementeringen af lovkravet om arbejdstidsregistrering medfører udgifter til MinTid-licenser, funktioner i fagsystemer og brug af ProjectFlow. Udgifterne varierer mellem forvaltninger afhængigt af registreringsbehov. På møde i Stabschefforum den 5. december 2024 blev det besluttet, hvordan de fremtidige udgifter til systemet skal fordeles mellem udvalgene.

Styringsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	ØKU	677.000	700.018	700.018	700.018	700.018
Service	ÆHU	-677.000	-700.018	-700.018	-700.018	-700.018
	I alt	0	0	0	0	0

Ændring af systemejerskab for Karnov Kommune

Karnov Kommune er et juridisk opslagsværktøj, der anvendes af sagsbehandlere og jurister. Systemejerskabet overføres fra Beskæftigelses- og Socialforvaltningen til Borgmesterforvaltningen for at sikre en samlet og koordineret kommunikationsindsats om platformen på tværs af alle forvaltninger. På møde i Økonomisk Forum den 23. april 2025 blev det besluttet, hvordan de fremtidige udgifter til systemet skal fordeles mellem udvalgene.

Styringsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	ØKU	19.814	20.488	20.488	20.488	20.488
Service	ÆHU	-19.814	-20.488	-20.488	-20.488	-20.488
	I alt	0	0	0	0	0

Korrektioner vedrørende selvejende institutioner og autismitilbud

På baggrund af trepartsaftalen fra december 2023 er der ekstra lønstigninger til udvalgte overenskomstgrupper. Konkret betyder det, at der er en ekstra lønudgift for udvalgte medarbejdergrupper (primært SOSU-medarbejder og pædagoger).

Odense Kommune har udmøntet trepartsmidler til forvaltningerne herunder også til de selvejende institutioner, som Odense Kommune kører løn for. Da der også er nogle selvejende institutioner under Ældre- og Handicapudvalget, som Odense Kommune ikke kører løn for, udmøntes der yderligere 5,8 mio. kr. i trepartsmidler til Ældre- og Handicapudvalget vedrørende selvejende institutioner og nystartet autismitilbud på Kelsbjergsvej.

Styringsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	ØKU	-5.805.000	-4.459.000	-4.459.000	-4.459.000	-4.459.000
Service	ÆHU	5.380.000	4.020.000	4.020.000	4.020.000	4.020.000
Service	ÆHU	425.000	439.000	439.000	439.000	439.000
	I alt	0	0	0	0	0

Udmøntning af initiativer fra Psykiatриhandleplanen

I Budget 2024 og 2025 er der under Sundhedsudvalget afsat midler til initiativer i psykiatриhandleplanen. Midlerne skal anvendes til igangsættelse af konkrete initiativer i psykiatриhandleplanen. Indsatserne vedrører ansættelser til prøvehandling og etablering af Peer-akademi under Ældre- og Handicapudvalget: 0,4 mio. kr. i 2025 stigende til 1,5 mio. kr. årligt i 2026 og 2027 samt midler til Social Sundhed under Ældre- og Handicapudvalget: 0,1 mio. kr. årligt i 2026 og 2027.

Styringsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	SUU	-400.000	-1.600.000	-1.600.000		
Service	ÆHU	400.000	1.600.000	1.600.000		
	I alt	0	0	0	0	0

Rengøring på Jacob Hansens vej

Budgetændringen skyldes, at By- og Kulturforvaltningen skal stå for rengøringen på Jacob Hansens vej.

Styrsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	BKU	214.391	275.524	275.524	275.524	275.524
Service	ÆHU	-214.391	-275.524	-275.524	-275.524	-275.524
	I alt	0	0	0	0	0

Særligt dyre enkeltsager

Dette er en tilretning af budget vedr. refusion for særligt dyre enkeltsager, hvor der flyttes midler fra særlige driftsområder til service.

Styrsområde	Udvalg	2025	2026	2027	2028	2029 og frem
Service	ÆHU	40.000.000				
Særlige driftsområder	ÆHU	-40.000.000				
	I alt	0	0	0	0	0

Økonomi

Udvalgets effekt- og økonomiopfølgning for 1. halvår 2025 påvirker Odense Kommunes kassebeholdning, som vist i nedenstående skema:

Kassebeholdning	-42.200	42.200		

-=kassetræk, +=kasseforbedring

Opgaveflytninger og budgetændringer

Indstillingspunkt	Beskrivelse	Styrsområde	Udvalg	2025 25-PL	2026 26-PL	2027 26-PL	2028 26-PL	
2	Solstråler og fritidsjob	Service	ØKU	-1.834.000	-1.892.505	-1.892.505	0	0
		Service	ÆHU	1.000.000	1.031.900	1.031.900	0	0
	Implementering af nyt tidsregistreringssystem	Service	ØKU	1.470.000	1.519.980	1.519.980	1.519.980	1.519.980
		Service	ÆHU	-677.000	-700.018	-700.018	-700.018	-700.018
	Ændring af systemejerskab for Karnov Kommune	Service	ØKU	577.223	596.849	596.849	596.849	596.849
		Service	ÆHU	-19.814	-20.488	-20.488	-20.488	-20.488
	Korrekationer vedrørende selvejende institutioner og autismetilbud	Service	ØKU	-5.805.000	-4.459.000	-4.459.000	-4.459.000	-4.459.000
		Service	ÆHU	5.380.000	4.020.000	4.020.000	4.020.000	4.020.000
		Service	ÆHU	425.000	439.000	439.000	439.000	439.000
	Udmøntning af initiativer fra Psykiatrihandlplanen	Service	SUU	-600.000	-1.200.000	-1.200.000	0	0
		Service	ÆHU	600.000	1.200.000	1.200.000	0	0
	Rengøring på Jacob Hansens vej	Service	BKU	214.391	275.524	275.524	275.524	275.524
		Service	ÆHU	-214.391	-275.524	-275.524	-275.524	-275.524

Bilag

Effektopfølgning

Punkt 3: B-sag: Godkendelse af takster for private leverandører

03.08.01-G01-34-20

Sagsresumé

Denne sag handler om de takster, som private leverandører bliver afregnet efter i Odense Kommune, og som forvaltningen har udarbejdet efter gældende lovgivning og vejledninger. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Med ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025 bliver helhedspleje indført, men budgettet er stadig det samme. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre bliver tilbudt som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Ældreloven har også betydning for den økonomiske styring, idet helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. I sagsfremstillingen er en beskrivelse af afregningen til de private leverandører.

Med ældreloven indføres der et efterbetalingskrav for afregningspriserne, hvor eventuelle forskelle mellem afregningspriser og faktiske omkostninger skal efterbetales afhængigt af, om de faktiske omkostninger har været lavere eller højere. Det betyder for eksempel, at hvis en privat leverandør er blevet afregnet for lidt, så skal kommunen efterbetale penge til leverandøren. Og hvis den private leverandør er blevet afregnet for meget, så skal den private leverandør betale penge tilbage, hvilket er nyt. I forhold til serviceloven har kommunen fortsat pligt til at korrigere sine takster, når forvaltningen bliver opmærksom på, at beregningsgrundlaget er ændret, hvilket i så fald vil ske med økonomiopfølgning for 2. halvår.

Med ældreloven indføres desuden en fast overheadsats, som skal anvendes i kommunernes takstberegninger fremfor, at den enkelte kommune skal beregne overheadomkostninger til central administration. Denne sag indeholder ikke en genberegning af overhead, da vejledningen til beregningen først er publiceret i maj. Udvalget får genberegningen af overhead til behandling i 2. halvår 2025.

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at vurdere effektskabende konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender takster for private leverandører i Odense Kommune (jf. økonomiafsnit).

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

I sagsfremstillingen er der en beskrivelse af, hvordan private leverandører bliver afregnet.

Om overgangsordningen mellem serviceloven og ældreloven gælder, at bevillinger udstedt før d. 1. juli 2025 i henhold til §§ 83 og eventuelt § 83a fortsætter uændret med denne leverandør, også selv om den valgte leverandør ikke kan levere helhedspleje.

Efter den 1. juli 2025 vil nye borgere eller eksisterende borgere med ændrede behov, som ønsker en private leverandør, i henhold til ældreloven alene kunne vælge en privat leverandør, der kan levere helhedspleje.

Forvaltningen skal i den forbindelse sikre, at de fastsatte afregningspriser for private leverandører afspejler kommunens langsigtede omkostninger ved levering af et tilsvarende tilbud.

Afregning til private leverandører af praktisk bistand og personlig pleje efter serviceloven henholdsvis helhedspleje efter ældreloven

De private leverandører bliver afregnet efter en gennemsnitlig takst, der tildeles pr. borger, som har modtaget en indsats. Taksten tildeles enten som et éngangsbeløb til borgere med en fysisk funktionsnedsættelse, der ophører, eller som et beløb

pr. uge for de øvrige rehabiliteringsforløb. Der er derudover beregnet selvstændige takster for terminale borgere og borgere med en husstandsbevilling.

Taksterne betyder, at leverandørerne, uanset borgerens individuelle behov, afregnes med en gennemsnitstakst for borgere i det aktuelle rehabiliteringsforløb. Taksterne understøtter det rehabiliterende arbejde på en måde som gør, at man kan målrette sammensætningen af indsatser i forhold til borgerens mål og potentiale for opnåelse af en rehabiliteringseffekt.

Taksterne er udarbejdet i overensstemmelse med gældende lovgivning og tilhørende bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk bistand mv. samt gældende vejledninger. Såfremt der vedtages love, gennemføres praksisændringer eller vedtages politiske beslutninger, der medfører behov for prisændringer, har Ældre- og Handicapforvaltningen ret til at gennemføre prisændringer som følge heraf.

Afregning til private leverandører af friplejeboliger

De private leverandører af friplejeboliger bliver afregnet ud fra de principper, der er beskrevet i Sundheds- og Ældreministeriets vejledning om afregning med friplejeboligleverandører. Vejledningen beskriver principper for beregning af takster og samarbejdet mellem friplejeleverandøren og beliggenhedskommunen i forhold til ansvarsfordeling af opgaver og roller i afregningsspørgsmålene.

Taksterne er udarbejdet efter samme metode, som anvendes til beregning af taksterne til de kommunale plejehjem og som anvendes til den mellemkommunale afregning.

Økonomi

De nuværende takster er vist i tabel 1.

Tabel 1: Nuværende takster (servicelov)

PRIVATE LEVERANDØRER FORLØBSTAKST PR. UGE	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften	Praktisk bistand servicegrupper	Nat
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1 671	611	1 173	389	1 154
Vedvarende Sygdomsudvikling	2 637	613	1 393	432	1 177
Ertvervet Hjerneskade	2 603	661	1 503	438	1 351
Medfødt Hjerneskade	2 110	597	1 269	396	1 177
Sindslidende	1 479	652	953	432	681
Terminale	3 116	682	1 826	452	979
Hustandsbevillinger		351		234	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	15 991	7 156	10 209	4 554	9 930
LCR FORLØBSTAKST PR. UGE	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften	Praktisk bistand servicegrupper	Nat
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1 270	464	957	315	943
Vedvarende Sygdomsudvikling	2 220	516	1 137	350	962
Ertvervet Hjerneskade	2 203	559	1 227	354	1 104
Medfødt Hjerneskade	1 786	505	1 035	320	962
Sindslidende	1 252	552	778	350	720
Terminale	2 638	577	1 490	366	800
Hustandsbevillinger		297		190	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	12 148	5 436	8 329	3 685	8 115

Når ældreloven træder i kraft pr. 1. juli kan en borger blive visiteret efter serviceloven eller efter ældreloven. Disse forløbstakster er vist i hhv. tabel 2 og 3. Beregningerne er foretaget ud fra et alderskriterium, da der endnu ikke er visiteret borgere efter den nye lovgivning.

Tabel 2: Forløbstakster inkl. træning (ældrelov)

PRIVATE LEVERANDØRER FORLØBSTAKST PR. UGE	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften	Praktisk bistand servicegrupper	Nat
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.714	626	1.085	404	729
Vedvarende Sygdomsudvikling	2.623	565	1.327	401	865
Erhvervet Hjerneskade	2.643	601	1.503	400	1.108
Medfødt Hjerneskade	2.118	601	1.269	398	402
Sindslidende	1.536	601	953	411	615
Terminale	3.116	601	1.723	398	607
Hustandsbevillinger		597		398	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	17.633	5.301	11.441	4.779	7.653
LCR FORLØBSTAKST PR. UGE					
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.313	475	886	328	596
Vedvarende Sygdomsudvikling	2.217	475	1.083	325	707
Erhvervet Hjerneskade	2.243	508	1.227	324	906
Medfødt Hjerneskade	1.794	508	1.035	322	329
Sindslidende	1.309	508	778	335	503
Terminale	2.638	508	1.406	322	496
Hustandsbevillinger		505		322	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	13.683	4.027	9.335	3.867	6.254

Tabel 3: Takster ved visitering efter 1. juli (servicelov)

PRIVATE LEVERANDØRER FORLØBSTAKST PR. UGE	Personlig pleje dag	Praktisk bistand daggrupper	Personlig pleje aften	Praktisk bistand servicegrupper	Nat
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.936	626	1.525	398	2.088
Vedvarende Sygdomsudvikling	3.188	565	2.193	398	1.222
Erhvervet Hjerneskade	2.603	601	895	398	774
Medfødt Hjerneskade	2.110	601	1.305	398	782
Sindslidende	1.479	601	1.210	398	615
Terminale	3.116	601	2.259	398	1.169
Hustandsbevillinger		597		398	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	16.168	2.209	8.009	4.779	6.013
LCR FORLØBSTAKST PR. UGE					
Fysisk Funktionsnedsættelse vedvarer	1.471	475	1.245	322	1.706
Vedvarende Sygdomsudvikling	2.685	475	1.789	322	999
Erhvervet Hjerneskade	2.203	508	730	322	633
Medfødt Hjerneskade	1.786	508	1.065	322	639
Sindslidende	1.252	508	987	322	503
Terminale	2.638	508	1.843	322	955
Hustandsbevillinger		505		322	
ENGANGSTAKST					
Fysisk Funktionsnedsættelse ophører	12.282	1.678	6.534	3.867	4.914

Tabel 4: Takster for friplejeboliger

Kategori	Takst pr. døgn i 2025
Plejetakst	1.582 kr.
Sygeplejetakst	152 kr.

Bilag

Takster for private leverandører i Odense Kommune

Punkt 4: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-G01-10-24

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Der var intet til dette punkt.