

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 22-10-2025

Mødedato Onsdag d. 22. oktober 2025 kl. 08:00

Mødested Nyborg Rådhus, Mødelokale 2

Mødedeltagere Kaj Refslund, Lone Smidt, Søren Svendsen, Henrik Vestergård, Jørn Terndrup, Jacob Nilsson, Claus Johanson

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Ændring af visitations- og boligtildelingsregler for Seniorbofællesskabet Færgelejet.....	4
Orientering om tilsagn af tilskud til lokale partnerskaber vedr. det gode ældreliv.....	7
Beslutning: Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 30. september 2025.....	8
Orientering om de kommende sundhedsråd.....	13
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 22. september 2025.....	16
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	17
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	18
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	19
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	20
Underskriftsside.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

S2024-8444

Sagsfremstilling

Dagsorden for udvalgmødet 22. oktober 2025 er til godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Indstillingen godkendt.

Punkt 2: Beslutning: Ændring af visitations- og boligtildelingsregler for Seniorbofællesskabet Færgelejet

S2020-4023

Sagsfremstilling

Organisationsbestyrelsen for Seniorbofællesskabet Færgelejet har fremsendt forslag til ændring af visitations- og bodelingsregler.

Byrådet har godkendt de nugældende visitations- og boligtildelingsregler 6. oktober 2020.

Organisationsbestyrelsen oplyser, at baggrunden for forslaget til ændring er, at beboernes alder er stigende, og at den høje gennemsnitsalder på over 76 år inden for en kort tidshorisont vil medføre, at det ikke vil være muligt at fastholde et velfungerende fællesskab, der er i stand til at varetage de praktiske opgaver og de sociale aktiviteter.

Organisationsbestyrelsen foreslår følgende ændringer i visitations- og boligtildelingsreglerne:

- **§ 2: Målsætning:**

Et mål om, at gennemsnitsalderen ikke overstiger 75 år.

(Ændring - Der har aldrig været en målsætning ift. aldersgennemsnit).

- **§ 5: Visitationsproces, udvælgelseskræterier og boligtildeling - stk. 3:**

Hver anden gang, der er en ledig bolig i Færgelejet, indkaldes kun medlemmer, der er under 65 år, fra ventelisten. For par skal den ældste være under 65 år. Skulle der ikke være ansøgere under 65 år til den pågældende lejlighedstype, indkaldes der ansøgere over 65 år til samme lejlighedstype.

(Ændring - Det har ikke tidligere været muligt at indkalde ansøgere fra forskellige aldersgrupper).

- **§ 5: Visitationsproces, udvælgelseskræterier og boligtildeling - stk. 5:**

En udvælgelsesprocedure, hvor visitationsudvalget får mulighed for at indkalde 10 blandt ansøgere med højest anciennitet på ventelisten til samtale.

(Ændring - Tidligere kunne man indkalde 5 blandt ansøgere med højest anciennitet på ventelisten).

Herudover er der nogle redaktionelle ændringer.

I Social- og Boligstyrelsens Vejledning om udlejning af almene boliger fremgår det, at der kan anvendes kriterier ved udlejning af ledige boliger i almene bofællesskaber med det formål at tilgodese særlige målgrupper eller at sikre en blandet beboersammensætning og et velfungerende fællesskab.

Det fremgår af vejledningen, at kommunen og boligorganisationen skal indgå en aftale om, hvordan udlejningen skal finde sted.

Uddrag fra vejledningen:

"Udlejningskriterierne skal overholde både internationale aftaler og konventioner om ræcediskrimination og menneskerettigheder, som Danmark har ratificeret, og nationale regler om forbud mod forskelsbehandling på grund af race, køn, religion og politisk overbevisning. Det er f.eks. muligt at indgå aftale om anvendelse af alderskriterier ved udlejning i almene bofællesskaber. Kommunen og boligorganisationen kan ved udlejning af ledige boliger i almene familieboligbofællesskaber indgå en aftale om udlejning, der giver fortrinsret til seniorer med det formål at etablere et seniorbofællesskab. Seniorbofællesskaber er ikke en kategori i almenboligloven, men udlejes efter reglerne for bofællesskaber i almene familieboliger. Når udlejningskriterier anvendes, herunder alderskriterier, bør kommunen og boligorganisationen jævnligt revurdere anvendelsen i forhold til den lokale beboersammensætning og med henblik på at sikre et velfungerende fællesskab".

Administrationen vurderer, at de foreslåede kriterier er i overensstemmelse med lovgivningen.

Sagen har været sendt i høring ved Seniorrådet, der har fremsendt følgende bemærkninger:

"Høringssvar vedr. Seniorboligfællesskabet Færgelejet

Seniorrådet har på sit møde den 18. august 2025 drøftet henvendelsen fra Færgelejet om ændrede visitationsregler, hvor seniorboligfællesskabet ønsker en lavere gennemsnitsalder i deres fællesskab.

Overordnet set forstår Seniorrådet godt boligfællesskabets intentioner, men vi kan ikke forstå, at man i dagens Danmark kan fremsætte ønsker, der i den grad er i strid med den samfunds-udvikling, der er i gang. Det juridiske grundlag for ændringerne er på plads, men etiske og moralske hensyn må ikke tilsidesættes. I den aktuelle debat kaldes denne slags initiativer ligefrem for aldersdiskrimination.

Seniorrådet opfordrer derfor Nyborg Byråd til ikke at imødekomme boligfællesskabets ønsker, hvilket vi uddyber nedenfor.

Boligsituationen for ældre i Nyborg

Seniorrådet har tidligere i år lavet en analyse af boligsituationen for ældre borgere i Nyborg, en analyse der er drøftet med Ældreudvalget. De pejlemærker, der kan udledes af analysen, er blandt andet følgende :

- der mangler boliger til ældre, specielt er behovet for ældreboliger langt større end udbuddet
- ældre kan ikke komme ind i mange seniorboligfællesskaber grundet alderskriterier, der favoriserer "de unge" ældre
- hvis kommunen fremover giver anlægstilskud til almene boligfællesskaber, bør Nyborg Byråd være opmærksom på, at brede grupper af ældre kan komme ind (kommunen kan som udgangspunkt ikke blande sig i privat finansierede boligfællesskaber)

Det stigende antal ældre borgere

Der bliver flere og flere seniorer i vores kommune, og det kalder på nye måder at tænke på, såvel ved nybyggeri som ved udnyttelsen af de eksisterende tilbud.

Samtidig er argumentet fra Færgelejet om generelt ressourcetsvage ældre over 75 langt fra den virkelighed, vi lever i. Mange ældre over 70 år er fortsat erhvervsaktive eller f.eks. meget aktive med frivilligt arbejde (f.eks. er 60 % af Ældre Sagens aktive frivillige fyldt 75).

Seniorrådet forstår heller ikke, at Færgelejet ignorerer det faktum, at folkepensionsalderen nu er 67 og stigende, det er der jo en rationel forklaring på - nemlig at vi ældre ikke kun bliver flere, men også sundere i flere år.

Boligfællesskabet

Færgelejet er et boligfællesskab med fokus på fællesskabet, noget der tiltaler mange ældre borgere i takt med, at deres nuværende boligløsning evt. skal ændres. Det synes Seniorrådet er meget fint, også med henvisning til de store udfordringer med ensomhed, som vi samfundsmæssigt står over for. Der bruges mange resurser på at finde ud af, hvordan man får ensomme ind i fællesskaber. Et boligfællesskab bør kunne rumme, at der er medlemmer der, i takt med alderen, ikke har samme kompetencer som tidligere i livet - fællesskabet bør så gå ind og kompensere.

Seniorrådet mener derfor, at fællesskabet sagtens kan fastholdes og udvikles uden specielt fokus på, at det skal være et arbejdsfællesskab.

Argumentet om, at fællesskabet kan spare beboerne for udgifter er givetvis rigtigt, men det kan ikke være målsætningen. Som andre ældre borgere, kan også beboere i et boligfællesskab vælge at betale for ydelser, de ikke selv kan overkomme mere.

En lille kommentar til ønsket om maksimum gennemsnitsalder på 75.

Det foreslåede kriterie om en maksimum gennemsnitsalder vil nemt kunne betyde, at om 7-8 år vil hovedparten af nuværende beboere stadig bo i Færgelejet. Så vil vi måske se, at man vil optage borgere under 50 for at komme ned på det ønskede gennemsnit. Det virker besynderligt netop i ånd og tanke med et boligfællesskab."

Indstillingen fra organisationsbestyrelsen, to notater, oversigt over ændringer og de gældende visitations- og boligtildelingsregler og høringssvar fra Seniorrådet er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at de foreslåede ændringer i visitations- og boligtildelingsregler for Seniorboligfællesskabet Færgelejet godkendes.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 24-09-2025

Flertallet ønsker at udsætte sagen med henblik på at indhente yderligere oplysninger.

S er imod indstillingen, og ønsker at fastholde nuværende kriterier samt at få afklaret sagen som planlagt.

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Et flertal i Ældreudvalget anbefaler indstillingen.

Liste A kan ikke anbefale indstillingen, og ønsker at bevare nuværende visitationskriterier, da der allerede er nedsat et visitationsudvalg i Færgelejet, hvor flere optagelseskriterier skal indfries for at sikre fremtidens Færgeleje for at blive tildelt bolig.

Supplerende sagsfremstilling

Udvalget besluttede at udsætte sagen med henblik på at indhente yderligere oplysninger, idet udvalget ønskede at invitere AB Holmegaarden og repræsentanter fra bestyrelsen i seniorbofællesskabet til at få foretræde for udvalget.

Direktør Jette Egebjerg fra AB Holmegaarden deltager sammen med følgende repræsentanter fra seniorbofællesskabet; Lone Jandorf, Elsa Knudsen, Dorte From og Jens Kjær Larsen.

Bilag

Høringssvar vedr. Seniorboligfællesskabet Færgelejet

Indstilling - Reviderede visitationsregler for Seniorbofællesskabet Færgelejet

Notat om venteliste og visitation

Resumé af Notat om venteliste og visitation

Gældende visitations- og boligtildelingsregler - godkendt 16.08.2020

Sammenstilling af nuværende og forslag til reviderede visitationsregler (12.08.2025)

Punkt 3: Orientering om tilsagn af tilskud til lokale partnerskaber vedr. det gode ældreliv

S2025-14986

Sagsfremstilling

Ældreministeriet har i august 2025 uddelt en pulje på i alt 16 mio. kr. til støtte for lokale partnerskaber på ældreområdet. I alt har 16 kommuner fået tilsagn om midler, herunder Nyborg Kommune, som er blevet tildelt 1 mio. kr.

Formålet med puljen og initiativet om støtte til lokale partnerskaber er at skabe governancestrukturer, der styrker et systematisk og tæt samarbejde mellem kommunen og lokale aktører om at skabe et godt ældreliv. Tildelingen skal også bidrage til at understøtte implementeringen af ældrereformen ved at sætte fokus på den bærende værdi i ældreloven om, at kommuner skal samarbejde med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Kommunerne skal i deres projekter arbejde med lokale partnerskaber ud fra nedenstående pejlemærker:

- Kommunerne skal skabe bred lokal forankring i et partnerskab, hvor civilsamfundsaktører og andre lokale aktører indtænkes på systematisk vis og i tæt samspil på ældreområdet.
- Kommunerne tager afsæt i lokale behov og potentialer for inddragelse med henblik på at understøtte et godt ældreliv, hvor der i højere grad tænkes på tværs af aktører.
- Kommunerne arbejder organisatorisk og systematisk med inddragelse af og samspil med civilsamfundet og andre lokale aktører.
- Kommunerne inddrager løbende læring og egne erfaringer for at justere i projektperioden. Kommunerne bør i denne sammenhæng stille sig til rådighed for en evt. vidensopsamling.
- Kommunerne deltager i den løbende vidensdeling med de andre projekter og stiller sig til rådighed for løbende erfaringsudveksling på tværs af kommuner, bl.a. med det nationale partnerskab Sammen om Ældreplejen.
- Kommunerne forpligter sig til at afprøve og give feedback på inspirationsmaterialer til lokale partnerskaber, som udarbejdes i regi af Sammen om Ældreplejen.

Tilskuddet skal anvendes i perioden 1. september 2025 - 31. december 2026.

Projektbeskrivelse

Med projektet vil Sundhed og Ældre styrke samarbejdet med civilsamfundet og lokale fællesskaber gennem fire sammenhængende spor, der tilsammen skal understøtte et godt ældreliv og bidrage til implementeringen af ældrereformen. I spor 1 har fokus på at skabe et mere struktureret og forpligtende samarbejde mellem kommunens fire aktivcentre og civilsamfundets aktører. Målet er, igennem et struktureret samarbejde med civilsamfundet, at skabe grundlaget for flere frivilligdrevne aktiviteter i kommunens aktivcentre. Dette skal dels sikre et bredere udbud, og dels med frigive tid blandt medarbejderne til at arbejde mere opsøgende og forebyggende. I spor 2 undersøges potentialet for en digital platform, der samler og synliggør tilbud til ældre i Nyborg Kommune - både de kommunale og dem i civilsamfundet. Ligesom vi i spor 3 vil arbejde på at opbygge et korps af frivillige fællesskabsguider, der kan bygge bro mellem ensomme og ældre til lokale fællesskaber. Alle tre spor skal foregå i et tæt samarbejde med civilsamfundets aktører og Nyborg Frivilligcenter.

Tilskuddet vil bl.a. blive brugt til projektledelse, kompetenceudvikling af medarbejdere og frivillige, workshops og relevante materialer. Der er ikke krav og egenfinansiering.

Konsulent, Signe Juel Rasmussen og områdeleder for Sundhed, Anders Fournaise deltager under punktet i Ældreudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Tilskuddet vil bl.a. blive brugt til projektledelse, kompetenceudvikling af medarbejdere og frivillige, workshops og relevante materialer. Der er ikke krav og egenfinansiering.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Beslutning: Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 30. september 2025

S2025-15909

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune havde et regnskabsresultat i 2024 med et driftsoverskud på 70,074 mio. kr., anlægsudgifter på 148,390 mio. kr. og likviditet på 142,254 mio. kr. ultimo 2024 (296,778 mio. kr. seneste 12 mdr.).

Fra 2024 er dog videreført en stor vækst i udgifterne på det specialiserede socialområde og ældreområdet i 2025 på trods af omprioritering og planlagte besparelser i 2025.

Byrådet har i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2025 besluttet driftsudvidelser til service og demografisk udgiftspress svarende til 81,4 mio. kr. i 2025, 89,0 mio. kr. i 2026 og 95,6 mio. kr. i 2027 og 112,9 mio. kr. i 2028.

Byrådet har samtidig besluttet at gennemføre besparelser og effektiviseringer på 69,6 mio. kr. i 2025, 79,5 mio. kr. i 2026 og 82,4 mio. kr. i 2027 og 82,4 mio. kr. i 2028. Årsag til besparelser og effektiviseringer er primært, at der er prioriteret midler til stigende udgifter på social- og handicapområdet og demografisk udgiftspress på ældreområdet.

Økonomi og Digitalisering har nu udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 9 måneders aktivitet og forbrug i 2025.

Der prognosticeres et **driftsoverskud** på 55,725 mio. kr. i 2025 og en **likviditet** på 32,000 mio. kr. ultimo 2025.

Der prognosticeres **merudgifter** ift. korrigeret budget på netto 9,275 mio. kr. Der er merudgifter på Social- og Handicapudvalget på 11,0 mio. kr., Beskæftigelses- og Integrationsudvalget på 14,0 mio. kr. og reduktion i forventede overskud på 5,0 mio. kr. Omvendt ses mindreudgifter på Teknik- og Miljøudvalget samt Økonomiudvalget og anlægsprojekter.

For at bevare likviditeten på 32,0 mio. kr. kræver merudgifterne, at der yderligere iværksættes **opbremsning på tværs af kommunen** med en effekt på 6,6 mio. kr. i 2025.

Det er herudover forudsat at merforbrug på udvalg og manglende budgetoverholdelse i 2025 overføres til budget 2026 i forbindelse med årsregnskabet for 2025.

Servicerammen på 1.836,941 mio. kr. i oprindeligt budget 2025 forventes overskredet med 6,006 mio. kroner, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven.

Som følge af **anlæggsgennemgang** er der samlet mindreudgifter og merindtægter på anlæg på 9,104 mio. kr.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 201,540 mio. kr. i 2025. På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres 80-90 mio. kr. fra 2025 til 2026. Til sammenligning blev der overført 88,741 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Der forventes **anlægsindtægter** på 48,291 mio. kr. i 2025.

Økonomiske konsekvenser

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Der prognosticeres et samlet driftsoverskud på 55,725 mio. kr. i 2025, hvilket er lavere og dermed ikke lever op til målsætningen om et driftsoverskud på mindst 65 mio. i oprindeligt budget 2025.

Der prognosticeres merudgifter ift. korrigeret budget på 9,275 mio. kr. som skyldes:

- Merudgifter på det specialiserede socialområde på 11,000 mio. kr.
- Merudgifter på overførselsudgifter på 14,000 mio. kr.
- Stigende forbrugsprocent og lavere opsparing til overførsel til 2026 på 5,000 mio. kr.

- Mindreudgift på asfaltkontoen, som ønskes overført til 2026 på -6,800 mio. kr.
- Mindreudgift på Nyborg Ungdomsskole, som ønskes overført til anlægsudgifter på -0,826 mio. kr.
- Mindreudgift på arbejdsskadeforsikringer på -6,500 mio. kr.
- Mindreudgift ved opbremsning af udgifter i 2025 på -6,600 mio. kr.

Å

Som følge af de samlede merudgifter på 9,275 mio. kr., som påvirker driftsresultatet, er anlægsudgifter reduceret med 9,104 mio. kr. og finansforskydninger reduceret med 0,171 mio. kr.

Å

Å...rsager til stigning i udgifter siden ledelsesrapportering 31. maj 2025

I forhold til ledelsesrapporteringen pr. 31. maj er der følgende stigning i udgifter:

Å

- På det specialiserede socialområde udgjorde merudgifter pr. 31. maj 8,948 mio. kr. Ved denne ledelsesrapportering pr. 30. september udgør merudgifterne 11,000 mio. kr., dvs. en **stigning i udgifter på 2,052 mio. kr.**

Å

Stigningen i udgifter skyldes dels at handleplanen med hjemtagelse til egne tilbud mv., som blev iværksat ved sidste ledelsesrapportering, er tidskrævende og fuld effekt primært forventes i 2026. Der ses herudover en uventet aktivitetsstigning på det specialiserede område, som primært skyldes ikke forudsete men nødvendige nye anbringelser på området.

Å

- På beskæftigelsesområdet blev merforbrug pr. 31. maj 2025 kompenseret med en tillægsbevilling. Ved denne ledelsesrapportering pr. 30. september udgør merudgifterne 14,000 mio. kr., dvs. en **stigning i udgifter på 14,000 mio. kr.**

Å

Stigningen skyldes primært:

- Flere personer og højere gennemsnitsudgift på feriepen pension.
- Flere personer i fleksjobforløb.
- Hurtigere effekt og afregning til Carelink for Indsatssporet.

Å

Udviklingen i udgifterne på beskæftigelsesområdet skyldes flere indsatser til flere personer og et skifte i indsatsstrategien. Der har i perioden været behov for at øge brugen af anden aktør for at imødekomme de nationale fokusområder på beskæftigelsesområdet og sikre fremdrift i indsatsen for borgerne, herunder overholdelse af afklaringsretten.

Å

Effekterne af investeringscases har betydning for, hvornår betalingerne til Carelink skal afregnes. Som følge af effekterne på sygedagpengesager forfalder betalingen til Carelink ultimo 2025 fremfor som tidligere forventet i 2026.

Å

- Ved ledelsesrapporteringen pr. 31. maj 2025 var det forventet, at overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2025 til 2026 ville udgøre 23,681 mio. kr. svarende til overførslerne fra 2024 til 2025. Som følge af en stigende forbrugsprocent pr. 30. september forventes en lavere opsparring til overførsel til 2026. Det forventes at opsparringen i 2025 bliver 5,000 mio. kr. lavere og **udgifterne i 2025 er dermed 5,000 mio. kr. højere.**

Å

Den samlede forbrugsprocent for driftsudgifter ligger på 75,0 % efter de første 9 måneder af 2025, hvilket afrundet er 1,6 %-point højere end forbruget på 73,3 % i 2024.

Å

Å...rsagen til det højere forbrug i 2025 er flere merforbrug på ovennævnte udvalg samt en generel større udnyttelse af budgettet på de selvstyrende områder. Det kan desuden have betydning, om besparelserne som blev vedtaget fra budget 2025, har fuld effekt i 2025.

Å

Forbrugsprocenten indikerer et højere forventet forbrug i 2025 samt lavere overførsler fra 2025 til 2026 end sammenholdt med 2024.

Å

Opbremsning

For at bevare likviditeten på 32,0 mio. kr. kræver merudgifterne, at der yderligere iværksættes **opbremsning** med en effekt på 6,6 mio. kr. i 2025.

Å

Formålet er at begrænse eller udskyde udgifter midlertidigt, så kommunen får bedre kontrol med økonomien og kan forebygge en situation, hvor likviditeten bliver kritisk - uden påvirkning af serviceniveau eller personaleforhold.

Å

- Tilbageholdenhed i forhold ift. ikke-akutte indkøb og projekter, f.eks. møbler, it-udstyr, inventar og rengivningsopgaver.
- Tilbageholdenhed i forhold til kurser, konferencer og større interne arrangementer.
- Tilbageholdenhed i repræsentationsudgifter, herunder udgifter til madforplejning
- Områder og afdelinger med forventet merforbrug arbejder fokuseret på budgetoverholdelse.
- Generelt tilbageholdenhed i forhold til driftsudgifter.

Å

Handleplaner

Ved ledelsesrapporteringen pr. 31. marts 2025 blev forventede merforbrug på Ældreudvalget og Social- og Handicapudvalget kompenseret med tillægsbevillinger for demografisk udvikling på hhv. 12,470 mio. kr. og 9,667 mio. kr.

Å

Desuden blev budgetvænet på 10 mio. kr. i 2025 udmøntet til finansiering af manglende besparelser ved konkurrenceudsættelse på det tekniske område, manglende besparelse ved optimering af ejendomme, stigning i udgifter til arbejdsskadeforsikringer og andre forsikringer.

Å

Der var i budget 2025 netop budgetteret med centrale puljer til demografisk udvikling og budgetvænet til indfasning af besparelser, så bevillingerne ved ledelsesrapporteringen pr. 31. marts 2025 var forventede.

Å

For Ældreudvalget er tidligere prognosticerede merudgifter nu udlignet efter iværksættelse af handleplan med tiltag til udgiftsreduktion. Der forventes på den baggrund ikke afvigelser i forhold til korrigeret budget 2025 for Ældreudvalget.

Å

For Social- og Handicapudvalget prognosticeres merudgifter på 11,000 mio. kr., og der er igangsat handleplan med udgiftsreduktion. Handleplanen indeholder administrative besluttede indsatser, der kan have effekt i 2025, men primært forventes langsigtet effekt. Da handleplanen kræver en periode med indfasning, vil eventuelt underskud på socialområdet og Ældreområdet ved manglende budgetoverholdelse i 2025 overføres til budget 2026 i forbindelse med årsregnskabet for 2025.

Å

For Beskæftigelses- og Integrationsudvalget er merudgifter kompenseret med tilførsel af budget, da handleplaner ikke har stor effekt, da der er tale om lovregulerede udgifter.

Å

Omlaceringer

Ved denne ledelsesrapportering indstilles følgende omlaceringer:

- 14,000 mio. kr. til finansiering af merudgifter og overførselsudgifter
- 6,500 mio. kr. fra arbejdsskadeforsikringer
- 0,826 mio. kr. fra Nyborg Ungdomsskole Heltidsundervisning
- 9,104 mio. kr. fra anlæg
- 0,171 mio. kr. fra finansforskydninger
- 2,601 mio. kr. til kassebeholdning.

Å

Mindreforbrug på asfalt og merforbrug på Social- og Handicapudvalget omlaceres ikke, da de overføres til 2026.

Å

Lavere forventet overførsler mellem Ærene på 5,0 mio. kr. forventes udlignet af opbremsning på 6,6 mio. kr. og indarbejdes derfor ikke som en omlacering ved denne ledelsesrapportering.

Å

Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 201,540 mio. kr. i 2025.

Forbrugsprocenten ligger per 30. september på 33,5 %.

Å

På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres 80-90 mio. kr. fra 2025 til 2026. Til sammenligning blev der overført 88,741 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Å

Administrationen har med udgangspunkt i beslutning fra ledelsesrapportering pr. 31. maj 2025 lavet en **gennemgang af samtlige anlægsprojekter**, med henblik på og vurdering af om anlægsbudgetter kan reduceres, stoppes eller udskydes til efterfølgende år, eller om fremrkede puljer kan reduceres eller bortfalde i 2025.

Å

I tre anlægsprojekter i Ullerslevhallen, Å...dalens Børnehushus og Sundhedshuset er mindreudgifter og dermed restbudgetter på 4,0 mio. kr., som kan tilføres til kassebeholdningen. Herudover er der ekstra salgsindtægter for byggegrunde på 5,930 mio. kr. I alt overføres 9,930 mio. kr. til kassebeholdningen.

Å

Siden ledelsesrapporteringen pr. 31. maj 2025 er en række anlægsprojekter afsluttet. For de afsluttede anlægsprojekter er der mer- eller mindreudgifter på hvert af projekterne, men samlet er der balance. Lokaler i Herrested til elever i Heltidsundervisning tilpasses med finansiering fra Ungdomsskolen. For at imødekomme den tiltagende elevgruppe tilpasses de fysiske rammer som eleverne befinder sig i, herunder renovering af gærdtoiletter, linoleumsgulv og køkkenfaciliteter. Udgiften udgør 0,826 mio. kr., som finansieres af en tilsvarende indtægt under Skole- og Dagtilbudsudvalget.

Å

Der er herudover puljer til anlægsprojekter i 2025 på samlet 9,401 mio. kr., som endnu ikke er frigivet til et specifikt formål. Det er administrationens vurdering, at der i forbindelse med regnskabsafslutningen, skal tages endelig stilling til om rådighedsbeløbene i disse puljer skal bortfalde og tilføres til kassebeholdningen. Der indstilles derfor ikke til omplacering af disse anlægspuljer i denne ledelsesrapporteringen.

Å

Anlægsindtægter

Der er i prognosen forudsat, at der kommer **anlægsindtægter** på 48,291 mio. kr. i 2025, hvilket er en merindtægt på 5,930 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2025.

Å

De samlede anlægsindtægter er pr. 30. september 2025 på 16,975 mio.kr. heraf udgør 6,536 mio. kr. salg af byggegrunde.

Å

Overførsel af uforbrugte bevillinger

Der er på driftens overført uforbrugte bevillinger fra 2024 til 2025 svarende til 23,681 mio. kr., heraf 8,346 mio. kr. på selvstyrende områder og 15,335 mio. kr. vedrørende fremrkede bevillinger.

Å

I 2025 forventes ikke, at tilsvarende opsparinger kan overføres til 2026. Opsparingerne forventes at være 5,0 mio. kr. lavere. Der er på den baggrund iværksat opbremsning af udgifter i 2025.

Å

Der er overført anlægsudgifter på 88,741 mio. kr. og anlægsindtægter på 29,051 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Å

Endelig er der overført et beløb på 0,190 mio. kr. vedrørende grundkapitalindskud i Landsbyggefonden fra 2024 til 2025

Å

Renter og finansielle poster

Der prognosticeres renteindtægter på samlet 8,631 mio. kr. i 2025 svarende til korrigeret budget 2025.

Å

Der budgetteres med årlige udgifter på 2,668 mio. kr. til afdrag på lån i 2025

Å

Nyborg Kommune har afviklet den tidligere historisk store gæld på 453 mio. kr. og er nu en af de kommuner i landet, som har den laveste gæld pr. indbygger.

Å

De resterende lån på 14,085 mio. kr. (436 kr. pr. indbygger) i regnskab 2024 er uopsigelige i forhold til Landsbyggefonden og er finansieret via huslejeindtægter på driftens. Det ene lån udløber i 2032 og de to sidste lån udløber i 2034.

Å

Der prognosticeres mindreudgifter på 0,171 mio. kr. vedrørende årlige finansfor-skydninger og leverandørbetalinger i forhold til korrigeret budget i 2025.

Å

Nyborg Kommunes likvide aktiver "kassebeholdning" består af en kontantbeholdning og værdipapirer som er placeret i investeringsbeviser med aktier og obligationer i henhold til Nyborg Kommunes finansielle politik. Der er februar 2025 solgt investeringsbeviser for 30 mio. kroner for at styrke den likvide beholdning.

Å

Likviditet ultimo

Byrådet i Nyborg Kommune har i den politiske aftale om budget 2025 besluttet, at likviditeten skal være mindst 25 mio. kr. ultimo året.

Å

Likviditeten prognosticere til 32,000 mio. kr. ultimo 2025 og vil blive forøget med overførsel af uforbrugte anlægsbevillinger fra 2025 til 2026.

Å

Likviditeten er 140,010 mio. kr. ved udgangen af september 2025 og har i gennemsnit ligget på 258,866 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 238,103 mio. kr. i de seneste 3 mdr.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Ledelsesrapporteringen godkendes og budgetomplaceringer indarbejdes i korrigeret budget 2025 på baggrund af resultatopgørelse pr. 30. september 2025.

Sagen afgøres i

Byrådet

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Indstillingen anbefales.

Bilag

NOTAT rapportering 30. september 2025 - 14102025

BILAG 1 Resultatopgørelse pr. 30. september 2025 - 14102025

BILAG 2 Opfølgning på den politiske aftale 2025 - 01102025

Punkt 5: Orientering om de kommende sundhedsråd

S2025-15767

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene er en ny politisk organisering på sundhedsområdet. Sundhedsrådene er stående udvalg i regionerne og varetager - på regionsrådets vegne og regionsrådets ansvar - den umiddelbare forvaltning af regionernes sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Sundhedsrådene består af folkevalgte repræsentanter fra regionsrådet og af folkevalgte repræsentanter fra de kommuner, der indgår i sundhedsrådets geografiske område. Der findes i alt 17 sundhedsråd. Sundhedsrådene arbejder med at indfri sundhedsreformens mål om stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne, bedre sammenhæng og mere lighed.

Sundhedsrådene skal spille en afgørende rolle i at omstille og fremtidssikre sundhedsvæsenet. Det skal ske ved at opbygge stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og ved at vende sygehusene mere udad. Med repræsentation af politisk valgte fra både regioner og kommuner vil sundhedsrådene også udgøre rammen for et tæt og forpligtende lokalt samarbejde om at skabe mere sammenhængende forløb for patienterne og understøtte kommuner og almenmedicinske tilbud i deres opgaveløsning.

Sundhedsrådene har på vegne af regionsrådene det umiddelbare ansvar for forvaltningen af de regionale sundhedsopgaver indenfor sundhedsrådets geografiske område. Sundhedsrådene har således et populationsansvar for deres geografiske område, hvor det skal udvikle og omstille sundhedsvæsenet og dermed indfri reformens mål.

Sundhedsrådene adskiller sig markant fra de nuværende sundhedsklynger, da de udgør regionernes stående udvalg på sundhedsområdet, hvor beslutninger træffes ved stemmeflertal. De nye sundhedsråd med både kommunale og regionale repræsentanter er en central nyskabelse, som skal sikre en større lokal, politisk beslutningskraft. Sundhedsrådene får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne gennem en investeringsmotor på i alt 4,4 mia. kr., som sundhedsrådene skal udmønte frem mod 2030.

Som konsekvens af oprettelsen af sundhedsråd nedlægges de nuværende sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, ligesom arbejdet med sundhedsaftaler ophører i dets nuværende form.

Udpegning af medlemmer

Sundhedsrådene består af politisk valgte repræsentanter fra regionsrådet i regionen og de kommuner, som ligger i sundhedsrådets geografiske område. I sundhedsrådene indgår de regionale og kommunale repræsentanter i et tæt og forpligtende samarbejde om at udvikle og styrke kvaliteten i sundhedsindsatserne for de fælles borgere, der hører til sundhedsrådets geografi og sundhedsrådets opgavefelt.

Forventelig vil sundhedsrådene skulle mødes minimum en gang om måneden. Det er dog ikke fastsat ved lov, og derfor op til de enkelte regioner at fastlægge møderækker for de enkelte sundhedsråd.

Kommunerne udpeger deres medlemmer til sundhedsrådene gennem kommunens styrelsesvedtægt:

- Senest den 1. november i valgåret beslutter den afgående kommunalbestyrelse, om kommunen repræsenteres af borgmesteren eller en udvalgsformand.
- Hvis det bliver en udvalgsformand, skal det være et udvalg, der dækker sundheds-, omsorgs- eller socialpsykiatriområdet.
- Kommuner med under 80.000 indbyggere har én repræsentant, kommuner mellem 80.000-300.000 indbyggere har to repræsentanter, mens kommuner med 300.000 indbyggere eller derover har tre repræsentanter.

Nyborg Kommune vil indgå i Sundhedsråd Fyn. De øvrige kommunale medlemmer er Odense, Assens, Faaborg-Midtfyn, Nordfyn, Kerteminde, Ærø, Langeland og Svendborg Kommuner. Nyborg Kommune vil få ét medlem ligesom de øvrige kommuner med undtagelse af Odense Kommune, som får 2 medlemmer i sundhedsrådet.

De regionale medlemmer vælges af regionsrådet. De regionale medlemmer har flertal i sundhedsrådet.

Sundhedsrådets formand og næstformand vælges af og blandt regionsrådets medlemmer. Valget sker ligesom valget af regionsrådets formand og næstformand ved et flertalsvalg på konstitueringsmødet. Valget kan i praksis indgå som et element i en konstitueringsaftale efter regionsrådsvalget.

En borgmester, som også er valgt til et regionsråd, kan ikke vælges som formand for sundhedsrådet. Det samme vil gælde for regionsrådsformanden. Derudover kan en formand for et stående udvalg i en kommune, som også er valgt til regionsrådet, ikke være formand for det sundhedsråd, som kommunen henhører under. Dette gælder enhver formand for et stående udvalg i en kommune, uanset hvilket område det stående udvalg varetager.

Regionsrådet vil have adgang til at afsætte formanden og næstformanden for sundhedsrådet i løbet af funktionsperioden.

Sundhedsrådenes opgaver

Sundhedsrådene har det umiddelbare ansvar for alle regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område.

Sundhedsrådene har en række vigtige opgaver, der handler om at opbygge og styrke kapaciteten i de nære sundhedstilbud. Der er samtidig tale om en stor omstillingsopgave, hvor fx sygehusene vendes udad og i højere grad understøtter indsatser tæt på eller i borgernes eget hjem. Sundhedsrådene skal skabe bedre sammenhæng i borgernes forløb og sikre koordination i det samlede sundhedsvæsen på tværs af sektorer.

- **Prioritere midler til sundhedstilbud tæt på borgerne:** Sundhedsrådene skal fungere som omstillingskraft, der skal sikre den nødvendige omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen. Sundhedsrådene har økonomi til at investere i de nære indsatser i både regioner og kommuner. Midlerne skal bruges på at hæve kvaliteten og kapaciteten i kommunale sundhedsindsatser, gøre flere sundhedstilbud mere tilgængelige og nære for flere borgere og sikre flere læger i de almenmedicinske tilbud.
Der er også øremærkede midler til at udarbejde anlægsinvesteringsplaner for udbygning af de fysiske rammer i det nære sundhedsvæsen - såsom nærhospitaller eller sundhedshuse. Det gør det muligt, at man lokalt kan træffe beslutning om udbygning af de fysiske rammer de steder, hvor behovene er størst.
- **Nærsundhedsplan:** Hvert sundhedsråd skal udarbejde en nærsundhedsplan, som beskriver, hvordan en omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen skal se ud inden for sundhedsrådets geografiske område. En nærsundhedsplan skal også indeholde planer for, hvordan sygehusene kan vendes udad fx ved at stille specialiseret rådgivning til rådighed for nære tilbud og tage et ansvar før og efter sygehusophold. Det handler også om at udvikle nye løsninger samt ændringer i opgaveforståelsen hos det sundhedsfaglige personale.
Sundhedsrådet skal udarbejde nærsundhedsplanen med afsæt i den nationale sundhedsplan og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplanlægning. Nærsundhedsplanerne skal opstille konkrete og forpligtigende mål for mere lige, nære og sammenhængende tilbud til sundhedstilbud til borgerne.
- **Udvikling af de sundhedsopgaver der flytter fra kommuner til regionerne:** Sundhedsrådene har ansvaret for de sundhedsopgaver, som med sundhedsreformen er flyttet fra kommunerne til regionerne. Det gælder patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering, dele af den avancerede genoptræning og sundheds- og omsorgspladser. Det gælder også akutsygeplejen, som med nye midler til hjemmebehandlingsteams skal udvikles og tænkes sammen med den kommunale sygepleje, så borgerne får mere sammenhæng og tidligere indsatser.
- **Lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor:** Sundhedsrådene skal stå for den lokale planlægning af det almen medicinske tilbud inden for de overordnede rammer fastsat af regionsrådet på baggrund af en nationale fordelingsmodel. Deraf vil følge drøftelser og beslutninger om klinikformer, hvordan plejehjem og botilbud lægedækkes samt den faglige udvikling af det almenmedicinske tilbud. Sundhedsrådene skal også behandle sager, der vedrører den lokale planlægning af praksissektoren, som bl.a. omfatter praktiserende speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer, fodterapeuter m.fl.
Sundhedsrådene og regionsrådene har også kompetence til, i dialog med de enkelte almenmedicinske klinikker, at fastlægge et minimumsantal patienter, som en klinik skal have tilknyttet, før den kan lukke for tilgang af yderligere patienter. Denne kompetence er gældende allerede fra d. 1. juli 2025, hvorfor de forberedende sundhedsråd også får en opgave heri.

Økonomi

Fra 2030 er der afsat i alt 4,4 mia. kr. årligt til udbygning af de nære sundhedstilbud:

- 2,4 mia. kr. til regionale tilbud - Midlerne skal prioriteres til nære sundhedsydelser, herunder udbygning af de almen medicinske tilbud. For at understøtte denne prioritering er der fastsat et loft for de maksimale sygehusudgifter, mens der ikke sættes loft for de nære regionale sundhedsindsatser.
- 2,0 mia. kr. til kommunale tilbud - målrettes til investering i udbygning af de nære sundhedstilbud i kommunerne. 0,6 mia. kr. er øremærket udmøntning af nationale tværgående kvalitetsstandarder, bl.a. til en styrkelse af den kommunale sygepleje samt løft af basale palliative indsatser. Midlerne fordeles til kommunerne på baggrund af indbyggertal. De resterende midler udmøntes gennem aftaler mellem sundhedsrådene og kommunerne med det mål at styrke de kommunale sundhedsindsatser. Midlerne prioriteres på tværs af kommunerne efter behov med en hensigt om, at de skal komme alle kommuner til gavn.

Patient- og pårørendeinddragelse

Fra 2027 etableres der i tilknytning til hvert sundhedsråd et patient- og pårørendeudvalg.

Forberedende sundhedsråd (2026)

Der etableres 17 forberedende sundhedsråd i overgangsåret 2026, som skal forberede sundhedsrådenes opgaver og virke. De forberedende sundhedsråd bliver formelt til sundhedsråd d. 1. januar 2027.

De forberedende sundhedsråd skal bl.a.:

- forberede varetagelse af de sundhedsopgaver, som overføres fra kommuner til regioner. Det gælder akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af genoptræningen på avanceret niveau samt sundheds- og omsorgspladser. Det kan fx være spørgsmål om, hvordan man vil organisere akutsygeplejen i sundhedsrådets område, og hvordan man vil sikre samarbejdet med den kommunale sygepleje.
- inddrages i forberedelsen af de beslutninger, der skal træffes om mulige horisontale samarbejder, som flyttes fra kommunerne til. Regionenerne i løbet af 2026. Samarbejdsaftalerne herom skal ligge klar den 1. april 2026
- drøfte og udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027. Det sker i forbindelse med vedtagelse af de regionale budgetter for 2027, der indgås i det tidlige efterår 2026.
- udarbejde nærsundhedsplanerne. De første nærsundhedsplaner skal foreligge den 1. april 2027 for hvert sundhedsråd.
- påbegynde drøftelser og beslutninger om den lokale planlægning af det almenmedicinske tilbud og praksissektoren.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 6: Orientering om referat fra seniorrådsmøde 22. september 2025

S2021-37320

Sagsfremstilling

Referatet fra seniorrådsmøde 22. september 2025 er vedhæftet til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen om referatet til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

REFERAT Seniorrådet 2022-2025 d. 22-09-2025

Punkt 7: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne

S2021-37935

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden og medlemmer orienterer udvalget om relevante emner.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalgsformanden og medlemmerne orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 8: Meddelelser fra direktøren/chefen

S2021-37935

Sagsfremstilling

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner, herunder:

- Fællesmøde 2. december 2025 kl. 16-16.30 med Kultur- og Fritidsudvalget om uddeling af puljemidler efter §§18 og 79.
- Besøg af Ældretilsyn på Plejehjem Egevang 16. december 2025.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at direktør og chef orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Udover besøg af Ældretilsynet på Plejehjem Egevang 16. december, kommer der ligeledes besøg på Plejehjem Svanedammen 7. november 2025 og Distrikt Rosengård 10. december 2025.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 9: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne

S2021-37935

Punkt 10: Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen

S2021-37935

Punkt 11: Underskriftsside

S2022-89166

Sagsfremstilling

-

Økonomiske konsekvenser

-

Indstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend i First Agenda.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 22-10-2025

Underskrevet.