

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 15-04-2026**

**Mødedato** Onsdag d. 15. april 2026 kl. 17:00

**Mødested** Nyborg Rådhus, mødelokale 2

**Mødedeltagere** Lone Smidt, Jacob Nilsson, Anne-Marie Palm-Johansen , Claus  
Johanson, Rameesh T. Sambanther, Henriette Thor, Jørgen Jørgensen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af Ungeprofilen 2025.....	4
Introduktion til Træning og Sundhedsfremme.....	7
Orientering om årlig status for ventetider i Træning og Sundhedsfremme 2025.....	10
Beslutning: Ledelsesrapportering pr. 28. februar 2026.....	12
Godkendelse af forlængelse af nuværende demensstrategi samt orientering om status for demensha	15
Godkendelse af delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget.....	17
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Rosengård Sundhedsklinik.....	18
Orientering om forskningsprojektet MORE.....	19
Orientering om program for KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2026.....	21
Orientering om referat fra Sundhedsråd Fyn 19. marts 2026.....	22
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 2. marts 2026.....	23
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	24
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	25
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	26
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	27
Underskriftsside.....	28

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

S2024-8444

## **Beslutningstema**

Med denne sag godkender udvalget dagsorden for mødet.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget godkender dagsorden.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden for udvalgmødet 15. april 2026 er til godkendelse.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 2: Godkendelse af Ungeprofilen 2025

S2026-4479

### Beslutningstema

Med udgangspunkt i en præsentation af udvalgte resultater på fællesmøde i Byrådet, drøftes Ungeprofilen 2025 i Sundheds- og Ældreudvalget med henblik på godkendelse. *Sundhedskonsulent Mathias Asferg Rasmussen, leder af Sundhed og Forebyggelse Trine Ulf Enslev, og områdeleder for Sundhed Anders Fournaise, deltager under punktet.*

*Ungeprofilen 2025 for både udkolning og unge er vedhæftet som lukkede bilag. Bemærk at data i ungeprofilerne er klausulerede frem til 16. april 2026.*

### Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget godkender Ungeprofilen 2025.

### Sagsfremstilling

*Sundhedskonsulent Mathias Asferg Rasmussen, leder af Sundhed og Forebyggelse Trine Ulf Enslev, og områdeleder for Sundhed Anders Fournaise, deltager under punktet.*

Sundhedsudvalget i Nyborg Kommune besluttede i 2008, at der i hver valgperiode gennemføres en ungesundhedsprofilundersøgelse (kaldet Ungeprofilen), ligesom det gør sig gældende for den voksne målgruppe over 16 år i Den regionale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det?".

Nyborg Kommune har gennemført Ungeprofilen i hhv. 2009, 2013, 2016, 2019 og 2022. Seneste Ungeprofil blev gennemført i 2024 som en del af projekt Fælles om ungelivet.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 29. august 2024 en ny struktur og proces for Ungeprofilen i forbindelse med, at Nyborg Kommune blev udvalgt som programkommune i Fælles om ungelivet. Med programdeltagelsen kommer en forpligtigelse på en årlig dataindsamling på udvalgte temaer i 2024-2027. I Nyborg Kommune blev det besluttet at gennemføre en hel Ungeprofil i 2024 og 2027, som en form for baseline og endline-måling for programfasen i Fælles om ungelivet. I 2025 og 2026 gennemføres en Ungeprofil med en reduceret spørgeramme, der taler ind i Fælles om ungelivets tematikker om alkohol, tobak, nikotin, stoffer og fritidsliv, samt spørgsmål om de beskyttende faktorer, herunder rammer, regler og holdninger fra forældre.

### Ungeprofilen

Ungeprofilen giver bl.a. viden om børn og unges selvopfattede sundhed og trivsel på en lang række af parametre. Formålet med Ungeprofilen er overordnet set, at:

- opnå viden om de unges sundhedsvaner og risikoadfærd.
- opnå et opdateret overblik over aktuelle lokale tendenser og indblik i hvordan tendenserne udvikler sig over tid, samt viden om hvordan tendenserne ser ud sammenlignet med landsplan.
- videreudvikle det lokale tværgående samarbejde om unges sundhed og trivsel
- give både politikere, kommunen, skoler og uddannelsesinstitutioner bedre mulighed for at prioritere, planlægge, justere og samarbejde om sundhedsindsatser på ungeområdet - herunder indsatser under Fælles om ungelivet.

### Dataindsamling

Undersøgelsen er gennemført med brug af BørneUngeliv (BUL), som er en almennyttig forening for de danske kommuner. BUL har udviklet en tværfaglig, elektronisk platform, der anvendes som dialog- og monitoreringsværktøj til at indsamle data om børn og unge til ungeprofilen. Spørgeskemaundersøgelsen, som er tilpasset målgrupperne, gennemføres hvert år i samme periode fra 1. november til 31. januar. For at kvalitetssikre undersøgelsen og sammenligningsgrundlaget, sammensættes spørgeskemaet, så det er sammenligneligt med andre kommuner, tidligere undersøgelser samt med inddragelse af samarbejdspartnere ift. eventuelle nye tendenser, som ønskes afdækket i undersøgelsen.

I 2025 blev elever og unge fra følgende skoler og uddannelsesinstitutioner, beliggende i Nyborg Kommune, inviteret til at deltage i undersøgelsen:

- elever i 7.-9. klasse på alle kommunale folkeskoler, samt fri- og privatskoler
- elever i 7.-9. klasse på specialskoler
- unge i alderen 15-25 år, som går på en ungdomsuddannelse (herunder 10. klasser, Nyborg Gymnasium, FGU, Nyborg Ungdomsskole og STU)

Eleverne og de unge har besvaret det elektroniske spørgeskema via deres UNI-login eller MitID ifølge gældende lovgivning, herunder reglerne for databeskyttelse.

Forud for dataindsamlingen blev der udarbejdet materialer til elever, forældre og lærere, samt afholdt online informationsmøde for kontaktpersoner fra skoler og ungdomsuddannelser. Formålet var at sikre en grundig information om undersøgelsen og styrke medejerskab, for at opnå en højere svarprocent. Skoler og ungdomsuddannelser er løbende orienteret om svarprocenter i dataindsamlingsperioden.

Dataindsamlingen i Nyborg Kommune blev gennemført i perioden fra 3. november til 30. november 2025.

### **Datagrundlag**

Alle inviterede folkeskoler, fri- og privatskoler, specialskoler og ungdomsuddannelser beliggende i Nyborg Kommune, med undtagelse af én friskole, har deltaget i dataindsamlingen.

Ungeprofilen 2025 har en svarprocent på 84,4 % for elever i 7.-9. klasse (775 besvarelser) og 71,2 % for unge i alderen 15-25 år (927 besvarelser). Samlet set 1.702 besvarelser. Til sammenligning havde Nyborg Kommune samlet set 1.778 besvarelser i 2024, fordelt på 873 besvarelser fra elever i 7.-9. klasse og 936 besvarelser fra unge 15-25 år. På landsplan har 55.160 elever fra 7.-9. klasse og 54.277 unge i aldersgruppen 15-30 år deltaget i undersøgelsen i 2025.

### **To kommunale ungeprofiler**

Ungeprofilen 2025 består af to kommunale rapporter. Én for udskoling (elever i 7.-9. klasse) og én for unge (elever fra 10. klasse og unge på ungdomsuddannelser).

Ungeprofilen 2025 indeholder følgende temaer:

- Baggrundsdata
- Mental sundhed og trivsel (og sociale relationer)
- Dine forældre
- Fritids- og foreningsliv
- Søvn
- Digital adfærd
- Alkohol
- Nikotin
- Stoffer

### **Den videre proces**

Efter behandling af Ungeprofilen 2025 i Sundheds- og Ældreudvalget 15. april 2026 er den foreløbige plan for kommunikationen af Ungeprofilen følgende:

- Nyhed på hjemmesiden med link til en digital version af de to kommunale rapporter (efter 15. april 2026)
- Orientering til Ungebyrådet (28. april)

Alle medvirkende skoler og ungdomsuddannelser fra Ungeprofilen 2025 tilbydes i løbet af foråret en lokal datapakke, hvis muligt ud fra datagrundlaget. Datapakken består af:

- en nøgletalsrapport (indeholdende udvalgte lokale data og landsplansdata til sammenligning)
- en skolerapport (indeholdende alle lokale data - hvis ønsket)
- et datamøde, hvor udvalgte lokale data præsenteres med henblik på dialog om den videre lokale proces og handlinger.

De lokale rapporter kan benyttes internt til fx orientering til bestyrelse, forældreråd, elevråd mm. med henblik på eksempelvis prioritering, planlægning eller samarbejde om lokale indsatser eller aktiviteter.

*Ungeprofilen 2025 for både udskoling og unge er vedhæftet som lukkede bilag. Bemærk at data i ungeprofilerne er klausulerede frem til 16. april 2026.*

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

Økonomi vedrørende dataindsamling til Ungeprofilen er en del af egenfinansieringen i projekt "Fælles om ungelivet" og udgør årligt ca. 27.500 kr.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

**Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Indstillingen godkendt.

Præsentation fra mødet er vedhæftet som bilag.

Ungeprofilen 2025 for både udkolning og unge var vedhæftet som lukkede bilag, da data i ungeprofilerne var klausulerede frem til 16. april 2026 kl. 9. Bilagene er åbnet efter politisk behandling.

## **Bilag**

15-04-26 Orientering om udvalgte resultater i Ungeprofilen 2025, Byrådet (pdf)

Ungeprofilen 2025 - Udkolning - Nyborg Kommune ( (lukket pga. fortrolige oplysninger - bilag åbnes efter politisk behandling)

Ungeprofilen 2025 - Unge - Nyborg Kommune (lukket pga. fortrolige oplysninger - bilag åbnes efter politisk behandling)

## Punkt 3: Introduktion til Træning og Sundhedsfremme

S2026-4484

### Beslutningstema

Udvalget præsenteres for Træning og Sundhedsfremmes lovgrundlag, målgrupper, indsatser og udviklingsinitiativer.

*Leder af Træning og Sundhedsfremme Belinda Rudolf Lauanni Juul deltager under punktet på Sundheds- og Ældreudvalget.*

### Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

*Leder af Træning og Sundhedsfremme Belinda Rudolf Lauanni Juul deltager under punktet på Sundheds- og Ældreudvalget.*

Træning og Sundhedsfremme tilbyder kommunal genoptræning, vedligeholdelsestræning og rehabilitering efter servicelovens § 86, stk. 1 og 2, Sundhedsloven § 140 og Sundhedslovens §119, stk. 3.

**Serviceovens § 86, stk. 1:** Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Målgruppen for kommunal genoptræning efter serviceloven er typisk ældre borgere, der efter sygdom, er midlertidig svækket.

Tilbuddet om genoptræning kan f.eks. være relevant for ældre borgere, som er svækket efter længere tids sengeleje i hjemmet på grund af influenza eller efter et fald. Ud over målgruppen vil også andre voksne i begrænset omfang kunne omfattes af kommunal træning efter § 86, stk. 1.

Genoptræning efter serviceloven omfatter målrettet træning, som har til formål, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne - såvel bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt som socialt, herunder træning i de færdigheder, som borgeren har brug for i sine daglige gøremål.

Genoptræning efter servicelovens § 86, stk. 1, er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsniveauet fortsat kan forbedres gennem yderligere træning.

Tilbuddet om genoptræning gives for at undgå vedvarende eller yderligere svækkelse og for at forebygge, at der opstår behov for øget hjælp, f.eks. i form af personlig og praktisk hjælp. Endvidere sigter genoptræningen på at forebygge sygehusindlæggelse.

Tilbud om genoptræning efter § 86, stk. 1, skal gives i de tilfælde, hvor anden form for træning - herunder fx borgerens egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsniveau op.

**Serviceovens §86 stk. 2:**Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Vedligeholdelsestræning tilbydes for at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, så funktionstab undgås.

Vedligeholdelsestræning omfatter også træning af personer med kroniske lidelser, i det omfang disse personer har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske, psykiske og sociale færdigheder.

Vedligeholdelsestræning skal endvidere ses i sammenhæng med den hjælp, der eventuelt gives efter servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp) og forudsættes koordineret hermed. Ud over træning i eget hjem vil aktiviteterne typisk kunne finde sted på f.eks. dagcentre, i plejeboliger mv.

### Serviceovens §86 integreres i Ældreloven

Serviceovens § 86 (vedligeholdelsestræning og genoptræning) overgik 1. juli 2025 til den nye Ældrelov. Integratjonen i ældreloven sker ud fra følgende begrundelser:

- Det rehabiliterende fokus: Den nye ældrelov skal, ligesom §86, bygge på en rehabiliterende tilgang, hvor målet er, at borgeren genvinder færdigheder frem for blot at modtage passiv pleje.
- Helhedspleje og sammenhæng: Ved at samle træning (§86) og praktisk hjælp/personlig pleje (§83) i én lov, kan kommunerne tilbyde et mere sammenhængende forløb med færre medarbejdere.
- Forebyggelse af funktionstab: Vedligeholdelsestræning (stk. 2) er afgørende for at forhindre, at ældres tilstand forværres, hvilket reducerer behovet for øget hjælp og sygehusindlæggelse.
- Selvbestemmelse og selvhjulpethed: Loven skal understøtte, at ældre kan tage vare på egne behov og leve et aktivt liv.

I Nyborg Kommune er både genoptræning og vedligeholdelsestræning i gang med at overgå til terapeuterne i de tværfaglige teams i Sundhed og Ældre for at sikre et mere helhedsorienteret, rehabiliterende og forebyggende fokus på ældrelivet. Formålet er at fjerne opdelingen mellem pleje og træning, så ældre bevarer selvhjulpethed og funktionsevne længst muligt.

**Sundhedsloven § 140:** Kommunalbestyrelsen skal efter udskrivning fra sygehus tilbyde genoptræning til alle borgere uanset diagnose og alder, der på udskrivningstidspunktet har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, der relaterer sig til den aktuelle sygehuskontakt.

Genoptræning efter sundhedsloven udgør ofte en del af en bredere rehabiliteringsindsats på linje med andre tilbud, som samlet har til formål at forbedre eller vedligeholde borgerens funktionsevne.

Genoptræningen skal jævnfør lovgivningen tilbydes indenfor 7 dage (uanset weekend, helligedage mv). Hvis dette ikke overholdes har borger ret til at vælge en privat praktiserende fysioterapeut på kommunens regning. Hele eller dele af forløbet skal varetages af samme fysio- eller ergoterapeut.

Genoptræningen er opdelt i almen, avanceret og specialiseret.

### **Basal genoptræning**

- Borgeren har typisk enkle og afgrænsede problemstillinger i forhold til helbredsrelateret funktionsevne og medicinske problemstillinger
- Der er ingen komplikationer i behandlingsforløbet på sygehuset som har betydning for funktionsevnen/genoptræningen
- Genoptræningen varetages af terapeuter med generelle kompetencer inden for fagområdet. Det forudsætter grunduddannelse samt relevant erfaring og evt. efteruddannelse: Den enkelte terapeut skal arbejde i et fagligt miljø, hvor der er mulighed for sparring i forhold til konkrete diagnosegrupper. Andre autoriserede sundhedspersoner kan indgå i opgaveløsningen

### **Avanceret genoptræning**

- Målgruppen er typisk neurologiske borgere, samt alle borgere med benamputation og en del af de borgere der har kroniske rygsmerter som stratificeres som avancerede. Indhold og længde af forløbet beror altid på en individuel, konkret og faglig vurdering, som løbende justeres.
- Kommunen skal sikre, at der er tilstrækkeligt med ergo-og fysioterapeuter til at varetage genoptræningen på avanceret niveau, så de primært arbejder med indsatser i forhold til den specifikke patientgruppe og således, at der også er dækning under ferie og sygdom
- Den enkelte ergoterapeut eller fysioterapeut skal have særlige kompetencer. Det forudsætter grunduddannelse med efteruddannelse på højt niveau og relevant erfaring, herunder minimum 2 års erfaring med genoptræning inden for det aktuelle patientgruppe inden for de sidste 4 år og skal primært arbejde med indsatser i forhold til den specifikke patientgruppe
- Terapeuterne skal løbende indgå i kompetenceudvikling
- Genoptræningen kan foregå i Træning og Sundhedsfremme eller i borgerens hjem, hvis borger har så lavt et funktionsniveau, at de ikke kan klare transporten ind til afdelingen

### **Specialiseret genoptræning**

- *Specialiseret genoptræning* foregår på sygehuset da der er vurderet, at der er behov for et intensivt, tværfagligt forløb for patienter med komplekse, sjældne eller alvorlige funktionsnedsættelser. Det foregår på sygehuset umiddelbart efter udskrivning, når der er behov for tæt tilknytning til speciallæger og tværfagligt sundhedspersonale. Nyborg Kommune betaler en takst til regionen, når kommunens borgere modtager specialiseret genoptræning.
- *Specialiseret rehabilitering* er et intensivt, tværfagligt og tidsbegrænset forløb for patienter med komplekse, alvorlige funktionsnedsættelser (f.eks. efter hjerneskade). Det involverer et fast team af specialister (læger, terapeuter, neuropsykologer), der ser på hele borgerens situation for at forbedre funktionsevne og livskvalitet gennem målrettet træning. Dette kan Nyborg Kommune ikke varetage, da der er store krav til fagpersonalet. De skal bl.a. medvirke i forskning og kunne superviseres af en neuropsykolog. Nyborg Kommune tilkøber derfor specialiserede rehabiliteringsophold på Vejlefjord, Bjersegårdshaven i Odense eller Lunden i Varde.

Som en del af den nye sundhedsreform overgår specialiseret genoptræning og rehabilitering til regionen. Det betyder i praksis, at Træning og Sundhedsfremme bl.a. ikke længere skal organisere rehabiliteringsophold, men vil fortsat modtage genoptræningsplaner på borgerne, når de udskrives til eget hjem efter ophold.

**Sundhedslovens §119 stk. 3:** Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.

Træning og Sundhedsfremme arbejder efter forløbsprogrammerne for kroniske sygdomme, som er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen for at sikre sammenhængende, ensartede og evidensbaserede patientforløb på tværs af hospital, kommune og almen praksis.

Målet er at optimere behandlingen, øge patientinddragelsen og styrke den tidlige opsporing for at forbedre livskvaliteten. Der arbejdes efter hjerte-, diabetes-, lænderyg-, cancer- og KOL forløbsprogrammer. På Fyn er der ligeledes et frivilligt forløbsprogram rettet til mennesker med depression som Nyborg Kommune har politisk godkendt.

De borgere med kroniske sygdomme som bliver henvist til et §119 forløb vil typisk starte med en afklarende samtale, hvorefter de kommer i forløb med både bevægelse og patientuddannelse.

Som led i sundhedsreformen overgår myndigheds- og driftsansvaret for den patientrettede forebyggelse til Region Syddanmark. Regionen har ønsket at indgå en horisontal samarbejdsaftale. Aftalen giver kommunen mulighed for fortsat at varetage driften af patientrettet forebyggelsestilbud i Nyborg Kommune. Aftalen indebærer, at Region Syddanmark har det fulde myndighedsansvar, herunder ansvar for kvalitetskrav, tilsyn, fastsættelse af retningslinjer og udvikling af området.

Byrådet godkendte 23. marts 2026, at Nyborg Kommune indgår horisontal aftale med Region Syddanmark om varetagelse af den driftsmæssige opgave med patientrettet forebyggelse på vegne af regionen inden for den aftalte økonomiske ramme.

### **Digitalisering af tilbud**

I Sundhedsreformen fra 2024 fremgår det at borgernes digitale rettigheder skal styrkes. Træning og Sundhedsfremme arbejder på at finde de rigtige digitale løsninger og uddanne personalet i brugen heraf. Der er tale om et regimeskifte, da terapeuternes evner altid har været at betragte som et håndværk og nu skal vi have det oversat til en digital kontekst.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Præsentation er vedhæftet som bilag.

### **Bilag**

15-04-26 - Introduktion til Træning og Sundhedsfremme

## Punkt 4: Orientering om årlig status for ventetider i Træning og Sundhedsfremme 2025

S2024-1000

### Beslutningstema

Med denne sag orienteres udvalget om status på ventetider og aktiviteter i Træning og Sundhedsfremme for 2025.

*Leder af Træning og Sundhedsfremme Belinda Rudolf Lauanni Juul deltager under punktet på Sundheds- og Ældreudvalget.*

### Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

*Leder af Træning og Sundhedsfremme Belinda Rudolf Lauanni Juul deltager under punktet på Sundheds- og Ældreudvalget med en præsentation af punktet.*

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres én gang årligt om status på ventetider og aktiviteter i Træning og Sundhedsfremme. Denne orientering vedrører ventetider og aktiviteter i Træning og Sundhedsfremme i 2025. Der har i alt været 2470 forløb i Træning og Sundhedsfremme i 2025.

### Genoptræningsplaner efter Sundhedslovens §140 - voksne

Sundhedsfremme og Træning varetager genoptræningsplaner tilsendt fra sygehus. Der er igennem de seneste år sket en løbende udvidelse af aktiviteten med en støt stigning i antallet af modtagne genoptræningsplaner. Hvis Træning og Sundhedsfremme ikke kan tilbyde en tid til genoptræning inden for 7 dage, har borgeren ret til at gøre brug af frit valg på genoptræningsområdet.

Den stigende aktivitet kan ses i antallet af forløb. Aktiviteten er gået fra ca. 1.100 årlige forløb i 2020 til ca. 1.600 årlige forløb i 2025.

Se samlet antal forløb og gennemsnit pr. måned i nedenstående tabel.

Årstal	Gennemsnit pr. måned	I alt
2025	134	1611
2024	138	1.654
2023	123	1.480
2022	116	1.394
2021	110	1.317
2020	93	1.116

Den gennemsnitlige ventetid var 3,8 dage i 2025. Der har i alt været en overskridelse af den maksimale ventetid på 7 dage for 10 borgere i hele 2025.

### Genoptræning efter Servicelovens §86

I modsætning til genoptræning efter sundhedsloven, hvor det er sygehuset som lægefagligt vurderer behovet for genoptræning, visiterer kommunerne selv til genoptræning efter servicelovens §86. Her tilbyder kommunen genoptræning til borgere, der har brug for hjælp til træning i forbindelse med en fysisk nedsat funktionsevne som følge af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Se samlet antal forløb og gennemsnit pr. måned i nedenstående tabel.

Årstal	Gennemsnit pr. måned	I alt pr. år
2025	7	87
2024	9	107

2023	13	153
2022	12	141
2021	12	139
2020	13	160

Den gennemsnitlige ventetid til genoptræning efter Servicelovens §86 var 6,6 dage i 2025. Der er ikke fastsat nogen maksimal ventetid for genoptræning efter servicelovens §86. Kommunalbestyrelsen har fastsat en kvalitetsstandard på maksimal ventetid på 14 dage. 1 borger ventede mere end 14 dage i 2025.

### **Forløbsprogrammer og afklarende samtaler efter sundhedsloven §119, stk. 2 patientrettet forebyggelse**

Tilbud under §119, stk. 2 patientrettet forebyggelse omfatter i Nyborg Kommune afklarende samtale, forløbsprogram for hhv. hjerte, KOL, diabetes, depression, lænderygsbesvær, cancer samt forløb for mennesker med hjernerystelse, senfølger efter COVID-19 og kostvejledning efter forskellige metoder.

Træning og Sundhedsfremme har igennem de seneste få år set markant fremgang i antallet af borgere i forløb under §119 stk. 2.

2024 var første år der blev opgjort antal forløb under §119, stk. 2, hvorfor der ikke kan præsenteres tal for forrige år til sammenligning.

Se samlet antal forløb og gennemsnit pr. måned i nedenstående tabel.

Årstal	Gennemsnit pr. måned	I alt pr år
2025	64	772
2024	50	595

Den gennemsnitlige ventetid var 6 dage. Kommunalbestyrelsen har fastsat en kvalitetsstandard på maksimale ventetid på 14 dage. 22 borgere ventede mere end 14 dage i 2025.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget.

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

## Punkt 5: Beslutning: Ledelsesrapportering pr. 28. februar 2026

S2026-4446

### Beslutningstema

Økonomi og Digitalisering har nu udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 2 måneders aktivitet og forbrug i 2026. Økonomi- og Erhvervsudvalget besluttede den 20. januar 2026, at for at understøtte en tidligere opfølgning på de økonomiske udfordringer i 2026 er ledelsesrapportering pr. 31. marts 2026 fremrykket til pr. 28. februar 2026.

Den økonomiske handleplan for 2026, som er godkendt af byrådet den 23. marts 2026, er indarbejdet. Ledelsesrapporteringen beskriver dermed både de økonomiske udfordringer i 2026 og anviser samtidig finansiering af merudgifterne med den økonomiske handleplan 2026.

### Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Ledelsesrapporteringen godkendes og budgetomplaceringer indarbejdes i korrigeret budget 2026 på baggrund af resultatopgørelse pr. 28. februar 2026.

### Sagsfremstilling

Nyborg Kommune havde et regnskabsresultat i 2025 med et driftsoverskud på 62,349 mio. kr., anlægsudgifter på 86,106 mio. kr. og likviditet på 120,971 mio. kr. ultimo 2025. I 2025 er dog sket en stor vækst i udgifterne på især det specialiserede socialområde og ældreområdet på trods af omprioritering og planlagte besparelser i 2025. Væksten blev finansieret af tillægsbevillinger fra ekstraordinære indtægter og étårige reserver og omprioriteringer.

Udviklingen i udgiftsvæksten ses fortsat ind i 2026. Årsagen til det stigende udgiftspres på det specialiserede socialområde og ældreområdet skyldes både stigning i gennemsnitsprisen pr. indbygger i målgrupperne og stigende antal ydelser og borgere i målgrupperne.

Der er derfor igangsat et arbejde med en langsigtet økonomisk strategi for Nyborg Kommune i 2026-2030 for at sikre balance mellem udgifter og indtægter. I 2026 ses et udgiftspres på 72 mio. kr., og der gennemføres med den økonomiske handleplan for 2026 omprioriteringer, der sikrer balance.

Med vedtagelsen af budget 2026-2029 er målsætningerne, at der er balance på budgettet ud fra økonomiske målsætninger om et årligt driftsresultat på 75 mio. kr., der giver plads til investeringer på gennemsnitligt 75 mio. kr. årligt, samt en likviditet på mindst 32 mio. kr. ultimo året. Der gennemføres kompenserende besparelser, såfremt servicerrammen i det vedtagne budget overskrides i løbet af året, og der gives ikke tillægsbevillinger til serviceudgifter.

Den økonomiske handleplan for 2026, som er godkendt af byrådet den 23. marts 2026, er indarbejdet.

Der prognosticeres et **driftsresultat** på 32,996 mio. kr. i 2026 og en **likviditet** på 32,0 mio. kr. ultimo 2026. Det prognosticerede driftsresultat er påvirket af et forventet forbrug i 2026 af øremærkede overførsler fra 2025 til 2026 på 24,277 mio. kr.

Der prognosticeres **merudgifter** ift. korrigeret budget på netto 72,119 mio. kr. Der er merudgifter på Social- og Beskæftigelsesudvalget på 30,870 mio. kr., Sundheds- og Ældreudvalget på 20,700 mio. kr., Teknik-, Plan- og Landdistriktsudvalget på 4,000 mio. kr. og Økonomi- og Erhvervsudvalget på 2,200 mio. kr. Der er tidsforskydninger på -0,651 mio. kr. Der forventes mindredtægter på 17,502 mio. kr. Herudover en teknisk mindreudgift på Skole- og Dagtilbudsudvalget på 2,502 mio. kr.

Den økonomiske handleplan 2026 medfører omvendt **mindreudgifter** på -72,119 mio. kr., fordelt med mindreudgifter på -78,906 mio. kr. og anlægsreserve på 6,787 mio. kr.

### Økonomiske konsekvenser

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

### Driftsresultat

Der prognosticeres et samlet driftsresultat på 32,996 mio. kr. i 2026, hvilket er lavere og dermed ikke lever op til målsætningen om et driftsoverskud på mindst 75 mio. i oprindeligt budget 2026.

Der prognosticeres merudgifter ift. korrigeret budget på 72,119 mio. kr. som skyldes:

- Merudgifter på det specialiserede socialområde på 26,540 mio. kr.,
- Mindreindtægt fra refusion for Særligt dyre enkeltsager på 4,330 mio. kr.
- Merudgifter på sundheds- og ældreområdet på 20,700 mio. kr.
- Mindreindtægt for forventet midtvejsregulering på overførselsudgifter på 15,000 mio. kr.
- Merudgift til vintertjeneste på 4,000 mio. kr.
- Merudgift til ekstra medarbejdere til planarbejde og Grøn Trepert på 1,650 mio. kr.
- Merudgift til honorarer til byrådsmedlemmer på 0,550 mio. kr.
- Mindreindtægt i statstilskud til lavere forældrebetaling mv. i dagtilbud på 2,502 mio. kr.
- Mindreudgift til lavere forældrebetaling mv. i dagtilbud på -2,502 mio. kr.
- Mindreudgift som følge af tidsforskydninger på 0,651 mio. kr.

Den økonomiske handleplan 2026 medfører omvendt mindreudgifter på -72,119 mio. kr., fordelt med mindreudgifter på -78,906 mio. kr. og anlægsreserve på 6,787 mio. kr.

Driftsresultatet er desuden påvirket af et forventet forbrug i 2026 af øremærkede overførsler fra 2025 til 2026 på 24,277 mio. kr.

### Servicerammen

Servicerammen på 1.914,530 mio. kr. i korrigeret budget 2026 forventes overskredet med 27,574 mio. kroner, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven. Overskridelsen skyldes, at det er forventet, at de øremærkede overførsler fra 2025 anvendes i 2026.

Til sammenligning blev servicerrammen i oprindeligt budget 2025 overskredet med 5,346 mio. kr. i regnskab 2025.

### Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 120,840 mio. kr. i 2026 efter reduktioner som følge af den økonomiske handleplan 2026. Forbrugsprocenten ligger per 28. februar på 10,2 %.

På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres 60-80 mio. kr. fra 2026 til 2027. Der er overført 60,741 mio. kr. fra 2025 til 2026.

### Anlægsindtægter

Det er i prognosen forudsat, at der kommer anlægsindtægter på 3,000 mio. kr. i 2026, samt overført **anlægsindtægter** på 30,156 mio. kr. fra 2025 til 2026.

De samlede anlægsindtægter er pr. 28. februar 2026 på 1,481 mio.kr. heraf udgør 1,356 mio. kr. salg af byggegrunde.

Der er pr. 28. februar 2026 solgt 5 parcelhusgrunde. Der er 3 grunde reserveret.

Alle anlægsindtægter vil ikke blive realiseret i 2026 og dermed overført til 2027.

### Overførsel af uforbrugte bevillinger

Der overføres uforbrugte bevillinger fra 2025 til 2026 svarende til 27,939 mio. kr., heraf 3,662 mio. kr. på selvstyrende områder og 24,277 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Der overføres anlægsudgifter på 96,722 mio. kr. og anlægsindtægter på 30,156 mio. kr. fra 2025 til 2026.

Endelig er der overført et beløb på 0,140 mio. kr. vedrørende grundkapitalindskud i Landsbyggefonden fra 2025 til 2026.

### Renter og finansielle poster

Der budgetteres med balance på renteindtægter, da der fortsat er usikkerhed om årets ændringer. Ved næste ledelsesrapportering vil eventuelle forventede merindtægter kunne medregnes.

Der budgetteres med årlige udgifter på 2,668 mio. kr. til afdrag på lån i 2026

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.

De resterende lån på 12,477 mio. kr. (385 kr. pr. indbygger) i regnskab 2025 er uopsigelige i forhold til Landsbyggefonden og er finansieret via huslejeindtægter på driften. Det ene lån udløber i 2032 og de to sidste lån udløber i 2034.

Der prognosticeres ingen ændring i øvrige finansforskydninger og leverandørbetalinger i forhold til korrigeret budget i 2026.

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.

#### Likviditet ultimo

Byrådet i Nyborg Kommune har besluttet, at likviditeten skal være på 32 mio. kr. ultimo året.

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

Likviditeten er 160,517 mio. kr. ved udgangen af februar 2026 og har i gennemsnit ligget på 256,093 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 260,369 mio. kr. i de seneste 3 mdr.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

NOTAT rapportering 28. februar 2026 - 30032026

BILAG 1 Resultatopgørelse pr. 28. februar 2026 - 30032026

BILAG 2 Opfølgning på den politiske aftale 2026 - 30032026

# Punkt 6: Godkendelse af forlængelse af nuværende demensstrategi samt orientering om status for demenshandleplan 2025 og godkendelse af demenshandleplan for 2026

S2026-4340

## Beslutningstema

Nyborg Kommunes Demensstrategien "SAMMEN om demens" foreslås forlænget til udgangen af 2027, da der afventes en ny national demenshandleplan og regionale ændringer i demensudredningen. I 2025 har der på demensområdet i Nyborg Kommune været arbejdet med 12 indsatser inden for udvikling af faglighed, tilbud og tværsektorielt samarbejde. Handleplanen for 2026 vil fortsat være bygget op om samme tre spor og alle 12 indsatser fra 2025 videreføres.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- godkender en forlængelse af gyldighedsperioden for Demensstrategien "Sammen om demens", så den gælder til udgangen af 2027.
- tager status for demenshandleplanen 2025 til efterretning.
- godkender demenshandleplanen for 2026.

## Sagsfremstilling

Demensområdet i Nyborg Kommune har til formål at sikre sammenhængende, kvalificerede og tilgængelige tilbud til borgere med demens og deres pårørende.

Demensområdet består af et dagscenter for borgere med demens (demensklub) beliggende i Tårnparken i Nyborg samt en satellitafdeling på Plejehjem Rosengården i Ørbæk. Demensklubberne tilbyder socialt samvær og meningsfulde aktiviteter med fokus på trivsel, genkendelighed og struktur i hverdagen. Aktiviteterne tilrettelægges med afsæt i borgernes ressourcer og behov og har til formål at understøtte borgernes livskvalitet samt yde aflastning til de pårørende.

Derudover har kommunen seks turnuspladser (boliger) på Plejehjem Jernbanebo. Her kan borgere med demens blive visiteret til at bo i en kortere periode, så den pårørende aflastes i hjemmet. Pladserne har en bred målgruppe, men kan også benyttes af borgere med demens.

Endelig er tre demenskoordinatorer tilknyttet området. Demenskoordinatorerne har en central rolle i rådgivning og vejledning af borgere med demens og deres pårørende. Derudover giver demenskoordinatorerne sparring til de øvrige medarbejdere i ældreplejen, på dagscentrene, i aktivcentre og øvrige samarbejdspartnere.

### Demensstrategi

Demensområdet har siden august 2018 har demensstrategien "SAMMEN om demens". Denne blev godkendt i Byrådet og gjaldt oprindeligt for årene 2018-2021. I januar 2021 godkendte Ældreudvalget en forlængelse af strategien til 2025. Dette var for at følge Den Nationale Demenshandlingsplan, som også stod til at udløbe i 2025.

Administrationen har forespurgt Sundhedsstyrelsen, hvornår en ny national demenshandlingsplan forventes fremlagt, hvortil styrelsen svarer, at de lige nu forventer at være klar med en erfaringsopsamling i april 2026, hvorefter Ældreministeriet vil se på, hvordan man styrker demensområdet fremadrettet.

Desuden forventer vi, at der på demensområdet vil ske nogle større forandringer indenfor nærmeste fremtid, da der fra Region Syddanmarks side arbejdes på at lave et mere nært demensudredningstilbud, hvor kommune og de alment praktiserende læger, skal spille en større rolle.

Administrationen foreslår derfor, at demensstrategiens gyldighedsperiode forlænges til og med 2027, med det formål at lave en opdatering af strategien, når der foreligger en national handlingsplan for området, og der er mere klarhed over Region Syddanmarks planer for demensudredningen.

### Demenshandleplan

Demensstrategiens udmøntning koordineres i årlige handleplaner, der indeholder konkrete projekter på området.

#### Status for handleplanen 2025

Handleplanen for 2025 har været inddelt i tre spor:

- Spor 1 - Udvikling af fagområdet
  - Formål: at udvikle fagligheden blandt medarbejderne i både hjemmeplejen, sygeplejen og på plejehjemmene, så de er endnu bedre klædt på til at håndtere mennesker med demens og deres pårørende.
- Spor 2 - Udvikling af tilbud
  - Formål: at udvikle tilbuddene på demensområdet, så Nyborg Kommune hele tiden har de mest relevante og fleksible tilbud til både borgere med demens og deres pårørende.
- Spor 3 - Udvikling af samarbejdet med civilsamfundet og andre sektorer

- Formål 1: at udvikle samarbejdet med relevante civile aktører fra Kultur-, Erhvervs- og Foreningslivet. Dette med henblik på at udbrede viden om demens og skabe en stærkere forståelse for mennesker med demens og deres pårørende.
- Formål 2: at styrke det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Dette med henblik på tidligere opsporing og hurtigere udredning.

Under de tre spor har der i 2025 været 12 forskellige indsatser. Der er arbejdet med alle 12 indsatser og nogle står til at blive implementeret i 2026. I bilag A er der lavet en udspecificeret status for alle 12 indsatser.

#### Demenshandleplan for 2026

Handleplanen for 2026 tager udgangspunkt i de samme tre spor, som der er arbejdet med i 2025 ligesom alle 12 indsatser overføres til 2026. Se bilag B.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Bilag C - SAMMEN om demens - demensstrategi - Nyborg Kommune - 2018-2025

Bilag B - Handleplan for demensområdet 2026\_til godkendelse

Bilag A - Status for handleplan for demensområdet 2025 - til godkendelse

# **Punkt 7: Godkendelse af delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget**

S2026-3473

## **Beslutningstema**

Byrådet skal godkende delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget.

## **Sagsfremstilling**

Delegationsplaner beskriver, hvilke sagstyper der afgøres i henholdsvis Byrådet, Erhvervs- og Økonomiudvalget, fagudvalgene og i administrationen. Det fremgår også, hvem der indstiller og anbefaler, og hvem der skal orienteres.

Kommunalbestyrelsen kan i medfør af styrelsesloven delegerer udøvelsen af sin kompetence til de stående udvalg. Delegationen omfatter alene udøvelsen af kompetencen, idet kommunalbestyrelsen fortsat bevarer det overordnede ansvar og den formelle kompetence.

Udvalgene varetager den umiddelbare forvaltning af kommunens anliggender inden for deres respektive sagsområder og kan træffe afgørelse i sædvanlige og løbende sager inden for rammerne af gældende lovgivning, det vedtagne budget samt kommunalbestyrelsens beslutninger og reglementer.

Sager af principiel karakter eller med væsentlige økonomiske eller politiske konsekvenser forelægges kommunalbestyrelsen, medmindre andet følger af kommunalbestyrelsens beslutning eller en gældende delegationsplan.

Nyborg Byråd godkendte den seneste delegationsplan for henholdsvis Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget i september 2023.

## **Delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget**

Der er udarbejdet forslag til en ny delegationsplan.

Delegationsplan for de to områder er samlet i et dokument, og omfatter Serviceloven, Sundhedsloven, Ældreloven, Almenboligloven samt generelle beslutninger vedr. fx godkendelse af politikker og strategier.

Sundhedsministeriet har ligeledes varslet en kommende Folkesundhedslov. Når loven vedtages, vil Folkesundhedsloven indskrives i Sundheds- og Ældreudvalgets delegationsplan og sendes til ny godkendelse.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget - april 2026

## **Punkt 8: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Rosengård Sundhedsklinik**

S2026-826

### **Beslutningstema**

Med denne sag orienteres udvalget om resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds planlagte, sundhedsfaglige tilsyn på Rosengård Sundhedsklinik den 27. januar 2026.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 27. januar 2026 et sundhedsfagligt tilsyn på sundhedsklinikken i distrikt Rosengård i Ørbæk med fokus på medicin håndtering. Tilsynet blev gennemført som en del af Styrelsen for Patientsikkerheds stikprøvebaserede, planlagte tilsyn med behandlingssteder.

Tilsynet er gennemført ud fra målepunkter for medicin håndtering og baseret på observationer, interview med ledelse og medarbejdere samt gennemgang af instruks og medicin beholdninger.

### **Tilsynets samlede vurdering**

Styrelsen har vurderet, at der på Rosengård Sundhedsklinik er ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Alle målepunkter blev vurderet som opfyldt. Klinikken fremstod sundhedsfagligt velorganiseret, med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik. Tilsynet afsluttes uden bemærkninger.

Sundhedsklinikken er en del af distrikt Rosengård i Nyborg Kommune, hvor der er tre faste Social- og sundhedsassistenter tilknyttet. Klinikken har åbent dagligt mellem 7-14.30. Der er 39 borgere tilknyttet, der får hjælp til primært bl.a. medicindispensering, injektioner, sårpleje og kompressionsbehandling.

### **Øvrige tilsyn**

Styrelsen for Patientsikkerhed har varslet flere tilsyn i Sundhed og Ældre.

Sundhedsklinikken i distrikt Egevang i Ullerslev får tilsynsbesøg 31. marts 2026 ligeledes med fokus på medicin håndtering. Sundhedsklinikken er udtrukket på baggrund af en stikprøve.

Distrikt Aften Land i Ørbæk får tilsynsbesøg 25. marts 2026.

Udvalget orienteres om resultaterne af tilsynene, når der foreligger rapporter.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

Tilsynsrapport fra sundhedsfagligt tilsyn i sundhedsklinik i distrikt Rosengård, Ørbæk - 27-01-2026

# Punkt 9: Orientering om forskningsprojektet MORE

S2026-4070

## Beslutningstema

Med denne sag orienteres Sundheds- og Ældreudvalget om Nyborg Kommunes deltagelse i forskningsprojektet MORE - Hvordan man bæredygtigt rekrutterer, udvælger og tilknytter kvalificerede internationale sundhedsmedarbejdere. Projektet gennemføres af Aarhus Universitet (AU) og Copenhagen Capacity (CC) og indebærer kompetenceudvikling for kommunens ledere samt indsamling af data blandt medarbejdere og ledere.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Internationale medarbejdere udgør en stigende andel af arbejdsstyrken i den danske sundheds- og plejesektor. Projektet MORE undersøger:

- hvordan ledere kan understøtte et attraktivt og sundt arbejdsmiljø
- hvordan både danske og internationale medarbejdere fastholdes i arbejdspladsen

Forskningsprojektet er forankret hos Kong Frederiks Center for Offentlig Ledelse ved Aarhus Universitet og er støttet af Carlsbergfondet. Projektperioden løber fra 1. januar 2024 til 31. december 2028.

## Projektets indhold

Projektet er et lodtrækningsbaseret interventionsstudie, hvor kommunens deltagende enheder fordeles i to grupper:

- Gruppe 1: ½ dags workshop med fokus på kulturforståelse
- Gruppe 2: 2,5 dages kompetenceudvikling i kulturforståelse og inkluderende ledelse samt en online session

Kompetenceudviklingen gennemføres med fysisk fremmøde. Undervisningsudgifter dækkes af projektet.

## Kommunens rolle

Nyborg Kommune bidrager til projektet ved at:

- tilmelde relevante ledere til kompetenceudviklingsforløbene
- indsamle og fremsende kontaktlister på medarbejdere og ledere i deltagende enheder
- understøtte udfyldelsen af spørgeskemaer før, under og efter forløbet
- medvirke til at stille lokaler til rådighed, hvis der kan etableres undervisning lokalt

## Indsamling og videregivelse af personoplysninger

Der indgår en videregivelse af navn, mail og ansættelsesoplysninger til AU og CC til brug for spørgeskemaundersøgelser. Videregivelsen er reguleret i projektets *Videregivelsesaftale*, som bl.a. fastslår:

- at data kun anvendes til forskningsformål
- at kun autoriserede personer har adgang
- at data anonymiseres, slettes eller arkiveres efter gældende regler
- at resultater offentliggøres på en måde, hvor ingen medarbejdere kan identificeres

Kommunen bekræfter som dataansvarlig, at der er hjemmel til videregivelsen.

## Tidsplan

Ledere kan starte kompetenceudviklingsforløb i:

- september 2026 eller
- februar 2027

Forløbene varer 8-10 uger.

## Videre proces

AU planlægger opstart og sender praktiske oplysninger til kommunen i god tid inden undervisningen. Kommunen fortsætter det løbende samarbejde med AU og CC i projektperioden.

### **Økonomiske konsekvenser**

Kommunen modtager ingen økonomiske midler i forbindelse med deltagelsen.

Udgifter til ledernes tid og transport afholdes inden for Sundhed og Ældres budget. Undervisningsomkostninger dækkes af projektet.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 Projektbeskrivelse - MORE-forskningsprojektet, kulturforståelse og inkluderende ledelse

# Punkt 10: Orientering om program for KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2026

S2026-4733

## Beslutningstema

7. og 8. maj 2026 afholder KL Social- og Sundhedspolitiske Forum 2026. Med denne sag orienteres udvalget om programmet, og giver mulighed for at drøfte temaer til konferencen.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning med mulighed for at drøfte temaer til konferencen.

## Sagsfremstilling

KL afholder den 7.-8. maj 2026 Social- og Sundhedspolitisk Forum i Aalborg Kongres & Kultur Center.

Årets tema er "Nær velfærd - vild verden", og konferencen sætter fokus på, hvordan den globale sikkerheds- og beredskabsdagsorden påvirker den nære velfærd, samt hvordan kommunerne arbejder med de kernefaglige opgaver på social-, sundheds- og ældreområdet.

### En ny valgperiode - nye politiske prioriteringer

For mange kommunalpolitikere markerer 2026 starten på en ny valgperiode med nye udvalg, roller og ansvar. På KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum gives et samlet strategisk overblik over de dagsordener, der kommer til at præge de kommende år - fra sundheds- og ældrereformer til aktuelle udfordringer som velfærds kriminalitet, forebyggelse og socialpsykiatri

## Hovedpunkter i programmet

Programmet rummer oplæg fra forskere, praktikere og politiske aktører. Blandt temaerne er:

- Den globale udviklings betydning for kommunernes økonomiske råderum.
- Livskvalitet og rammerne for et godt hverdagsliv.
- Lokale og mikro-lokale analyser af trivsel, robusthed og velfærdsudfordringer.
- Politiske spor for social-, sundheds- og ældreområdet i den nye valgperiode.
- Sessioner om bl.a. digitalisering, opioidforebyggelse, faste teams i ældreplejen, socialpsykiatri og civilsamfundets rolle i beredskab.

Konferencens anden dag fokuserer bl.a. på resiliens i velfærden, læring fra kriser og katastrofer, demokratisk samtale og unges samfundsengagement.

Programmet er vedlagt som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Ældreudvalget

## Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026

Orienteringen taget til efterretning.

## Bilag

Program for Social- og Sundhedspolitisk Forum 7. maj 2026

Program for Social- og Sundhedspolitisk Forum 8. maj 2026

# Punkt 11: Orientering om referat fra Sundhedsråd Fyn 19. marts 2026

S2026-922

## Beslutningstema

Med denne sag orienteres udvalget om hovedpunkterne fra mødet i Sundhedsråd Fyn den 19. marts 2026. Sagen fremhæver centrale drøftelser og orienteringer af særlig relevans for Nyborg Kommune i relation til sundhedsreformen og det tværsektorielle samarbejde.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Sundhedsråd Fyn afholdt møde den 19. marts 2026. Mødet havde primært karakter af orienterings- og drøftelsespunkter i forlængelse af sundhedsreformen og sundhedsrådenes opgaver, herunder særligt almen praksis, budgetmidler til projekter på sundhedsområdet samt input til den kommende rammeaftale på det specialiserede socialområde.

Nedenfor fremhæves de punkter, der vurderes mest relevante for Sundheds- og Ældreudvalget i Nyborg Kommune:

### Sundhedsreformens betydning for almen praksis

Rådet blev orienteret om sundhedsreformens centrale elementer i forhold til almen praksis. Orienteringen havde fokus på ændrede rammer, herunder kapacitetsudbygning, national fordelingsmodel for praktiserende læger samt ændringer i den organisatoriske og styringsmæssige ramme.

Sundhedsrådene får en væsentlig rolle i den lokale udmøntning af reformen, herunder i forhold til sikring af nærhed, sammenhæng og kapacitet i almen praksis samt koordinering mellem sygehuse, kommuner og almen praksis.

### Budgetmidler til projekter på sundhedsområdet

Der blev orienteret om Region Syddanmarks udmøntning af budgetmidler til projekter på sundhedsområdet, herunder kulturprojekter, der kan understøtte sundhed, trivsel og samarbejde på tværs af sektorer.

Sundhedsråd Fyn er tildelt midler til formålet, og der blev på mødet drøftet overordnede tematikker og retninger for den videre anvendelse af midlerne. Administrationen arbejder videre med konkrete forslag til anvendelse.

### Input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde

Rådet drøftede input til den kommende rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Sundhedsrådene bidrager med perspektiver, der kan understøtte den faglige og økonomiske styring på tværs af kommuner og region.

Drøftelserne indgår i Region Syddanmarks videre arbejde med rammeaftalen, som efterfølgende behandles politisk i kommuner og region.

Referatet er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Ældreudvalget

## Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026

Orienteringen taget til efterretning.

## Bilag

REFERAT Sundhedsråd Fyn d. 19-03-2026

## **Punkt 12: Orientering om referat fra seniorrådsmøde 2. marts 2026**

S2021-37320

### **Beslutningstema**

Med denne sag orienteres om referat fra det seneste seniorrådsmøde.

### **Indstilling**

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

### **Sagsfremstilling**

Seniorrådet i Nyborg Kommune er en selvstændig forvaltningsmyndighed, der rådgiver kommunen i ældrepolitiske spørgsmål og varetager interesserne for borgere over 60 år. Rådet fungerer som et vigtigt bindeled mellem seniorerne og kommunen og bidrager til at sikre medinddragelse og nærdemokrati på ældreområdet.

Seniorrådet høres i alle sager, der har betydning for seniorers levevilkår, og arbejder aktivt for at følge udviklingen på relevante områder, afgive høringssvar samt formidle nye tiltag og beslutninger til kommunens seniorer.

Rådet består af 11 folkevalgte medlemmer og samarbejder løbende med politikere, forvaltning og relevante udvalg om udviklingen af den lokale ældrepolitik.

Referatet fra seniorrådsmøde 2. marts 2026 er vedhæftet til orientering.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

REFERAT Seniorrådet 2026-2029 d. 02-03-2026

## **Punkt 13: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne**

S2021-37935

### **Beslutningstema**

Med denne sag kan udvalgsformanden og medlemmerne orienterer udvalget om relevante emner.

### **Indstilling**

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

### **Sagsfremstilling**

Udvalgsformanden og medlemmer orienterer udvalget om relevante emner.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 14: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

### **Beslutningstema**

Med denne sag kan direktør og chef orienterer udvalget om relevante emner.

### **Indstilling**

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

### **Sagsfremstilling**

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 15: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne**

S2021-37935

## **Punkt 16: Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

## **Punkt 17: Underskriftsside**

S2022-89166

### **Beslutningstema**

Med denne sag skal udvalget godkende beslutningsprotokollen.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 15-04-2026**

Underskrevet