

# REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 07-05-2025

**Mødedato** Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 08:00

**Mødested** Nyborg Rådhus, Mødelokale 2

**Mødedeltagere** Jacob Nilsson, Kaj Refslund, Lone Smidt, Søren Svendsen, Henrik Vestergård, Jørn Terndrup, Sonja Marie Jensen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af model for helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter.....	4
Temadrøftelse om pleje- og ældreboliger i Nyborg Kommune.....	9
Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 31. marts 2025.....	11
Godkendelse af indførelse af robotstøvsuger og -gulvvasker på ældreområdet.....	13
Orientering om ledelsesformation pr. 31. marts 2025.....	18
Orientering om det nye tværkommunale ældretilsyn.....	20
Orientering om ny organisering og nedsættelse af implementeringsgruppe for Civilsamfundsstrateg	23
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 7. april 2025.....	25
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	26
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	27
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	28
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	29
Underskriftsside.....	30

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

S2024-8444

### **Sagsfremstilling**

Dagsorden for udvalgmødet 7. maj 2025 er til godkendelse.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 2: Drøftelse af model for helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter

S2023-115540

### Sagsfremstilling

Den 18. april 2024 blev der lavet en aftale mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre om en reform af ældreområdet. Aftale om ældrereformen er vedhæftet som bilag 1.

Ældrereformen er en omfattende frisættelse af ældreområdet, og kommer til at forandre måden, ældreplejen styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres på. Reformen udgøres af forskellige love, hvoraf ældreloven, lov om lokalplejehjem og lov om ældretilsyn udgør reformens kerne.

### Den nye Ældrelov

Den nye ældrelov træder i kraft 1. juli 2025, og har til formål at sætte en ny overordnet ramme for fremtidens ældrepleje. En ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Ældreloven tager udgangspunkt i 3 bærende værdier:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældrelovens målgruppe er personer, som lovligt opholder sig i landet, og som har nået folkepensionsalderen. Samtidigt skal personerne have behov for pleje og omsorg til at varetage daglig livsførelse, dette på grund af et nedsat funktionsniveau, der er opstået i forbindelse med aldring. Loven omfatter også andre ældre personer, som endnu ikke har nået pensionsalderen, hvis der efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse, svarer til det behov som ældre personer, der har nået pensionsalderen kan have.

Hjørnestenene i ældreloven er helhedspleje og en mere borgernær visitation.

Helhedsplejen omfatter:

1. Personlig hjælp og pleje
2. Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet
3. Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

De nævnte indsatser svarer til de nuværende indsatser, som fremgår af Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 1-2, og § 86, stk.1.

Ældreloven regulerer ikke det nærmere indhold eller omfang af hjælp til den enkelte borger, da det afhænger af en konkret vurdering af den enkelte borgers behov og ressourcer. Det er op til kommunalbestyrelsen at beslutte indholdet og rammerne for helhedsplejen. Disse beslutninger sætter en overordnet retning for, hvordan kommunen eller de private leverandører, skal tilrettelægge, organisere og udføre ældreplejen lokalt. Helhedsplejen skal tilbydes igennem få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, og skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Den gældende lovtæst for ældreloven pr. 31. december 2024 er vedhæftet som bilag 2.

### Model for helhedspleje i Nyborg Kommune

At implementere helhedspleje og borgernær visitation vil medføre radikale ændringer i medarbejdernes arbejdsmetoder og tilgang til borgerne. Processen er blevet ledet af en styregruppe samt Sundheds- og ældrechefen (projektejer) og Sundhed og Ældres program- og porteføljeleder.

Afhængig af opgavernes kompleksitet er de forskellige udkast til løsninger planlagt og udarbejdet i tværfaglige projekt-, udviklings- eller arbejdsgrupper, bestående af medarbejdere, ledere eller repræsentanter fra:

- Visitation og Hjælpemidler
- De tværfaglige og udekørende distrikter
- Sundhedshuset og de midlertidige pladser
- Træning og Sundhedsfremme
- Fællessekretariatet
- Områdeledelsen
- Fellestillidsmandsrepræsentanter
- Ældre Sagen
- Seniorrådet
- Formænd fra politiske udvalg
- Direktionen

Deltagerne i projekt "Helhedspleje og borgernær visitation" har udarbejdet en overordnet beskrivelse af, hvordan helhedsplejen for de tværfaglige udekørende distrikter i Nyborg Kommune skal tilrettelægges, organiseres og udføres. Modellen er en første udgave, og der kan komme justeringer både før og efter ældrelovens ikrafttrædelse 1. juli 2025.

Processen for nye borgere, der visiteres til indsatser inden for ældreloven, vil bestå af fire trin:

1. Modtagelse; hvor kommunen modtager første henvendelse
2. Afklaring, hvor borgerens behov for støtte og hjælp afklares
3. Forløb tildeles, hvor borgeren tildeles forløb med relevante indsatser
4. Visitation til nyt forløb/afslutning, hvor Myndighed træffer (ny) afgørelse

Hvis der er behov for, at borgeren skifter til et andet rehabiliteringsforløb, eller at borgerens hjælp skal afsluttes, skal dette ske ved en ny visitation/afgørelse.

Efter endt afklaringsforløb bliver borgeren vurderet i forhold til den samlede situation og ikke kun de forhold, som borgeren ikke selv kan klare som følge af en konkret funktionsnedsættelse. I Nyborg Kommune vil hjælpen være delt indenfor 5 forskellige rehabiliteringsforløb. Beskrivelsen af, hvilken målgruppe der er relevant for de forskellige forløb kan ses i de efterfølgende skemaer. De forskellige forløb tager udgangspunkt i borgerens begrænsninger, men læner sig også op ad Clinical Frailty Scale (CFS), der er et hurtigt screeningsværktøj til at måle skrøbelighed hos ældre.

<b>Rehabiliteringsforløb 1</b>	
Borgers funktionsevne	Meget lette begrænsninger
Borgerbeskrivelse	Borgeren er selvstændig med mulige behov for påmindelser
Clinical Frailty Scale (CFS)	4
Målgruppen	Tilbydes til de borgere, der ikke er afhængige af andre til daglige gøremål, men som ofte har symptomer, der begynder at begrænse deres aktiviteter og funktionsniveau.

<b>Rehabiliteringsforløb 2</b>	
Borgers funktionsniveau	Lette begrænsninger
Borgerbeskrivelse	Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten
Clinical Frailty Scale (CFS)	5

Målgruppen	Tilbydes til de borgere, der er afhængige af andre til daglige gøremål
------------	--

<b>Rehabiliteringsforløb 3</b>	
Borgeres funktionsniveau	Moderate begrænsninger
Borgerbeskrivelse	Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.
Clinical Frailty Scale (CFS)	6
Målgruppen	Tilbydes til de borgere, der er afhængige af andre til daglige gøremål og alle udendørs aktiviteter.

<b>Rehabiliteringsforløb 4</b>	
Borgeres funktionsniveau	Svære begrænsninger
Borgerbeskrivelse	Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
Clinical Frailty Scale (CFS)	7
Målgruppen	Tilbydes til de borgere, der er fuldstændig afhængige af andre til daglige gøremål, egenomsorg og alle udendørs aktiviteter

<b>Rehabiliteringsforløb 5</b>	
Borgeres funktionsniveau	Totale begrænsninger
Borgerbeskrivelse	Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance for at udføre aktiviteten.
Clinical Frailty Scale (CFS)	8
Målgruppen	Tilbydes til de borgere, der er fuldstændig afhængige af andre til daglige gøremål, egenomsorg og alle udendørs aktiviteter Typisk vil de ikke kunne komme sig efter let sygdom og nærmer sig livets afslutning

Der kan ikke tildeles flere forløb samtidigt til samme borger. Derfor skal de forskellige rehabiliteringsforløb være så rummelige, at der er plads til at justere, uden at skulle forbi visitationen hver gang. Opstår der væsentlige ændringer i borgerens behov, som vurderes ikke at kunne rummes inden for det tildelte forløb, skal der træffes en ny afgørelse. Her skal borgerens samlede situation vurderes på ny med henblik på tildeling af et andet forløb, der kan rumme de ændrede behov. Ændringer i borgerens behov for hjælp kan være i både op- og nedadgående retning, hvilket betyder, at borgeren

tildeles et større forløb med flere typer indsatser, eller et mindre forløb med færre indsatser, fordi borgerens situation er forbedret.

Skemaet nedenfor viser, hvilke indsatser der er tilgængelige indenfor de forskellige rehabiliteringsforløb, og som tilbydes på baggrund af borgerens fysiske, psykiske eller sociale behov for hjælp eller støtte i den daglige livsførelse.

Rehabiliteringsforløb 2, 3, 4 og 5 indeholder de samme muligheder, men hvor det er det ugentlige tidsforbrug, der afgør, hvilket rehabiliteringsforløb borgeren får tildelt. Borgerne vil ikke blive oplyst om tidsrammen i afgørelsen, da dette vil være en administrativ tidsramme, der skal bruges til takstberegninger for kommunale og private leverandører, samt i vurderinger, om hvorvidt en borger skal visiteres til et andet forløb.

<b>Rehabiliteringsforløb 1</b>	
<b>Indsatser</b>	<b>Indholdsbeskrivelse</b>
Praktisk hjælp i hjemmet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rengøring</li> <li>• Tøjvask fra ekstern leverandør</li> </ul>
Personlig hjælp og pleje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behov for påmindelser (typisk E-distrikt)</li> </ul>
Genoptræning	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitalt understøttet træning (DigiPrehab)</li> <li>• Andre forebyggende, rehabiliterende og/eller vedligeholdende indsatser</li> </ul>

<b>Rehabiliteringsforløb 2-5</b>	
<b>Indsatser</b>	<b>Indholdsbeskrivelse</b>
Praktisk hjælp i hjemmet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rengøring</li> <li>• Tøjvask</li> <li>• Indkøb</li> <li>• Tilberede og anrette mad</li> </ul>
Personlig hjælp og pleje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personlig hygiejne</li> <li>• Udskillelser</li> <li>• Ernæring</li> <li>• Mobilitet</li> <li>• Ledsagelse til café og aktivcentre</li> <li>• Guide, støtte og motivere til struktur</li> <li>• Psykisk støtte</li> <li>• Gåtur</li> </ul>
Genoptræning	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitalt understøttet træning (DigiPrehab)</li> <li>• Andre forebyggende, rehabiliterende og/eller vedligeholdende indsatser</li> </ul>

Model for helhedspleje i Nyborg Kommune træder i kraft pr. 1. juli 2025. Borgere, som før 1. juli 2025, er visiteret til hjælp efter servicelovens §§ 83, 83a eller 86, stk. 1. og som er omfattet af ældreloven, skal overgå til ældrelov senest 1. juli 2027. I det omfang en borgers behov efter den 1. juli 2025 ændrer sig i et omfang, som indebærer, at den hjælp eller støtte m.v., som borgeren er tildelt ikke længere imødekommer borgerens behov, vil borgeren blive tilbudt et rehabiliteringsforløb indunder Ældreloven. Implementeringen af den nye ældrereform er en længerevarende proces, og der skal derfor forventes ændringer i denne første udgave af model for helhedspleje.

Nærmere beskrivelse af "Helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter i Nyborg Kommune" er vedhæftet som bilag 3.

*Kjetil Havstein, program- og porteføljeleder i Sundhed og Ældre, deltager under punktet på Ældreudvalget for at uddybe og besvare spørgsmål.*

## **Økonomiske konsekvenser**

Som udgangspunkt forventes det, at budgettet kan fastholdes inden for nuværende budget.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter udkast til model for helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter.

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Drøftet.

Model for helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter sendes i høring i Senior- og Handicaprådene.

## **Bilag**

Bilag 1 - Ældrereformens aftaletekst

Bilag 2 - Ældreloven

Bilag 3 - Helhedspleje i de tværfaglige udekørende distrikter

# Punkt 3: Temadrøftelse om pleje- og ældreboliger i Nyborg Kommune

S2025-7052

## Sagsfremstilling

Ældreudvalgets temadrøftelse i maj 2025 er baseret på et af fokusområderne i Nyborg Kommunes Ældrepolitik.

Byrådet godkendte 27. februar 2024 Fremtidens Ældrelev - Nyborg Kommunes Ældrepolitik, som beskriver retningen for kommunens ældreområdet med vision, politiske pejlemærker, værdier og fokusområder.

Nyborg Kommune arbejder med tre pejlemærke på ældreområdet, som skal være med til at skabe de bedste forudsætninger for at ruste kommunen til fremtiden. De tre pejlemærker er, at Nyborg Kommune understøtter ældre borgere i at leve et sundt, aktivt og værdigt ældrelev, hvor de kan klare sig selv længst muligt. Ledere og medarbejdere ser muligheder og finder løsninger i samspil med borgere, pårørende, civilsamfund og leverandører, så der fortsat kan leveres en ældrepleje af høj kvalitet, og at ledere og medarbejdere har de fornødne kompetencer til at håndtere den stigende kompleksitet hos ældre borgere.

Ældrepolitikken tager udgangspunkt i visionen om, at "**Ældre borgere i Nyborg Kommune lever et sundt, aktivt og værdigt liv**". Visionen understøttes af værdierne, frihed, tryghed og fællesskab, som er vejledende overbevisninger, som kommunens ledere og medarbejdere agerer efter i hverdagen hos borgerne og deres pårørende.

I Ældrepolitikken er der udvalgt elleve fokusområder i alt, som er:

1. Livskvalitet og selvbestemmelse
2. Sundhedsfremme og forebyggelse
3. Rehabilitering
4. Mad og ernæring
5. Forebyggelse af ensomhed
6. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng
7. Værdighed i livet med sygdom
8. Nye og mere fleksible boligformer
9. Velfærdsteknologi
10. Pårørende
11. Den sidste tid

### Temadrøftelse om fokusområdet "Nye og mere fleksible boligformer"

I Ældrepolitikken står der under fokusområdet "Nye og mere fleksible boligformer, at Nyborg Kommune ønsker at understøtte borgerne i deres ønske om at forblive i eget hjem længst muligt, så længe deres helbred tillader det.

Medarbejdere vil løbende have en dialog med den ældre borger om ønsker for fremtiden og den ældre borgers muligheder ifht. bl.a. boligformer. Nyborg Kommune vil sikre et godt samarbejde mellem borger og pårørende i de situationer, hvor der bliver behov for udredning og evt. behandling af sygdom og funktionstab, så de rigtige tilbud og indsatser drøftes på de rette tidspunkter. Nyborg Kommune vil kontinuerligt forholde sig til fleksible løsninger både i forhold til indsatser og boligformer, som giver borgeren mulighed for det gode ældrelev og behandling og pleje i eget hjem.

I handleplanen for Ældrepolitikken var indsatsen, at udvalget løbende følger boligområdet og udbud og efterspørgsel på pleje- og ældreboliger. Derudover er der besluttet, at der udarbejdes en analyse af behov for pleje- og ældreboliger i 2026.

Som udgangspunkt for udvalgets drøftelse om boligområdet i Nyborg Kommune har administrationen taget udgangspunkt i analysen "Behov for plejeboliger i 2021-2033, som blev politisk behandlet i juni 2021. Analysen indeholder grundlæggende data, der er relevante for politiske drøftelser om behovet for plejeboliger, men også ældreboliger, så der fortsat kan tilbydes en værdig pleje, der ud fra en konkret og individuel vurdering imødekommer den ældres omsorgsbehov.

Analysen "Behov for plejeboliger i 2021-2033" er vedhæftet som bilag. Derudover er der vedhæftet to notater vedr. henholdsvis ældreboliger og plejeboliger, hvor administrationen har opdateret data fra analysen fra 2021 bl.a. i forhold til dækningsgrader mm.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter temaet "Nye og mere fleksible boligformer".

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Drøftet.

Udvalget anmoder administrationen om at udarbejde en analyse af behovet for pleje- og ældreboliger i Nyborg Kommune i foråret 2026, herunder forslag til handlemuligheder på kort og længere sigt.

## **Bilag**

Behov for plejeboliger i 2021-2033

Notat om plejeboliger 2025

Kvalitetsstandard for plejeboliger

Notat om ældreboliger 2025

Kvalitetsstandard for ældreboliger

## Punkt 4: Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 31. marts 2025

S2025-6557

### Sagsfremstilling

Byrådet har i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2025 besluttet driftsudvidelser til service og demografisk udgiftspres 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 udgiftspres på ældreområdet.

Økonomi og Digitalisering har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 3 måneders aktivitet og forbrug i 2025.

Der prognosticeres et **driftsoverskud** på 65,000 mio. kr. i 2025 og en **likviditet** på 31,044 mio. kr. ultimo 2025.

Der prognosticeres merudgifter på 33,743 mio. kr. vedrørende serviceudgifter og et demografisk udgiftspres, herunder 4,401 mio. kr. til nulstilling af besparelser under Teknik- og Miljøudvalget, 9,667 mio. kr. vedrørende vækst på det specialiserede socialområde, 12,470 mio. kr. vedrørende demografisk vækst på ældreområdet og 7,204 mio. kr. til forsikringer og arbejdsskadeforsikring.

Merudgifterne finansieres fra merindtægt på særlig skat og renter samt omstillingspuljer til demografi og realvækst og den afsatte driftsreserve i 2025.

**Servicerammen** på 1.836,941 mio. kr. i oprindeligt budget 2025 forventes overskredet med 6,888 mio. kroner, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 184,651 mio. kr. i 2025. På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres 60-80 mio. kr. fra 2025 til 2026. Til sammenligning blev der overført 88,741 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Der er budgetteret med **anlægsindtægter** på 31,091 mio. kr. i 2025.

Alle anlægsindtægter vil ikke blive realiseret i 2025 og dermed overført til 2026, herunder den budgetterede fondsindtægt på 14,7 mio. kr. til projekt på ombygning af Bastionen.

### Økonomiske konsekvenser

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

#### Driftsresultat

Der prognosticeres et samlet driftsoverskud på 65,000 mio. kr. i 2025, hvilket lever op til målsætningen om et driftsoverskud på mindst 65 mio. i oprindeligt budget 2025. Til sammenligning var der et driftsoverskud på 70,074 mio. kr. i Regnskab 2024.

Den samlede forbrugsprocent for driftsudgifter ligger på 23,8 % efter de første 3 måneder af 2025, hvilket er 0,5 % højere end forbruget på 23,3 % i 2024.

#### Servicerammen

Servicerammen på 1.836,941 mio. kr. i oprindeligt budget 2025 forventes overskredet med 6,888 mio. kroner, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven. Til sammenligning blev servicerrammen i oprindeligt Budget 2024 overskredet med 21,777 mio. kr. i Regnskab 2024.

#### Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 184,651 mio. kr. i 2025.

På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres 60-80 mio. kr. fra 2025 til 2026. Til sammenligning blev der overført 88,741 mio. kr. fra 2024 til 2025.

#### Anlægsindtægter

Der er budgetteret med **anlægsindtægter** på 31,091 mio. kr. i 2025.

De samlede anlægsindtægter er pr. 31. marts 2025 på 3,118 mio.kr. heraf udgør 2,401 mio. kr. salg af byggegrunde.

Der er pr. 31. marts 2025 solgt 4 parcelhusgrunde. Der er 8 grunde reserveret. Alle anlægsindtægter vil ikke blive realiseret i 2025 og dermed overført til 2026, herunder den budgetterede fondsindtægt på 14,7 mio. kr. til projekt på ombygning af Bastionen.

#### Overførsel af uforbrugte bevillinger

Der er på driften 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 øremærkede bevillinger.

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

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

#### Renter og finansielle poster

Der prognosticeres renteindtægter på samlet 4,594 mio. kr. i 2025, svarende til en merindtægt på 1,306 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2025.

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

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 14,085 mio. kr. (436 kr. pr. indbygger) i regnskab 2024 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 ændringer vedrørende øvrige finansforskydninger og leverandørbetalinger i forhold til korrigeret budget i 2025.

Der er ikke indregnet eventuel kursregulering i balancen pr. 31. december 2025.

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

Likviditeten er prognosticeret til 31,044 mio. kr. ultimo 2025 og vil blive forøget med overførsel af uforbrugte anlægsbevillinger fra 2025 til 2026.

Likviditeten er 165,024 mio. kr. ved udgangen af marts 2025 og har i gennemsnit ligget på 279,791 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 274,004 mio. kr. i de seneste 3 mdr.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at budgetomplaceringer indarbejdes i korrigeret budget 2025 på baggrund af resultatopgørelse af 31. marts 2025.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet.

## **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

BILAG 1 Resultatopgørelse pr. 31 marts 2025 - 10042025

NOTAT rapportering 31. marts 2025 - 10042005

# Punkt 5: Godkendelse af indførelse af robotstøvsuger og -gulvvasker på ældreområdet

S2024-14391

## Sagsfremstilling

I Nyborg Kommunes Ældrepolitik har Byrådet besluttet, at der på ældreområdet skal arbejdes målrettet med at udvikle og anvende nye og eksisterende teknologiske løsninger, der kan fremme livskvaliteten hos borgere og lette arbejdet for medarbejderne. Samtidig er Byrådet enige om, at der i implementeringen og brugen af velfærdsteknologi ses på borgernes individuelle behov og forudsætninger, herunder principper som værdighed, medbestemmelse, selvhjulpenhed, tryghed og forudsigelighed for den enkelte borger.

På baggrund af ovenstående har Ældreudvalget i efteråret 2024 drøftet brugen af hygiejnerobotter i ældreplejen i Nyborg Kommune. Nyborg Kommune arbejder på nuværende tidspunkt ikke med hygiejnerobotter som supplement til udførsel af fx ydelsen "Praktisk hjælp - Rengøring".

I de godkendte kvalitetsstandarder i 2024 har Byrådet godkendt, at der efter en konkret og individuel vurdering kan vurderes på, om en del af hjælpen kan udføres af et velfærdsteknologisk hjælpemiddel, herunder en robotstøvsuger. Kvalitetsstandarden er vedhæftet.

I forbindelse med Byrådets godkendelse af kvalitetsstandarderne for 2024 blev de sendt i høring hos Handicap- og Seniorrådene. I høringssvarene gjorde Handicap- og Seniorrådene opmærksom på, at der i arbejdet med velfærdsteknologiske hjælpemidler skal være særligt fokus på målgruppen for teknologien samt det økonomiske perspektiv ved indkøb af teknologien. Rådene er overbevist om, at ikke alle borgere har økonomisk mulighed for at købe en robotstøvsuger og -gulvvasker. Dette bør medføre en konkret individuel vurdering.

Som opfølgning på udvalgets drøftelse har administrationen i nedenstående samlet en anbefaling til implementeringen af hygiejnerobotter (specifikt robotstøvsugere og -gulvvaskere) i ældreplejen i Nyborg Kommune.

### Brugen af hygiejnerobotter i ældreplejen

Mange kommuner i Danmark har implementeret, er i færd med eller har planer om at indføre rengøring med hygiejnerobotter som et kriterie for rengøringshjælp. En hygiejnerobot er kendetegnet ved en robot, der bruges til enten personlig hygiejne eller til rengøring af hjem og overflader. Robotterne kan være fx robotstøvsugere eller robotgulvvaskere.

I det efterfølgende tager administrationen udgangspunkt i erfaringerne med brugen af robotstøvsugere i ældreplejen.

Overordnet set har robotstøvsugere flere fordele for både medarbejdere, borgere og kommuner. Nogle af de mest nævnte fordele er:

- Robotstøvsugere kan frigøre tid til andre opgaver, herunder personlig pleje
- Robotstøvsugere kan reducere den fysiske belastning for medarbejderne, som fx tunge løft, dårlige arbejdsstillinger eller støvallergi.
- Robotstøvsugere kan øge kvaliteten af rengøringen, da de kan komme til steder, som er svære at nå med en almindelig støvsuger, fx under møbler, senge eller radiatorer.
- Robotstøvsugere kan spare energi og penge, da de bruger mindre strøm end en almindelig støvsuger, og da de kan køre på tidspunkter, hvor elprisen er lav.
- Robotstøvsugere kan bidrage til et bedre indeklima, da de har et højt niveau af støvfiltrering, og da de kan reducere støjniveauet i forhold til en almindelig støvsuger.

Men robotstøvsugere er ikke uden udfordringer, og der er flere barrierer for at implementere dem i kommunerne. Nogle af de mest nævnte udfordringer er:

- Robotstøvsugere kræver en tilpasning af de fysiske rammer, fx fjernelse af ledninger, tæpper eller små genstande på gulvet, som kan blokere eller beskadige robotten.
- Robotstøvsugere kræver en tilpasning af de organisatoriske rutiner, fx planlægning af hvornår og hvor robotten skal køre, tømning af støvbeholderen, opladning af batteriet og vedligeholdelse af robotten.
- Robotstøvsugere kræver en tilpasning af de menneskelige relationer, fx kommunikation med borgerne om formålet og funktionen af robotten, håndtering af eventuelle bekymringer eller modstand fra borgerne eller medarbejderne,

- og skabelse af et godt samarbejde mellem mennesker og robotter.
- Robotstøvsugere kræver en tilpasning af de økonomiske forhold, fx investering i indkøb, installation og drift af robotten, beregning af omkostninger og besparelser, og fordeling af de frigjorte ressourcer.

En robotstøvsuger findes i forskelligt prisleje, og valg af robotstøvsuger afhænger af borgerens behov fx om det er et hjem med husdyr, gulvtæpper, høje dørtrin, få/mange kvadratmeter osv. En robotstøvsuger med gulvvasker koster fra ca. 3.000 kr. afhængig af kvalitet, finesser og producent.

### **Erfaringer fra andre kommuner**

Der er mange forskellige kommuner, som Nyborg Kommune kan indhente erfaringer fra i forhold til brugen af robotstøvsugere i ældreplejen. I nedenstående er eksempler fra Faaborg-Midtfyn og Kerteminde Kommuner.

#### Faaborg-Midtfyn Kommune

Som del af et effektiviseringsforslag i Budget 2024 har Byrådet i Faaborg-Midtfyn Kommune valgt, at der skal arbejdes med robotstøvsugere- og gulvvaskere i ældreplejen.

I Faaborg-Midtfyn Kommune er der 557 borgere, der får praktisk hjælp leveret fra den kommunale hjemmepleje, og 543 borgere får praktisk hjælp leveret fra en privat leverandør. Faaborg-Midtfyn Kommune anslår, at mindre end 10 pct. af borgerne, der har hjemmehjælp, bruger robotstøvsuger. Kommunen har vurderet, at 70 af borgerne, der modtager rengøring hver 2. uge, kan erhverve sig en robotstøvsuger og -gulvvasker, og ca. 30 pct. af borgerne vil skulle have hjælp til en grad af manuel støvsugning og/eller gulvvask. Dette kan fx være borgere med svær demens, borgere med hjemmelt og borgere som er stærkt svagtseende.

Visitationen i Faaborg-Midtfyn Kommune laver en revisitering af borgerne for at foretage en konkret og individuel vurdering af borgernes behov for rengøring, hvor man tager stilling til, hvorvidt borgernes behov for rengøring kan imødekommes ved at bruge en robotstøvsuger og/eller robotgulvvasker. Det er funktionsniveauet og ikke boligens indretning, der har betydning for, om borgeren henvises til at bruge en robotstøvsuger.

Det vil medføre et årligt reduceret tidsforbrug i rengøring på 5.597 timer årligt, idet rengøring reduceres i tid til støvsugning og gulvvask, der erstattes af robotteknologi.

Ved vedtagelse af budget 2024 opstartede visitationen en kommunikationsindsats, og i 2023 blev der visiteret ca. 250 borgere til at bruge en robotstøvsuger og gulvvasker. I 2024 forventes det, at der i løbet af året visiteres yderligere 300 borgere, mens de resterende borgere revisiteres løbende i 2025. Samtidig vil nye ansøgere visiteres løbende til denne ordning. Ydermere vil der ske en tilpasning af kvalitetsstandard for praktisk hjælp, og der vil ske en individuel revisitering af alle borgere, der er visiteret til rengøring.

Det forventes, at det tager 2 år, før der opnås fuld økonomisk effekt af forslaget, idet det tager tid og ressourcer at få ordningen implementeret.

Dertil forventes det, at der er behov for 1 årsværk ekstra til at få ordningen implementeret i 2024 og 2025. Medarbejderen skal vejlede og rådgive borgerne i brug af teknologien. Derudover skal medarbejderen tilbyde afprøvning i showroom eller i hjemmet af forskellige modeller samt planlægge og gennemføre flere borgermøder og lave information via SoMe og dagspressen.

Fra 2026 vil alle potentielle borgere benytte sig af den nye ordning, og fremadrettet vil nye borgere skulle erhverve sig en robotstøvsuger og -gulvvasker. Det betyder, at ordningen forventes at være fuldt implementeret, og at hele visitationen i myndighed er oplært til at rådgive og vejlede nye borgere til denne ordning, når de henvises til hjælp til rengøring.

Det samlede økonomiske potentiale forventes i 2024 at være 201.426 kr., 614.906 kr. i 2025, og fra 2026 og frem opnås fuld implementeringseffekt på 1.869.231 kr. årligt. I 2024 og 2025 er der indregnet lønudgift til medarbejderen, der skal vejlede og rådgive borgerne.

#### Kerteminde Kommune

I Budgetaftalen 2024 i Kerteminde Kommune blev der indlagt en effektivisering i hjemmeplejen på 0,650 mio.kr., som udmøntes ved øget brug af velfærdsteknologi, herunder robotstøvsugere/vasker. Effektiviseringen betyder, at der efter en konkret individuel vurdering, vil være borgere, der ikke længere visiteres til manuel gulvrengøring, men i stedet visiteres til gulvrengøring af en robotstøvsuger med gulvvasker.

Der var ca. 800 borgere i Kerteminde Kommune, der fik hjælp til gulvrengøring primo 2024, heraf var 300 med hjemmeplejen som leverandør og ca. 500 med privat leverandør. Visitationen vurderer om hjemmet er egnet til robotstøvsuger med gulvvasker fx kaotiske hjem, uhygiejniske hjem (urin på gulv og lignende), hjem hvor borger bruger ilt og derfor har slanger på gulvet, terminale borgere samt borgere, som ud fra en individuel vurdering undtages fordi de fx er svagtseende, hjerneskadede eller demente. Listen er ikke udtømmende, og der foretages altid en individuel konkret vurdering.

Det samlede økonomiske potentiale i 2024 var 1,3 mio. kr. Dertil kommer, at alle nye ansøgninger om gulvrengøring siden primo 2024 er vurderet ud fra, om borger kan gøre rent via en robot. Det betyder yderligere en stor og løbende

besparelse i timer og kroner, da der ikke kommer mange nye sager ind. Ud af de ca. 420 sager, der er revisiteret i Kerteminde Kommune, har 8 borgere klaget over afgørelsen.

### **Afgørelser om robotstøvsugere før og efter Ældreloven 1. juli 2025**

Frem til 1. juli 2025 er kommunerne bundet af Ankestyrelsens principmeddelelse 36-22 om forbrugsgoder - sædvanligt indbo sag nr. 6. I principmeddelelsen definerer Ankestyrelsen, at robotstøvsugere skal betragtes som et forbrugsgode, der indgår i et sædvanligt indbo. Konsekvensen af dette er, at borgerne (og ikke kommunerne) skal finansiere anskaffelsen, hvis en kommune vælger at robotstøvsugere kan indgå som et kriterie i vurdering af rengøring.

I Ældrelovens §15 (som træder i kraft 1. juli 2025) står der, at kommunalbestyrelsen kan yde hel eller delvis støtte til køb eller udlån af robotstøvsugere til personer i forbindelse med et pleje- og omsorgsforløb efter §10. Efter §15, stk. 2. kan kommunalbestyrelsen tilrettelægge støtten og udlån. Kommunalbestyrelsen kan vælge at afholde udgifter til reparation og drift af robotstøvsugeren. §15 i Ældreloven giver dog kun denne mulighed i forhold til robotstøvsugere, men ikke hjemmel til at yde støtte og udlån til robotgulvvaskere.

Derfor har Nyborg Kommune følgende muligheder til borgere, der modtager pleje- og omsorgsforløb og er blevet tildelt rengøring med robotstøvsuger:

- at udgiften til en robotstøvsuger finansieres af borgeren, som det gøres nu efter principmeddelelse 36-22.
- at kommunen yder hel eller delvis støtte til køb af robotstøvsugere. Ved vurdering af størrelsen af støtten kan kommunen vælge at tage udgangspunkt i prisen på en almindelig standardrobotstøvsuger. Det foreslås videre i § 15, stk. 2, i ældreloven, at kommunalbestyrelsen tilrettelægger støtten og udlån, herunder udgifter til reparation og drift af robotstøvsugeren. Det betyder, at det er op til kommunen at beslutte, hvorvidt det er borgeren, der skal afholde udgifter til reparation og drift af robotstøvsugeren, som kommunen har ydet hel eller delvis støtte til køb til.
- at kommunen udlåner robotstøvsugere til borgerne (kommunen indkøber robotstøvsugere, som de efterfølgende udlåner til borgerne). Såfremt der er tale om udlån af en robotstøvsuger vil det i sagens natur være kommunalbestyrelsen, der er ansvarlig for drift og reparation.

Desuden følger det af Ankestyrelsens praksis, at det anses som sædvanligt indbo, at robotten også indeholder gulvvasker, men det ses der ikke at være taget højde for i §15 i Ældreloven. Kommunalbestyrelsen skal derfor være opmærksom på, at det kan være uhensigtsmæssigt at udlåne robotter, som alene kan støvsuge, hvis borgerne derudover selv skal anskaffe sig en robotgulvvasker. De kombineres ofte i samme robot, men Ældreloven giver umiddelbart kun hjemmel til at udlåne robotstøvsugere.

Det forudsættes, at der ved tildeling af en robotstøvsuger som led i et pleje- og omsorgsforløb er taget hensyn til den enkelte persons behov og forudsætninger for at anvende en robotstøvsuger, herunder om der, ud fra borgerens funktionsniveau, kan køre en robotstøvsuger rundt i hjemmet, og hvorvidt borgeren kan starte, tømme og rengøre robotstøvsugeren. Det vil være frivilligt for borgeren, om pågældende ønsker at modtage et tilbud om en robotstøvsuger. Hvis kommunen har vurderet, at borgerens behov kan afhjælpes med robotstøvsuger, er kommunen ikke forpligtet til at yde manuel støvsugning.

### **Administrationens anbefaling**

Sundhed og Ældre ønsker at implementere robotstøvsugere og -gulvvaskere for borgere, der modtager ydelsen praktisk hjælp - rengøring i eget hjem, med forventet opstart fra 4. kvartal 2025.

Administrationen vurderer, at den teknologiske udvikling betyder, at borgerne i højere grad kan benytte såvel robotstøvsuger som robotgulvvasker, ligesom der kan købes robotteknologi med begge funktioner. Fremtidens udfordringer med at rekruttere og fastholde medarbejdere i hjemmeplejen vil ligeledes afhjælpes af indførelsen af robotstøvsugere og -gulvvaskere. Borgerne kan med teknologien blive mere selvhjulpne og behøver i mindre grad at være hjemme og vente på hjemmeplejen. Det vurderes ligeledes, at borgere i hjemmeplejen har det største potentiale til at kunne omstille sig til at kunne forholde sig til ny velfærdsteknologi, samt oplæres i brugen af et velfærdsteknologisk hjælpemiddel. Nyborg Kommune vil arbejde med at implementere velfærdsteknologi, så som hygiejnerobotter, som allerede er afprøvet i andre kommuner, og hvor disse kommuner har fundet det succesfuldt.

I implementeringen hentes der inspiration fra Faaborg-Midtfyn Kommunes implementeringsmodel.

I Nyborg Kommune er der i alt 760 borgere, der modtager rengøring fra hjemmeplejen hver 14. dag. 487 borgere modtager rengøring fra den kommunale leverandør, og 273 borgere modtager rengøring fra en privat leverandør. Basisydelsen for praktisk hjælp - rengøring er på 45 min. rengøring hver 14. dag, og den udvidet ydelse er 60 min. hver 14. dag.

I dag anslås det, at mindre end 10 pct. af borgerne, der har hjemmehjælp, bruger robotstøvsuger og/eller -gulvvasker. Det vurderes, at 70 pct. af borgerne, der modtager rengøring hver 2. uge, kan erhverve sig forbrugsgoder i form af en

robotstøvsuger og -gulvvasker. Visitationen vil lave en revisitering af borgerne for at foretage en konkret og individuel vurdering af borgernes behov for rengøring, hvor man tager stilling til, hvorvidt borgernes behov for rengøring kan imødekommes ved at bruge en robotstøvsuger og/eller robotgulvvasker. Det vurderes, at ca. 30 pct. af borgerne vil skulle have hjælp til en grad af manuel støvsugning og/eller gulvvask. Det kan fx være borgere i målgrupperne: borgere med svær demens, borgere med hjemmeilt og borgere der er stærkt svagtseende.

I den anslåede økonomiske beregning tages der udgangspunkt i erfaringer fra Faaborg-Midtfyn Kommune, hvor implementeringen af robotstøvsuger- og gulvvasker betyder, at tidsforbruget pr. rengøring reduceres med 17 min. pr. rengøring (basisydelse er 45 min.). Dette vil medføre et årligt reduceret tidsforbrug på rengøring på 3.918 timer. Implementering af robotstøvsugere og -gulvvaskere vil betyde en revisitering af borgere, der har fået tildelt ydelsen rengøring, og ved godkendelse af administrationens forslag vil visitationen opstarte en proces med revisitering og en kommunikationsindsats, så borgerne orienteres om ændringen i ydelsen praktisk hjælp - rengøring. Udgangspunktet er, at det er borgernes funktionsniveau og ikke boligens indretning, der har betydning for, om borgeren henvises til at bruge en robotstøvsuger og -gulvvasker.

I 2025 vil visitationen igangsætte indsatsen for at revidere borgerne, så de første borgere kan overgå til den nye standard. Der forventes, at der kan revideres 66 borgere pr. kvartal under implementeringen. Det forventes, at det tager 2 år, før der opnås fuld økonomisk effekt af forslaget, idet det tager tid og ressourcer at få ordningen implementeret, herunder revideret alle borgere. Nye borgere, der søger om rengøring, vil ligeledes visiteres efter den nye standard.

Det forslås, at der indkøbes 20 robotstøvsugere og -gulvvaskere i 4. kvartal 2025, som kan anvendes i en afprøvningsperiode på 14 dage hos borgerne. Hvis borgerens behov efter afprøvning vurderes til at kunne imødekommes ved at bruge en robotstøvsuger og/eller en gulvvasker, forventes det, at borgeren selv finansierer en robotstøvsuger og -gulvvasker. Der er indregnet årlig udgift på 33.333 kr. fra 2028 til løbende udskiftning af afprøvningsrobotterne. Dertil forventes det, at der er behov for 1 årsværk ekstra til at få ordningen implementeret i implementeringsperioden (fra 4. kvartal 2025 til 3. kvartal 2027). Medarbejderen skal bl.a. vejlede og rådgive borgere og medarbejdere i brug af teknologien samt sikre fremgang i revisiteringen. Målet er, at efter implementeringsperioden kan Visitation og medarbejdere varetage rollen med vejledning og rådgivning af borgere.

Det betyder, at der er en investering på 0,250 mio. kr. i 2025 og 0,104 mio. kr. i 2026, mens der kommer besparelse på 0,839 mio. kr. i 2027 og fuld effekt med årlig besparelse på 1,553 mio. kr. fra 2028.

## Økonomiske konsekvenser

I Nyborg Kommune er der i 2024 i gennemsnit 487 borgere, der modtager hjælp til rengøring hver 14. dag fra hjemmeplejen og 273 borgere, der modtager hjælp til rengøring hver 14. dag fra private leverandører.

I nedenstående tabel er de økonomiske konsekvenser ved en implementering af støvsuger og -gulvvasker samlet.

Businesscase - Hygiejnerobotter	2025	2026	2027	2028
Hygiejnerobotter (indkøb og løbende udskiftning)	100.000 kr.			33.333 kr.
Lønudgift ifm revisitering og implementering	150.000 kr.	600.000 kr.	450.000 kr.	
Besparelse på rengøring	0 kr.	-495.633 kr.	1.288.645 kr.	-1.586.024 kr.
Ialt (+ = investering og - = besparelse)	250.000 kr.	104.367 kr.	-838.645 kr.	-1.552.691 kr.

I beregningen er der følgende forudsætninger;

- Der forventes, at 70% af borgerne kan overgå til hygiejnerobot, og der forventes en reduktion af tiden til rengøring med 17 minutter pr. gang, svarende til en årlig reduktion på 3.918 timer praktisk hjælp.
- Der ansættes 1 ekstra visitator i Visitation og Hjælpemidler i perioden 1. oktober 2025 til 30. september 2027.
- Der revideres 66 borgere pr. kvartal under implementeringen.
- Nye borgere forventes at blive visiteret efter den nye standard fra 4. kvartal 2025.
- Der investeres i 20 hygiejnerobotter i 4. kvartal 2025 til afprøvning hos borgerne. Der er indregnet årlig udgift på 33.333 kr. fra 2028 til løbende udskiftning af afprøvningsrobotterne.

Det betyder, at der er en investering på 0,250 mio. kr. i 2025 og 0,104 mio. kr. i 2026, mens der kommer besparelse på 0,839 mio. kr. i 2027 og fuld effekt med årlig besparelse på 1,553 mio. kr. fra 2028.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget godkender administrationens anbefaling til implementering af robotstøvsugere og -gulvvaskere.

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Fremtidens Ældrelev - Nyborg Kommunes Ældrepolitik - godkendt - 27-02-2024

Kvalitetsstandard for Praktisk hjælp - Rengøring

Ankestyrelsens principmeddelelse 36-22 om forbrugsgode - sædvanligt indbo

Aftale om Ældreloven

## Punkt 6: Orientering om ledelsesinformation pr. 31. marts 2025

S2022-86751

### Sagsfremstilling

Ældreudvalget orienteres løbende om status på ledelsesinformation på ældreområdet.

Ledelsesinformationen er for 1. januar til 31. marts 2025, og indeholder:

- Sagsbehandlingstid for visitation og hjælpemidler
- Status på antal borgere i distrikterne, der modtager ydelser efter §§§83, 83a og 84
- Status på ventelisterne til pleje- og ældreboliger
- Status på vikarforbrug
- Status på sygefravær

### Nedslagspunkter

Administrationen peger på følgende nedslagspunkter:

#### Visitation og Hjælpemidler

Sagsbehandlingsfristen overholdes på hjælpemiddelområdet i 1. kvartal 2025.

Sagsbehandlingsfristen overholdes på de fleste sagstyper på visitationsområdet i 2024. Der er dog nogle sagstyper, hvor sagsbehandlingsfristen overskrides.

Sagsbehandlingsfristen overskrides på:

- praktisk hjælp overskrides i februar og marts 2025.
- ansøgninger til ældreboliger overskrides i 1. kvartal 2025.
- ansøgninger til plejeboliger overskrides i januar 2025

I Visitation og Hjælpemidler skyldes udfordringerne en stigning i antal sager og kompleksitet samt eftervirkning på besparelser på administration og revisiteringer (på ydelserne klippekort og ekstra rengøring) på baggrund af budget 2025. Visitation og Hjælpemidler arbejder kontinuerligt og intensivt med interne arbejdsgange og procedurer, der skal optimere sagsbehandlingen af borgernes sager.

Fx implementeres

- et nyt system, der kan optimere processen med at udarbejde breve, herunder afgørelser mv.
- et bookingsystem for borgere, så de kan booke tid hos en bestemt visitator eller sagsbehandler.
- ændrede arbejdsgange i ansøgnings- og tildelingsprocessen i forhold til pleje- og ældreboliger, så processen bliver optimeret.
- digitale ansøgningsskemaer til bl.a. pleje- og ældreboliger og praktisk hjælp med inspiration fra andre kommuner.

Tiltagene skal bl.a. lette arbejdet og sagsbehandlingstiden for borgere, der ønsker at søge om ydelser fra Visitation og Hjælpemidler.

#### Borgere i distrikterne

Antal borgere, der modtager ydelser fra distrikterne har været stabil uden store udsving:

- Der har været 178 borgere i et rehabiliteringsforløb i gennemsnit pr. måned fra 1. januar til 31. marts 2025.
- Der har været 1.209 borgere, der har fået ydelser fra Servicelovens §83, i gennemsnit pr. måned fra 1. januar til 31. marts 2025.
- Der har været 1.135 borgere, der har fået ydelser fra Sundhedslovens §138, i gennemsnit pr. måned fra 1. januar til 31. marts 2025. Der er foretaget organisationsændring i efteråret 2024, hvilket påvirker tallene.
- Der har været 400 borger, der modtager madservice, i gennemsnit pr. måned fra 1. januar til 31. marts 2025.

#### Ventelister til pleje- og ældreboliger

Sagsbehandlingsfristen på 61 dage for den generelle venteliste overholdes fra 1. januar til 31. marts 2025.

I 1. kvartal 2025 opleves der et flow i antallet af plejeboliger i Nyborg, men der har været tomgang på plejeboliger på Plejhjem Egevang og på Plejhjem Rosengården i perioden. Pr. april er der ingen tomgang på boliger på Plejhjem

Rosengården, men der er 6 tomgangsboliger på Plejehjem Egevang i Ullerslev. Der er ingen borgere på venteliste til Ullerslev og Ørbæk. De 5 borgere på den specifikke venteliste ønsker bolig i Nyborg. I midt december 2024 blev der frigivet 12 plejeboliger på Jernbanebo med indflytning fra perioden 15. januar til 1. marts 2025. Disse er udlejet pr. 1. kvartal 2025.

Der opleves stor efterspørgsel efter ældreboliger i Nyborg by. Der er pt. 32 visiterede borgere på venteliste til Egeparken og Jernbanebo. Der er 68 ældreboliger ved Jernbanebo og i Egeparken, og der opleves et lavt flow i de to områder. Samtidig har Nyborg Kommune tomgangsleje på ældreboliger på Egevangsvej i Ullerslev samt Stationsvej i Ørbæk. Der er ingen efterspørgsel på boligerne, og dermed ingen borgere på venteliste.

### **Udgifter til vikar**

Der er fortsat fokus på brug af eksterne vikarer, men som følge af behov for fast vagt på plejehjem, rekrutteringsudfordringer på ældreområdet, og at det er svært at opnormere i sygeplejen, ses fortsat et forbrug til eksterne vikarer i 2024 og 2025. I politisk aftale om budget 2025 er der vedtaget effektivisering vedrørende reduktion af sygefravær og vikarforbrug på 1,740 mio. kr. fra 2025 og frem.

Det er svært at sammenligne årene, da der er sket flere organisationsændringer fra 2024, hvor Jernbanebo er flyttet fra rehabilitering og demens til plejehjem, og rehabilitering og demens hedder nu aktivcentre og demens. Endvidere er Sygepleje nedlagt som selvstændig distrikt fra 2025, og medarbejderne er flyttet til henholdsvis Sundhedshus under Plejehjem og Faste tværfaglige teams under Hjemmepleje.

Udgifter til eksterne vikarer i 2025 ligger på 1.750.686 kr., sammenlignet med 2.076.675 kr. i 2024, og udgifter til interne vikarer i 2025 ligger på 7.326.444 kr., sammenlignet med 6.936.964 kr. i 2024. Stigningerne i 2025 skyldes primært større udgifter til eksterne vikarer i sygeplejen pga. rekrutteringsudfordringer samt fast vagt på plejehjem.

### **Sygefravær i Sundhed og Ældre**

Fra 1. januar til 31. marts 2025 er sygefraværet i Sundhed og Ældre 5,38 sygedage i gennemsnit pr. fuldtidsansat. Sammenlignet med samme periode i 2024 var tallet 5,02 sygedage i gennemsnit pr. fuldtidsansat, og 4,52 sygedage pr. fuldtidsansat i 2023. Fra 2024 til 2025 ses derved en stigning på 0,36 sygedage pr. fuldtidsansat.

Derudover ses en lille stigning i det korte sygefravær, og et lille fald i det lange sygefravær i 1. kvartal 2025, sammenlignet med samme periode i 2024..

Det korte sygefravær er på 2,46 sygedage i gennemsnit pr. fuldtidsansat i 2025, og i 2024 er dette tal 2,02 sygedage pr. fuldtidsansat, altså en stigning på 0,44 sygedage pr. fuldtidsansat.

Det lange sygefravær er på 2,92 sygedage i gennemsnit pr. fuldtidsansat i 2025, og i 2024 er dette tal 3,00 sygedage pr. fuldtidsansat, altså et fald på 0,08 sygedage pr. fuldtidsansat.

Ledelsesinformationen for 2025 er vedlagt som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Ledelsesinformation pr. 31. marts 2025

# Punkt 7: Orientering om det nye tværkommunale ældretilsyn

S2025-7000

## Sagsfremstilling

Med ældrereformen er der vedtaget fire nye love, hvoraf ældretilsynsloven er hovedloven for det nye tværkommunale og uafhængige tilsyn på ældreområdet. Fra 1. juli 2025 afløser den nye lov de kommunale uanmeldte tilsyn og det statslige ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Med oprettelsen af det nye ældretilsyn samles kompetencerne med at føre tilsyn i tre nye tilsynsenheder. Ældreministeren har udpeget Gentofte, Silkeborg og Hjørring Kommuner til at varetage funktionen som ældretilsyn. Silkeborg Kommune vil få ansvaret for ældretilsyn i Nyborg Kommune.

Sundhedsstyrelsen vil få ansvaret for at koordinere og ajourføre ældretilsynets viden og praksis på tværs af de tre udpegede kommuner.

### Plejeenheder omfattet af ældretilsynsloven

Loven omfatter følgende kommunale og private plejeenheder og leverandører, som er registreret i plejeoversigten

- Plejehjem
- Plejeboligbygninger
- Fripnejeboligbygninger
- Andre, tilsvarende boligenheder, herunder midlertidige pladser
- Kommunale og private leverandører, der leverer tilbud i borgernes hjem

### Ældretilsynets centrale opgaver

Det nye ældretilsyn får ansvar for tre centrale opgaver:

1. Bistå den enkelte plejeenhed med rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen (§ 4).
2. Føre tilsyn med kvalitet i helhedsplejen i den enkelte plejeenhed (§7).
3. Oprette Ældrelinjen, der bliver den nye direkte indgang for henvendelser om bekymrende forhold i en plejeenhed (§ 5).

Det betyder, at det nye ældretilsyn både vil have til opgave at rådgive og sparre med plejeenhederne om kvalitet i helhedsplejen og samtidig føre tilsyn med kvaliteten.

### Rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen

Det nye tværkommunale ældretilsyn har til formål at støtte plejeenheder i at sikre kvalitet i helhedsplejen, som gennemføres med ældreloven.

Helhedsplejen, der er den nye tilgang til ældrepleje, er karakteriseret ved at hjælp tilbydes i få, rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, hvor beslutninger om den konkrete hjælp fra gang til gang besluttet tæt på borgeren.

Det nye ældretilsyn flytter fokus fra kontrol af dokumentation til læring, dialog og kvalitet i helhedsplejen i plejeenhederne, så enhederne bliver i stand til at finde egne løsninger og sikre kvalitet i helhedsplejen.

### Tilsyn med kvalitet i helhedsplejen

Den enkelte plejeenhed vil minimum modtage et anmeldt fysisk tilsynsbesøg fra ældretilsynet inden for en periode på maksimalt fem år fra seneste fysiske tilsynsbesøg.

I perioden mellem de fysiske besøg kan ældretilsynet udvælge en plejeenhed til tilsyn, som et led i den løbende risikovurdering. Tilsynet kan både udføres som et fysisk anmeldt eller uanmeldt besøg eller som et administrativt tilsyn. Derudover kan tilsynet ske som reaktion (reaktivt tilsyn) på baggrund af en konkret bekymring eksempelvis indsendt via Ældrelinjen.

Der bliver udviklet et fælles vurderingskoncept for at sætte en fælles retning for kvalitet i helhedsplejen og en faglig ramme for ældretilsynets dialog med plejeenhederne. Derudover skal et fælles vurderingskoncept sikre ensartethed i ældretilsynet på tværs af de tre udpegede kommuner.

Kvalitetsvurderingen vil være afgrænset til en generel vurdering af de tre elementer, som indgår i helhedsplejen:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver med videre i hjemmet
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

### **Sanktionsmuligheder**

Jævnfør ældretilsynsloven § 9 har ældretilsynet kompetence til at træffe afgørelse om følgende sanktioner:

1. Påbud om at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af de tre temaer.
2. Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring.
3. Forbud mod indflytning af nye beboere i plejeenheden for en bestemt periode.
4. Forbud mod indtag af nye borgere hos leverandører for en bestemt periode.

Fælles for sanktionerne gælder, at anvendelsen af sanktioner skal være rimelig i forhold til det mål, som ønskes opnået og således skal anses for at være bedst egnede i forhold til sikre kvalitet i helhedsplejen i den enkelte plejeenhed.

I modsætning til muligheden for at indbringe klager over socialtilsynets afgørelser for Ankestyrelsen, kan ældretilsynets afgørelser om sanktioner ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

### **Ældrelinjen**

Ældrelinjen bliver den nye indgang til ældretilsynet i hver af de tre tilsynskommuner. Her kan ældre, pårørende, personale og øvrige borgere - med mulighed for anonymitet - henvende sig om bekymrende forhold på en plejeenhed.

Eksempler på "bekymrende forhold" kan være oplysninger om en forrået kultur, herunder en ubehagelig tone mellem personalet og de ældre eller manglende mulighed for selvbestemmelse med videre.

Formålet med Ældrelinjen er at være et supplement til kontakten og kommunikationen med eller i plejeenheden om bekymrende forhold. Forud for en henvendelse til Ældrelinjen opfordres der derfor til så vidt muligt at rette kontakt til plejeenheden eller til en ansvarlig myndighed. Det er dog ikke en pligt eller forudsætning for henvendelsen til Ældrelinjen.

Tilsvarende har ældretilsynet heller ikke pligt til at undersøge om henvenderen har gjort, hvad der var muligt ved den konkrete bekymring, og kan ikke afvise en henvendelse med den begrundelse.

Ældretilsynet skal efterfølgende vurdere om henvendelsen giver anledning til at adressere de bekymrende forhold til plejeenhedens leder, tillidsrepræsentant, arbejdsmiljørepræsentant eller anden ansvarlig myndighed end ældretilsynet.

Der er forbud mod, at Ældrelinjen videregiver oplysninger, som direkte eller indirekte kan udlede identiteten på afsenderen af henvendelsen.

### **Samtilsyn på plejehjem**

Med ældretilsynsloven indføres der samtilsyn på plejehjem. I det tilfælde, hvor flere tilsynsmyndigheder, uafhængigt af hinanden, udtager samme plejehjem til tilsyn i det samme kalenderår, udfører disse tilsynsmyndigheder tilsynet samtidig.

I første omgang vil det være ældretilsynet, arbejdstilsynet og det sundhedsfaglige tilsyn, der skal gennemføre tilsyn samtidig. Hensigten er, at fødevaretilsynet og brandsynet skal kobles på senere.

Ældretilsynet vil have til opgave at facilitere den overordnede koordination mellem tilsynsmyndighederne i forbindelse med tilrettelæggelse og udførelse af samtilsyn. Derudover vil ældretilsynet have en koordinerende rolle i at sikre, at eventuelt modsatte krav, som plejehjemmene måtte opleve, håndteres af de relevante tilsynsmyndigheder.

### **Økonomiske konsekvenser**

Det fremgår af bekendtgørelse om ældretilsyn, at ældretilsynet skal føres inden for en fast årlig udgiftsramme. Ældreministeriet har ikke udmeldt udgiftsrammen for den enkelte kommune, men fastsat den samlede ramme ud fra antal borgere som har nået folkepensionsalderen pr. 1 januar 2024.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Lov om ældretilsyn

Bekendtgørelse om ældretilsyn

# Punkt 8: Orientering om ny organisering og nedsættelse af implementeringsgruppe for Civilsamfundsstrategien 2023-2026

S2024-22996

## Sagsfremstilling

Civilsamfundsstrategien 2023-2026 'SAMMEN kan vi mere' blev 23. maj 2023 godkendt i Byrådet.

Formålet med strategien er at sikre en fortsat god udvikling på civilsamfundsområdet, skabe sammenhængskraft og et øget samspil mellem særligt kommunen og lokale aktører.

### Overdragelse af tovholderfunktion

Udmøntningen af civilsamfundsstrategien har indtil januar 2025 været forankret hos Sekretariat Kultur, Fritid og Turisme. I forbindelse med etableringen af den nye afdeling Organisation og Udvikling, har det været nødvendigt at gennemgå opgaveporteføljen i den nye afdeling. På baggrund af gennemgangen er det besluttet, at der udpeges en tovholder i Sundhed og Forebyggelse med ansvar for en tværgående implementeringsgruppe for civilsamfundsstrategien. Øvrige opgaver under civilsamfundsstrategien og frivilligområdet løftes fortsat af Sekretariat Kultur, Fritid og Turisme. Sundhed og Forebyggelse har gode erfaringer med facilitering af tværgående samarbejde - og implementering. Denne erfaring aktiveres og indarbejdes i implementeringsarbejdet, blandt andet i kraft af lokale handleplaner med lokalt forankret medansvar for implementeringen.

### Tværgående implementeringsgruppe

Civilsamfundsstrategien er en tværgående strategi som forudsætter lokalt og afdelingsvist engagement på tværs af chefområder. Chefgruppen besluttede 13. marts 2025 at nedsætte en tværgående implementeringsgruppe med nøglepersoner fra relevante afdelinger. Formålet med implementeringsgruppen er at sikre en bred implementering og forankring af strategiens spor og principper.

Implementeringsgruppen er aktuelt under etablering og består af udvalgte nøglepersoner fra henholdsvis Sundhed og Ældre, Organisation og Udvikling, Teknik og Miljø, Social og Familie, Arbejdsmarked og Borgerservice, Børn og Skole samt tovholder fra Sundhed og Forebyggelse. Derudover inviteres lederne fra Den Boligsociale Helhedsplan samt Frivilligcenter Nyborg med i implementeringsgruppen i kraft af deres position som brobyggende led mellem Nyborg Kommune og civilsamfundet. De inviteres med henblik på sparring omkring handleplaner samt kvalificering af samarbejdet med civilsamfundet.

Flere afdelinger har allerede et værdifuldt samarbejde, på forskellige niveauer, med både nationale- så vel som lokale civilsamfundsaktører. Med et ønske om at skabe et samlet kommunalt overblik over eksisterende samarbejdsområder med civilsamfundet, indledes implementeringsgruppens arbejde med kort proces vedrørende udarbejdelse heraf.

### Implementering gennem lokale handleplaner

For at på at sikre en ensartethed i implementeringen af civilsamfundsstrategien på tværs af de kommunale afdelinger, udvikles et fælles værktøj til udarbejdelse af lokale handleplaner af Sundhed og Forebyggelse. Med baggrund i et ønske om sikre et bredt og tværgående ansvar for implementeringen af civilsamfundsstrategien får nøglepersonerne, i samarbejde med leder og chef, til opgave at udfylde de lokale handleplaner for afdelingernes arbejde med implementering af strategien.

De lokale handleplaner skaber en forpligtigelse lokalt, som dels understøtter en fortsat udvikling af samarbejder med civilsamfundet og samtidig udgør en prioritering i forhold til afdelingernes rammer, opgaver, organisering, drift mv. Gennem handleplanerne skærpes således de enkelte afdelingers fokus på at videreudvikle samarbejdet med civilsamfundet med udgangspunkt i strategiens vision, principper og spor.

Implementeringsgruppens nøglepersoner og chefer orienterer egne fagudvalg om handleplaner samt status herpå primo 2026.

### Guide til medarbejdere og ledere

Udarbejdelsen af de lokale handleplaner samt implementeringen af strategien understøttes af en Guide til ledere og medarbejdere, som sekretariat Kultur, Fritid og Turisme har udarbejdet primo 2025. Guiden indeholder informationer, skabeloner og gode råd, der kan tjene som hjælpeværktøjer i samarbejdet med civilsamfundet. Guiden er tilgængelig for alle ledere og medarbejdere i Nyborg Kommune via intranettet.

Civilsamfundsstrategien, Guide til ledere og medarbejdere, samt procesplan for tværgående implementering er sat på som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen om ny organisering af implementeringen af Civilsamfundsstrategien til efterretning.

## **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Civilsamfundsstrategi 2023-2026 - SAMMEN kan vi mere

GUIDE til ledere og medarbejdere - Det gode samarbejde med civilsamfund og frivillige

Procesplan for implementering af Civilsamfundsstrategien 2023-2026

## **Punkt 9: Orientering om referat fra seniorrådsmøde 7. april 2025**

S2021-37320

### **Sagsfremstilling**

Referatet fra seniorrådsmøde 7. april 2025 er vedhæftet til orientering.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen om referatet til efterretning og godkender forslag om datoer for fællesmøder mellem rådet og udvalget 9. april og 20. august 2025.

### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

REFERAT Seniorrådet 2022-2025 d. 07-04-2025

## **Punkt 10: 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 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 11: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

### **Sagsfremstilling**

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner.

### **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 07-05-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 12: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne**

S2021-37935

## **Punkt 13: Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

## **Punkt 14: 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 07-05-2025**

-