

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 14-01-2026**

**Mødedato** Onsdag d. 14. januar 2026 kl. 17:30

**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
Introduktion til sundheds- og ældreområdet for det nye Sundheds- og Ældreudvalg.....	4
Godkendelse af Sundheds- og Ældreudvalgets mødeplan for 2026.....	7
Godkendelse af godkendelseskriterier for private leverandører af helhedspleje og hjemmepleje i Ny	9
Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen.....	11
Orientering om brugertilfredshedsundersøgelse på plejehjem 2025.....	14
Orientering om tilsagn til projekt Et trygt hjem for alle.....	18
Orientering om Ældretilsyn på Plejehjem Svanedammen.....	22
Orientering om resultat fra seniorrådsvalget 2025.....	24
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 24. november 2025.....	26
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	27
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	28
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	29
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	30
Underskriftsside.....	31

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

S2024-8444

## **Beslutningstema**

Med denne sag godkender udvalget dagsorden for mødet.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden for udvalgmødet 14. januar 2026 er til godkendelse.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 2: Introduktion til sundheds- og ældreområdet for det nye Sundheds- og Ældreudvalg

S2025-20112

### Beslutningstema

Med denne sag gives Sundheds- og Ældreudvalget en overordnet introduktion til sundheds- og ældreområdet ved udvalgets tiltræden pr. 1. januar 2026. Introduktionen sker ved et mundtligt oplæg fra sundheds- og ældrechefen og har til formål at give udvalget et fælles afsæt for det politiske arbejde i valgperioden.

Oplægget præsenterer de overordnede rammer, opgaver og udfordringer på sundheds- og ældreområdet, herunder lovgivningsmæssigt grundlag, organisering, økonomiske hovedlinjer, centrale tilbud samt aktuelle og kommende udviklingstendenser.

Den indledende præsentation suppleres i løbet af 2026 med mere dybdegående temadrøftelser på udvalgsmøderne, hvor udvalget gradvist introduceres til centrale delområder og strategiske problemstillinger.

### Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- tager sundheds- og ældrechefens oplæg om sundheds- og ældreområdet til efterretning.
- godkender administrationens forslag til introduktion til områderne gennem temadrøftelser.
- drøfter øvrige ønsker til introduktion.

### Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget tiltræder pr. 1. januar 2026. Det er væsentligt, at udvalget tidligt i valgperioden får et samlet overblik over sundheds- og ældreområdet, som danner grundlag for prioriteringer, politiske drøftelser og beslutninger i den kommende periode.

Sundheds- og ældrechef Solveig Christiansen holder et oplæg for udvalget med det formål at give udvalget:

- Et overordnet indblik i sundheds- og ældreområdets opgaver, ansvar og rammer.
- Kendskab til områdets værdigrundlag, kerneopgave og politiske målsætninger.
- En introduktion til væsentlige udfordringer og udviklingstendenser.
- Et afsæt for det videre arbejde med temadrøftelser i 2026.

### Oplæggets hovedtemaer

Sundheds- og ældrechefens oplæg tager afsæt i følgende overordnede temaer:

#### Lovgivning og politisk ramme

Området er primært reguleret af sundhedsloven, ældreloven og serviceloven, som tilsammen fastlægger kommunens ansvar for forebyggelse, pleje, rehabilitering og støtte til borgere med behov for sundheds- og ældreydelse. Udvalgets opgaver og kompetencer følger herudover af kommunens styrelsesvedtægt.

#### Kerneopgave og politikker

Sundheds- og ældreområdet arbejder med en klar kerneopgave og et fælles værdigrundlag, som sætter retning for indsatsen over for borgere og samarbejdet med pårørende og medarbejdere. Kerneopgaven har fokus på at understøtte borgernes mulighed for at leve et sundt, aktivt og værdigt liv med størst mulig selvbestemmelse.

#### Områdets hovedopgaver og tilbud

Oplægget giver et samlet overblik over kommunens centrale tilbud, herunder:

- Pleje- og ældreboliger
- Faste tværfaglige teams
- Demensindsats
- Aktivcentre
- Genoptræning og rehabilitering
- Madservice og cafétilbud
- Forebyggende indsatser og sundhedsfremme

- Tandplejen
- Midlertidige pladser
- Akutsygeplejen

#### Økonomiske hovedlinjer

Der gives et overordnet billede af økonomien på sundheds- og ældreområdet, herunder de væsentligste udgiftsområder og sammenhængen mellem økonomi, serviceniveau og demografisk udvikling.

#### Kvalitet og borgeroplevet tilfredshed

Oplægget berører resultater fra tilfredshedsundersøgelser og erfaringer med borger- og pårørendesamarbejde samt centrale indsatsområder for at fastholde og udvikle kvaliteten i tilbuddene.

#### Aktuelle udfordringer og udviklingstendenser

Der peges på en række strukturelle og strategiske udfordringer, herunder:

- Flere ældre borgere og flere borgere med kroniske sygdomme og demens
- Udviklingen i det nære sundhedsvæsen og øgede kommunale opgaver
- Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere
- Behov for kompetenceudvikling og nye arbejdsformer
- Anvendelse af velfærdsteknologi og digitalisering
- Eventuelle kommende ændringer i lovgivningen på ældreområdet

#### **Videre proces for introduktion området - temadrøftelser i 2026**

Administrationen foreslår, at Sundheds- og Ældrechefens introduktion suppleres af løbende temadrøftelser, hvor udvalget har mulighed for at få en dybere kendskab og grundlag for politiske drøftelser indenfor strategiske retninger og aktuelle temaer inden for sundheds- og ældreområdet. Det foreslås derfor, at udvalget i løbet af 2026 arbejder videre med sundheds- og ældreområdet gennem temapunkter på udvalgsmøderne.

Temaerne kan bl.a. omfatte:

- Sundhedsreformen, sundhedspolitikken og introduktion til Sundhed og Forebyggelse
- Ældreformen, ældreloven, ældrepolitikken og introduktion til faste tværfaglige teams, plejehjem og madservice
- Civilsamfundsstrategien, aktivitetsområdet og relevante projekter
- Demensområdet
- Rehabilitering og genoptræning
- Tandplejen og omsorgstandplejen
- Velfærdsteknologi
- Boligområdet (pleje- og ældreboliger)
- Folkesundhedsloven

Derudover har udvalget ligeledes mulighed for at drøfte ønsker til introduktionen.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

#### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Sundheds- og ældrechefens præsentation om sundheds- og ældreområdet samt Ældrepolitik og Sundhedspolitik er vedhæftet som bilag.

Sundheds- og ældreområdets strategier kan findes på [www.nyborg.dk/da/demokrati-og-indflydelse/udvikling-af-vores-kommune/politikker-og-strategier/strategier/](http://www.nyborg.dk/da/demokrati-og-indflydelse/udvikling-af-vores-kommune/politikker-og-strategier/strategier/)

#### **Bilag**

sammen-om-det-sunde-liv-sundhedspolitik-2024-2027-den-endelige-aod (1)

fremtidens-aeldreliv-nyborg-kommunes-aeldrepolitik-godkendt-27-02-2024-aod

Introduktion til SÆU 2026 - samlet - 13-01-2026

# Punkt 3: Godkendelse af Sundheds- og Ældreudvalgets mødeplan for 2026

S2025-10974

## Beslutningstema

Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2026.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at

- mødeplan for 2026 godkendes,
- udvalgets møder som udgangspunkt afholdes som fysiske møder, men efter omstændighederne kan møder afholdes helt eller delvist virtuelt,
- udvalgets medlemmer kan deltage virtuelt i det ellers fysiske møde i tilfælde af, at medlemmet ellers ville få forfald, idet medlemmet er forhindret i at møde fysisk. Kriterierne svarer til kriterierne for stedfortræderindkaldelse jf. den kommunale styrelseslov § 15.
- udvalgets formand i særlige tilfælde kan beslutte, at et udvalgs møde helt skal afholdes virtuelt.

## Sagsfremstilling

Direktionen har udarbejdet udkast til mødeplan for 2026 til godkendelse.

Sundheds- og Ældreudvalgets møder er fastlagt til afholdelse onsdage kl. 16.00-19.00. Møderne afholdes som udgangspunkt på Nyborg Rådhus.

### Forslag til mødedatoer:

- 4. februar
- 4. marts
- 15. april
- 6. maj
- 3. juni
  
- juli mødefri
  
- 12. august
- 3. september
- 23. september
- 28. oktober
- 25. november

### *Mødeafholdelse:*

Det følger af styrelseslovens § 20, at økonomiudvalg og fagudvalg udøver deres virksomhed i møder.

Udvalgsmøder vil kunne afholdes virtuelt, og de kan afholdes som hybridmøder, dvs. nogle deltager fysisk og andre virtuelt. Udvalgets flertal kan i mødeplanen beslutte, at et møde helt eller delvist skal afholdes virtuelt og i den forbindelse fastsætte saglige kriterier for, hvornår et medlem kan deltage virtuelt i et ellers fysisk møde.

Hvis det fremgår af mødeplanen, at et møde kan afholdes helt eller delvist virtuelt, kan udvalgsformanden træffe beslutning herom. Hvis det ikke fremgår af mødeplanen, at et møde kan afholdes virtuelt, kræver det enighed i udvalget, for at afholde mødet helt eller delvist virtuelt. Det skyldes, at mødeplanens angivelse af tid og sted er bindende. En fravigelse af udvalgets godkendte mødeplan kræver enighed i udvalget.

## Økonomiske konsekvenser

Udgifter til mødeforplejning.

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget godkender mødeplan med en ændring i mødedato i maj pga. deltagelse i KLs Social- og Sundhedspolitiske Forum.

Der findes en ny dato i maj.

Mødetidspunkt for Sundheds- og Ældreudvalget fastlægges til kl. 17.00-20.00.

### **Bilag**

Bilag: FORSLAG til Mødekalender 2026

# Punkt 4: Godkendelse af godkendelseskriterier for private leverandører af helhedspleje og hjemmepleje i Nyborg Kommune

S2025-19652

## Beslutningstema

Med ikrafttrædelsen af den nye ældrelov pr. 1. juli 2025 skal Nyborg Kommune fastsætte rammer og krav for levering af helhedspleje til ældre borgere. Sagen forelægges Byrådet med henblik på godkendelse af godkendelseskriterier for private leverandører, der ønsker at levere helhedspleje efter ældreloven samt hjemmepleje efter serviceloven. Godkendelseskriterierne skal sikre ensartet kvalitet, sammenhængende forløb og borgernes frie valg mellem kommunale og private leverandører.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet:

- Godkender de fremlagte godkendelseskriterier for private leverandører af helhedspleje efter ældreloven og hjemmepleje efter serviceloven gældende fra 1. juli 2025.
- Tager til efterretning, at godkendelseskriterierne vil blive evalueret og eventuelt justeret i forbindelse med implementeringen af Sundhedsreformen og efterfølgende lovgivning.

## Sagsfremstilling

En ny ældrelov trådte i kraft den 1. juli 2025 og fastlægger de overordnede rammer for fremtidens ældrepleje. Loven har fokus på borgerens selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse samt et styrket samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber. Efter 1. juli 2025 vil der fortsat være borgere, der modtager hjemmepleje efter serviceloven. Kommunen er derfor forpligtet til at sikre klare og sammenhængende rammer for både kommunale og private leverandører, så borgerne oplever samme kvalitet og serviceniveau uanset leverandør.

## Lovgrundlag

- Ældreloven, herunder § 9 om kommunens fastsættelse af rammer for helhedsplejen og § 10 om sammenhængende pleje- og omsorgsforløb.
- Serviceloven § 83 om personlig hjælp og pleje samt praktisk hjælp i hjemmet.

## Indhold i godkendelseskriterierne

Godkendelseskriterierne fastlægger de krav, som private leverandører skal opfylde for at blive godkendt i Nyborg Kommune.

Hovedpunkterne er:

- Helhedspleje og rehabiliteringsforløb: Hjælpen leveres i få, sammenhængende og rummelige rehabiliteringsforløb med rehabiliterende, forebyggende og vedligeholdende sigte.
- Målgrupper: Borgere omfattet af ældreloven samt borgere, der fortsat visiteres efter serviceloven.
- Visitation og borgerens rettigheder: Visitationen afgør hjælpens indhold og omfang. Borgeren har frit valg mellem kommunal og godkendt privat leverandør.
- Kvalitet og ensartethed: Samme kvalitet og serviceniveau uanset leverandør. Leveringen skal ske i overensstemmelse med Nyborg Kommunes model for helhedspleje.
- Tværfaglige teams og dokumentation: Hjælpen udføres af faste, tværfaglige teams med krav om dokumentation i kommunens omsorgssystem (KMD Nexus).
- Krav til personale: Faglige kvalifikationer, kendskab til målgruppen, dansk kundskaber samt overholdelse af gældende retningslinjer og etiske krav.
- Tilsyn og kvalitetssikring: Kommunen fører tilsyn med leverandørerne i henhold til kommunens tilsynspolitik.
- Beredskab og økonomisk sikkerhed: Krav om beredskabsplan ved leverandørsvigt, dokumentation for økonomisk soliditet samt eventuel bankgaranti.

Implementeringen af godkendelseskriterierne vil indgå i den almindelige administrative drift, herunder godkendelse, kontraktindgåelse og tilsyn med private leverandører.

Forvaltningen vurderer, at de foreslåede godkendelseskriterier understøtter intentionerne i den nye ældrelov og sikrer sammenhæng, kvalitet og borgernes frie valg. Kriterierne skaber klare og ensartede rammer for både kommunale og private leverandører.

Godkendelseskriterierne er udarbejdet administrativt på baggrund af gældende lovgivning og kommunens serviceniveau. Eventuelle justeringer kan foretages på baggrund af erfaringer fra implementeringen.

Godkendelseskriterierne foreslås at træde i kraft den 1. juli 2025.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser for kommunen. Godkendelseskriterierne fastlægger rammerne for levering og afregning af ydelser inden for de allerede vedtagne serviceniveauer og takster.

### **Sagen afgøres i**

Byrådet

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

Udkast - Helhedspleje i Nyborg Kommune - Godkendelseskriterier - 081225

# Punkt 5: Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen

S2025-19424

## Beslutningstema

Med denne sag gives en status på sundhedsreformen forud for det kommende arbejde i Sundheds- og Ældreudvalget, herunder den videre proces, kommende politiske drøftelser og ændringer for kommunen.

Reformen indebærer en større omorganisering af sundhedsvæsenet, herunder etableringen af 17 sundhedsråd samt overdragelse af fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027. Nyborg Kommune er i dialog med OUH om rammerne for opgaveoverdragelsen.

De konkrete aftaler skal forhandles i løbet af 2026 og forventes at få betydning for kommunens sundhedstilbud, medarbejdere og fremtidige økonomi.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. Reformen er den mest omfattende omlægning af sundhedsvæsenet, siden strukturreformen i 2007. Et centralt element er etableringen af 17 sundhedsråd, hvor regionale og kommunale politikere skal samarbejde om den lokale tilrettelæggelse af sundhedsindsatser. Derudover vil en række kommunale sundhedsopgaver blive varetaget af regionen fra 1. januar 2027.

### Forberedende sundhedsråd

I 2026 etableres 17 forberedende sundhedsråd, som skal forberede og koordinere implementeringen frem mod de permanente sundhedsråd. De forberedende sundhedsråd vil i forhold til geografisk inddeling og medlemmer være de samme, som de sundhedsråd, som træder i kraft fra 1. januar 2027.

På Fyn etableres Sundhedsråd Fyn, der vil bestå af 10 kommunale medlemmer og 11 regionale medlemmer. Nyborg Kommune er repræsenteret i Sundhedsråd Fyn ved formanden for Sundheds- og Ældreudvalget. Sundhedsråd Fyn får til opgave at varetage den direkte forvaltning af regionernes sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Det indebærer det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.

Kommunernes Landsforening (KL) har i forbindelse med etableringen af de 17 sundhedsråd valgt at etablere et sundhedskoordinationfora (SKF) i hver region. Formålet er at sikre koordination mellem de kommunale medlemmer samt give en kommunal balance/modvægt til regionerne. Sundhedskoordinationsforum Syddanmark vil bestå af to kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i Region Syddanmark. Det forventes, at de udvalgte politikere vil mødes 4-6 gange årligt.

### Milepæle i sundhedsreformen

Som led i implementeringen af sundhedsreformen er der - særligt i 2026 - fastlagt en række nationale tidsfrister for blandt andet opgaveoverdragelse og indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, som kommunerne skal efterleve. Disse milepæle er fastsat med henblik på at sikre, at såvel region som kommune er forberedte frem mod reformens endelige ikrafttræden den 1. januar 2027.

Som politiker i Sundhedsråd Fyn er den første vigtige dato 19. januar, hvor det første sundhedsrådsmøde afholdes. Arbejdet med de horisontale samarbejdsaftaler og opgaveflyttet fra kommune til region beskrives i afsnittet nedenfor. En tidslinje med de nationale milepæle i implementeringen findes i bilag.

### Fire opgaveområder overgår til regionen

Fra 1. januar 2027 overgår følgende opgaver fra kommunerne til regionerne:

- Sundheds- og omsorgspladser (tidligere midlertidige pladser)
- Akutsygeplejen
- Patientrettet forebyggelse
- Genoptræning på specialiseret niveau og rehabilitering

Formålet med overdragelsen er at sikre ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner og en mere sammenhængende indsats for borgerne.

Der er allerede igangsat et administrativt arbejde for at kortlægge de nye samarbejdsflader, så patienternes overgange håndteres på en sikker, koordineret og smidig måde i overgangsperioden. Der er nedsat fire arbejdsgrupper - én for hvert område, der overflyttes - bestående af repræsentanter fra kommunerne, OUH og almen praksis, som sikrer, at kommunernes erfaringer integreres i den nye regionale organisering.

### **Horisontale samarbejdsaftaler**

Kommuner og region kan i forbindelse med opgaveoverdragelsen vælge at indgå horisontale samarbejdsaftaler. Disse muliggør, at kommunerne fortsat kan varetage hele eller dele af driften af de opgaver, som flytter til regionerne fra 2027. I den forbindelse har Region Syddanmark foreslået, at der indgås sådanne aftaler mellem regionen og kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Aftalen indebærer, at kommunen bliver leverandør af den patientrettede forebyggelse, som regionen fremadrettet vil have det overordnede ansvar for.

For kommunen er det relevant at overveje, om de økonomiske ressourcer er tilstrækkelige til at påtage sig driftsansvaret, og om faglige hensyn samt øget lokal styring og indflydelse opvejer de forpligtelser, som aftalen indebærer. Beslutningen skal træffes senest 1. april 2026. Hvis kommunen vælger ikke at indgå aftalen, kan regionen pålægge kommunen at varetage driften frem til udgangen af 2028. Skabelon til horisontale samarbejdsaftaler er vedhæftet som bilag.

De horisontale samarbejdsaftaler forventes behandlet i Sundhedsråd Fyn den 22. februar, i Sundheds- og Ældreudvalget 3. marts og i Byrådet 24. marts 2026.

### **Delingsaftale om opgaveoverflytning**

Der skal indgås en delingsaftale mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune, som fastlægger, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte regionen skal overtage fra kommunen i forbindelse med overdragelsen af ovenstående opgaver. Det vil sige, hvilke bygninger, gældsforpligtelser, lejekontrakter, medarbejdere mv., der skal overgå til regionen, nu hvor de skal varetage opgaverne fremover.

Sundhed og Ældre er i gang med at udarbejde et udkast til en delingsaftale, der skal anvendes som udgangspunkt for forhandlingen med Region Syddanmark. Dette udkast tager udgangspunkt i en nationalt udarbejdet skabelon samt relevant lovgivning og den løbende dialog, som Nyborg Kommune har haft med OUH. Udkastet skal dermed afspejle de rammer for opgaveoverdragelsen, som man indtil videre er blevet enige om. Skabelonen til delingsaftalen er vedhæftet som bilag.

Udkastet til delingsaftalen skal senest være godkendt af kommunalbestyrelsen og forelægges Region Syddanmark den 1. maj 2026.

Den endelige udkast til delingsaftalen behandles i Sundheds- og Ældreudvalget 15. april og Byrådet 28. april, hvorefter den forhandles med Region Syddanmark. Efter forhandlingerne behandles den endelige aftale i Sundheds- og Ældreudvalget 3. juni og Byrådet 16. juni. Den endelige deadline for at have indgået en aftale med Region Syddanmark er 1. juli 2027.

### **Sundhedsrådenes udmøntning af midler gennem lokale aftaler**

De forberedende sundhedsråd vil også i 2026 skulle drøfte og træffe beslutning om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027 i forbindelse med budgettet for 2027. Dette sker gennem aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner. Sundhedsrådene kan indgå samlede aftaler med alle kommuner i de enkelte sundhedsråd og kan også indgå bilaterale aftaler med enkeltkommuner. Aftalerne skal bidrage til, at der kan investeres i langsigtet kapacitetsopbygning i tråd med sundhedsreformens intentioner om omstilling af sundhedsvæsenet.

### **Næste skridt**

I den næste fase af arbejdet med sundhedsreformen skal der træffes flere politiske beslutninger om den fremtidige implementering af sundhedsreformen, herunder administrationens fortsatte arbejde med delingsaftalen og de horisontale samarbejdsaftaler.

Beslutning om de horisontale samarbejdsaftaler drøftes 3. marts i Sundheds- og Ældreudvalget og i Byrådet 24. marts. Udkastet til delingsaftalen forventes drøftet i Sundheds- og Ældreudvalget 15. april og på Byrådet 28. april, mens delingsaftalen igen behandles i af Sundheds- og Ældreudvalget 3. juni og Byrådet 16. juni. Udpegning af politisk forhandler til anbefaling i Sundheds- og Ældreudvalget 14. januar og Byrådet 27. januar.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Byrådet

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

Tidslinje over sundhedsreformen

Horisontale samarbejdsaftaleskabelon vers. 1. december 2025

Bodelingsskabelon

# Punkt 6: Orientering om brugertilfredshedsundersøgelse på plejehjem 2025

S2025-14604

## Beslutningstema

Sundheds- og Ældreudvalget skal tage stilling til, om resultaterne fra den nationale brugertilfredshedsundersøgelse på plejehjemsområdet 2025, herunder både landsresultaterne og de lokale resultater for Nyborg Kommune, tages til efterretning.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Som led i aftalen om ældrereformen fra 2024 blev det besluttet, at Ældreministeriet løbende skal gennemføre nationale brugertilfredshedsundersøgelser med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmehjælpsområdet. Det er intentionen med undersøgelsen, at den kan bidrage til, at alle aktører på ældreområdet får mulighed for at følge borgernes tilfredshed. Tidligere brugertilfredsundersøgelser på ældreområdet har været baseret på stikprøver.

Rapporten for den landsdækkende undersøgelse på plejehjemsområdet vil blive offentliggjort på Ældreministeriets hjemmeside. Der vil fremover blive gennemført brugertilfredsundersøgelser på hjemmehjælpsområdet og på plejehjem skiftevis hvert andet år. Tilfredsheden vil fremadrettet blive præsenteret på det nye Plejeoverblikket.dk, der lanceres i 2026.

## Metode

Danmarks Statistik har i perioden november 2024 til februar 2025 indsamlet data til undersøgelsen om brugertilfredshed blandt plejehjemsbeboere. Undersøgelsen omfatter beboere på plejehjem i alle landets 98 kommuner.

Dataindsamlingen er gennemført som interviewundersøgelse, hvor beboerne er blevet kontaktet og spurgt om deres oplevelse af hverdagen på plejehjemmet, herunder tilfredshed med hjælpen, tryghed, kontinuitet, selvbestemmelse, mad samt oplevet livskvalitet. I tilfælde hvor beboeren ikke selv har kunnet deltage fuldt ud, er svar i nogle tilfælde afgivet med støtte fra pårørende eller personale, i overensstemmelse med undersøgelsens retningslinjer.

Undersøgelsen giver et repræsentativt billede af plejehjemsbeboernes tilfredshed på tværs af kommuner. Resultaterne rapporteres som fordelinger på svarkategorier, og for udvalgte hovedindikatorer - herunder den samlede tilfredshed og tilfredsheden med maden - beregnes også et gennemsnit på en fempunktskala, hvor 1 angiver laveste tilfredshed og 5 angiver højeste tilfredshed.

## Population og stikprøve

Undersøgelsens population er beboere på plejehjem, typisk i alderen 67 år og derover. Oplysninger om, hvilke borgere der indgår i populationen, stammer fra kommunernes indberetninger til Danmarks Statistik.

På landsplan har undersøgelsen en svarprocent på ca. 35 %, hvilket er på niveau med tilsvarende undersøgelser blandt ældre målgrupper. Svarprocenten varierer mellem kommunerne og ligger fra ca. 11 % til 56 %.

I Nyborg Kommune er der gennemført 74 besvarelser, svarende til en svarprocent på 47 %, hvilket ligger over landsgennemsnittet.

## Bortfald

Bortfald i undersøgelsen kan skyldes flere forhold. Den primære årsag blandt plejehjemsbeboere er, at beboeren ikke har ønsket eller haft mulighed for at deltage, ofte som følge af sygdom, svækkelse eller manglende overskud. Derudover forekommer bortfald, hvis interview ikke har kunnet gennemføres inden for dataindsamlingsperioden.

## Fortolkning af resultater

Rapportens resultater er baseret på beboernes egne oplevelser og vurderinger. Undersøgelsen belyser således den subjektive tilfredshed og oplevede kvalitet og kan ikke anvendes til at måle faktiske ydelser eller normeringer.

Resultaterne er velegnede som grundlag for kvalitetsudvikling, dialog og prioritering, men bør ses i sammenhæng med øvrige faglige og driftsmæssige data.

## **Resultater for brugertilfredshed på landsplan**

Rapporten giver et samlet billede af plejehjemsbeboernes oplevelse af hverdagen på plejehjem, herunder tilfredshed med den hjælp, de modtager, oplevet tryghed og kontinuitet, selvbestemmelse samt sammenhængen mellem livskvalitet og tilfredshed.

På landsplan fremgår det af rapporten, at 45 % af plejehjemsbeboerne er tilfredse med den hjælp, de modtager, mens 46 % er meget tilfredse. 7 % af beboerne har svaret, at de er hverken tilfredse eller utilfredse, og 2 % er utilfredse eller meget

utilfredse. Den samlede gennemsnitlige tilfredshed på landsplan er 4,4 på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds.

Sammenfatning af rapportens hovedresultater på landsplan:

- **Høj samlet tilfredshed:**

I alt 91 % af plejehjemsbeboerne er tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp, de modtager. Den gennemsnitlige tilfredshed er 4,4 ud af 5.

- **Tilfredshed stiger med alder:**

De ældste beboere (90 år og derover) har den højeste tilfredshed (ca. 93 %), mens de yngste beboere (67-79 år) har en lidt lavere tilfredshed (ca. 89 %).

- **Partnerstatus har betydning:**

Beboere uden partner er gennemgående mere tilfredse end beboere med partner.

- **Livskvalitet og tilfredshed hænger sammen:**

Beboere, der vurderer deres livskvalitet som god eller meget god, har markant højere tilfredshed med hjælpen end beboere med nogenlunde eller dårlig livskvalitet.

- **Tilfredshed med maden:**

78 % af plejehjemsbeboerne på landsplan er tilfredse eller meget tilfredse med maden. Den gennemsnitlige tilfredshed med maden er 4,1, hvilket svarer til den generelle tilfredshed på området.

- **Kontinuitet og tryk:**

71 % af beboerne føler sig i høj grad tryk ved medarbejderne. 31 % oplever i høj grad, at det er de samme medarbejdere, der kommer, og 42 % oplever i høj grad, at hjælpen er den samme uanset medarbejder. 69 % har i høj grad tillid til at kunne få yderligere hjælp, hvis behovet opstår.

- **Selvbestemmelse og behovstilpasning:**

67 % af plejehjemsbeboerne oplever i høj grad, at hjælpen passer til deres behov, og størstedelen oplever indflydelse på tilrettelæggelsen af hjælpen i høj eller nogen grad.

## Resultater for brugertilfredshed i Nyborg Kommune

Der er samlet set gennemført 74 besvarelser af spørgeskemaet blandt plejehjemsbeboere i Nyborg Kommune.

Dataindsamlingen sluttede med en samlet svarprocent på 35 % på landsplan, mens svarprocenten i Nyborg Kommune var 47 %. Svarprocenten for de enkelte kommuner varierer fra ca. 11 % til 56 %.

Den primære årsag til bortfald blandt de inviterede beboere i Nyborg Kommune er, at beboeren ikke har ønsket eller haft mulighed for at deltage i interviewet, ofte på grund af sygdom, svækkelse eller manglende overskud.

Rapporten viser, at 87 % af plejehjemsbeboerne i Nyborg Kommune samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp, de modtager:

- 34 % er tilfredse
- 53 % er meget tilfredse
- 9 % er hverken tilfredse eller utilfredse
- 4 % er utilfredse eller meget utilfredse

Den samlede gennemsnitlige tilfredshed i Nyborg Kommune er 4,4 på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. Dette er på niveau med landsgennemsnittet, som også er 4,4. Andelen af tilfredse er dog lidt lavere end på landsplan (91 %).

Tilfredsheden er generelt høj i alle aldersgrupper, men med mindre variationer:

- 90 år og derover: 86 % tilfredse eller meget tilfredse
- 85-89 år: 91 % tilfredse eller meget tilfredse
- 80-84 år: 89 % tilfredse eller meget tilfredse
- 67-79 år: 83 % tilfredse eller meget tilfredse

Ældre beboere er gennemgående mere tilfredse end de yngste beboere, hvilket følger samme mønster som på landsplan.

Der ses en tydelig forskel afhængigt af, om beboeren har en partner:

- Beboere med partner: 76 % tilfredse eller meget tilfredse
- Beboere uden partner: 90 % tilfredse eller meget tilfredse

Beboere med partner er således markant mindre tilfredse end både beboere uden partner og landsgennemsnittet.

Derudover er der målt tilfreds med maden, kontinuitet og tryghed, selvbestemmelse og behovstilpasning og livskvalitet og tilfredshed, som kan se i nedenstående skemaer:

#### Tilfredshed med maden

Vurdering	Nyborg Kommune	Landsplan
Meget tilfredse	34 %	33 %
Tilfredse	45 %	45 %
Hverken tilfredse eller utilfredse	13 %	13 %
Utilfredse / meget utilfredse	8 %	9 %
<b>I alt tilfredse eller meget tilfredse</b>	<b>79 %</b>	<b>78 %</b>
<b>Gennemsnitlig tilfredshed (1-5)</b>	<b>4,1</b>	<b>4,1</b>

Tilfredsheden med maden på plejehjemmene i Nyborg Kommune ligger på niveau med - og marginalt over - landsplan.

#### Kontinuitet og tryghed

Tema	Nyborg - i høj grad	Landsplan - i høj grad
Føler sig trygge ved medarbejderne	61 %	71 %
Medarbejderne kender vaner og behov	39 %	54 %
Det er de samme medarbejdere, der kommer	28 %	31 %
Medarbejderne kommer, når der er behov	52 %	64 %
Hjælpen er den samme uanset medarbejder	24 %	42 %
Tillid til at få yderligere hjælp ved behov	65 %	69 %

Nyborg Kommune ligger lavere end landsplan på samtlige indikatorer for kontinuitet og oplevet stabilitet.

#### Selvbestemmelse og behovstilpasning

Oplevelse af hjælpen	Nyborg Kommune	Landsplan
Hjælpen passer i høj grad til behov	40 %	67 %
Hjælpen passer i nogen grad til behov	53 %	29 %
Hjælpen passer i ringe grad / slet ikke	7 %	4 %

Nyborg Kommune ligger markant under landsplan i andelen af beboere, der i høj grad oplever, at hjælpen passer til deres behov.

## Livskvalitet og tilfredshed

Oplevet livskvalitet	Nyborg Kommune - tilfredse eller meget tilfredse	Landsplan - tilfredse eller meget tilfredse
Meget god livskvalitet	92 %	98 %
God livskvalitet	100 %	96 %
Nogenlunde livskvalitet	64 %	82 %
Dårlig / meget dårlig livskvalitet	-	60 %

Der ses en tydelig sammenhæng mellem oplevet livskvalitet og tilfredshed med hjælpen, og Nyborg Kommune ligger særligt lavere end landsplan blandt beboere med nogenlunde livskvalitet.

### Samlet vurdering

Rapporten viser samlet set, at plejehjemsbeboerne i Nyborg Kommune generelt er tilfredse med den hjælp, de modtager, og at den gennemsnitlige tilfredshed er på niveau med landsplan.

Samtidig peger resultaterne på klare udviklingsmuligheder, særligt inden for:

- Kontinuitet og stabilitet i medarbejdergruppen
- Medarbejdernes kendskab til beboernes vaner og behov
- Oplevelsen af ensartet og behovstilpasset hjælp
- Beboere med partner, som udviser markant lavere tilfredshed

Disse områder vil være i fokus for det videre kvalitets- og udviklingsarbejde på plejehjemmene i Nyborg Kommune, og ligger i tråd med det kommende arbejde med implementering af Ældreloven på plejehjemmene.

Rapporter med resultater på lands- og lokalplan er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Ældreudvalget

## Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026

Orienteringen taget til efterretning.

## Bilag

Brugertilfredshed på plejehjem i landets kommuner 2025

Brugertilfredshed på plejehjem i Nyborg Kommune 2025

Kort om brugertilfredshed på plejehjem i landets kommuner 2025

# Punkt 7: Orientering om tilsagn til projekt Et trygt hjem for alle

S2025-18243

## Beslutningstema

Med denne sag gives der orientering om tilsagn til projekt "Trygt hjem for alle" fra Social- og Boligstyrelsens pulje til etablering af bedre rammer for socialt udsatte på plejehjem.

Der er givet tilsagn til i alt 648.206 kr. til projektperioden januar 2026-maj 2027, fordelt med 563.242 kr. i 2026 og 84.965 kr. i 2027.

Midlerne dækker:

- Tilpasning af fysiske rammer (325.000 kr.) til maling, møbler, belysning, rumdelere, billeder, planter og håndværksarbejde
- Kompetenceudvikling af medarbejdere (251.730 kr.) til frikøb, ekstern konsulent, materialer, forplejning, workshops og studietur
- Projektkoordinering, evaluering og revision

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Mange ældre borgere, der er socialt udsatte, lever med flere komplekse psykiske, sociale og sundhedsmæssige problemstillinger. Erfaringer viser, at det kan være udfordrende for plejehjem at imødekomme deres behov. Social- og Boligstyrelsen har på den baggrund udmeldt en ansøgningspulje på 20,5 mio. kr. til etablering af bedre rammer for socialt udsatte på plejehjem. Puljemidlerne skal bruges til at oprette særlige plejehjemspladser, hvor der kan tages højde for målgruppens behov for en helhedsorienteret og tværfaglig indsats på tværs af social- og sundhedsområdet.

Ansøgningspuljens målgruppe er socialt udsatte ældre, der har behov for en særlig plejehjemsplads, hvor det er muligt at tage hensyn til borgernes komplekse problemstillinger, såvel som behov for somatisk pleje og omsorg. Der kan blandt andet søges om støtte til lønninger til medarbejdere der indgår i projektet, aktiviteter til sikring af bedre rammer for socialt udsatte ældre på plejehjem samt udgifter til fysisk indretning af de særlige plejehjemspladser, begrænset til mindre renoveringer og indkøb af materialer. Der var afsat 20,5 mio. kr. i ansøgningspuljen.

### Projekt "Et trygt hjem for alle"

Sundhed og Ældre har i december 2025 modtaget tilsagn om midler til projektet "Et trygt hjem for alle". Projektet vil være forankret på Plejehjem Egevang i Ullerslev.

Projektet "Et trygt hjem for alle" skal skabe bedre rammer for socialt udsatte ældre på Plejehjem Egevang i Nyborg Kommune. Gennem tilpasning af de fysiske omgivelser og målrettet kompetenceudvikling af medarbejdere skal projektet fremme tryghed, trivsel og fællesskab for alle borgere, uanset social, kulturel og religiøs baggrund. Indretningen skal give ro, hjemlighed og plads til forskellighed, mens medarbejderne opkvalificeres i traumebevidst samt tværkulturel og socialfaglig praksis.

Målet er et plejehjem, hvor alle beboere - uanset livsbetingelser - kan opleve sig hjemme, set og inkluderet

Målgruppen er ældre borgere med komplekse sociale og sundhedsmæssige (fysiske såvel som psykisk) udfordringer, som bor eller forventes at flytte ind på Plejehjem Egevang i Nyborg Kommune. Det omfatter beboere med psykiske lidelser, tidligere eller aktuelt misbrug, traumer, manglende netværk og begrænset tillid til systemer. Flere har oplevet langvarig social udsathed, hjemløshed eller ustabile boligforhold og har derfor særlige behov for trygge rammer, tydelige strukturer og relationsbaseret omsorg. Målgruppen adskiller sig fra den klassiske plejehjemsbeboer ved at have behov for særligt tilpasset støtte, miljø og faglig tilgang, som kombinerer social-, sundheds- og pædagogisk viden.

Antallet af borgere i målgruppen opgøres ud fra kommunens visiteringsgrundlag og den faglige vurdering, som foretages ved indflytning på Plejehjem Egevang. Når en borger visiteres til en plejebolig, indgår en samlet tværfaglig vurdering af borgerens fysiske, psykiske og sociale situation, herunder eventuelle misbrugs- eller traumeproblematikker. Denne vurdering dokumenteres i kommunens omsorgssystem, hvilket gør det muligt løbende at identificere og registrere beboere, der falder inden for projektets målgruppe. Projektleder og teamleder foretager halvårlig opfølgning på antal og karakteristika for borgere i målgruppen for at sikre, at registreringen er opdateret og retvisende gennem hele projektperioden.

Projektet "Et trygt hjem for alle" har som målsætning, at beboere i målgruppen oplever øget tryghed, trivsel og deltagelse i fællesskabet gennem en kombination af ændrede fysiske rammer og styrket faglig støtte.

De konkrete målsætninger på borgerniveau er:

1. Øget oplevelse af tryghed og ro - Borgerne skal opleve færre konflikter, mindre uro og større mulighed for at trække sig tilbage i rolige omgivelser.
2. Styrket trivsel og deltagelse i fællesskabet - Borgerne skal i højere grad deltage i hverdagsaktiviteter, fælles spisning og uformelle samværssituationer.
3. Bedre relationer til medarbejdere og medbeboere - Borgerne skal opleve at blive mødt med respekt og forståelse, og have en tillidskabende relation til mindst én fast medarbejder.
4. Øget stabilitet i hverdag og adfærd - For borgere med fx psykiske lidelser, aktive misbrug eller tidligere misbrug skal projektet bidrage til færre krisereaktioner og mere stabil døgnrytme.
5. Større oplevelse af hjemlighed og medindflydelse - Borgerne skal opleve, at de kan præge hverdagen, aktiviteter og deres eget rum - i tråd med leve-bo- og Eden-principperne.
6. Kosten - Borgerne skal opleve måltiderne som trygge, hjemlige og meningsfulde fællesskaber. Måltiderne planlægges med fokus på ro, forudsigelighed og medindflydelse - hvor der er fokus på borgernes selvbestemmelse i forhold til forskellige kosttyper (fx vegetarisk, kødlet eller proteinrig mad) og deltagelse i tilberedningen, hvis de ønsker. Kosten skal understøtte både fysisk sundhed og psykisk trivsel, og måltiderne anvendes som samlingspunkt, der styrker relationer, struktur og oplevelsen af hjemlighed.

## **Projektets aktiviteter**

Projektets aktiviteter består af:

### **A. Indretning og fysiske rammer**

Der etableres og tilpasses områder på Plejehjem Egevang, som understøtter målgruppens behov for tryghed, ro og fællesskab.

#### **1. Skabelse af mindre enheder og rolige zoner**

De eksisterende fællestuer opdeles i mindre zoner ved hjælp af lette rumdelere og lydabsorberende materialer. Der kan arbejdes med sansestimulerende elementer som gyngestol, tyngdedyne og lav belysning, inspireret af erfaringerne fra traumebevidste plejehjem i vidensafdækningen.

#### **2. Sansestimulerende og hjemlige miljøer**

Der opsættes beroligende LED-lys i gange og fællesrum, så døgnrytmen understøttes og visuel uro mindskes. Væggene males i dæmpede farver frem for kliniske hvide flader. Der indrettes små "kig ud"-zoner med grønne planter og akvarier, som beboerne kan bruge som sansestøtte.

#### **3. Fællesskabsfremmende mødesteder**

Der etableres små caféområder i gangforløbene med to-tre stole og et bord, hvor beboere og personale naturligt kan mødes i hverdagen.

En ny kaffestation ved fælleskøkkenet giver beboerne mulighed for selv at brygge kaffe - inspireret af erfaringer fra plejehjem, hvor dette har fremmet spontan kontakt og ejerskab til fællesarealerne.

#### **4. Måltidsrammer og individuel kosttilpasning**

Der skabes et mere hjemligt og fleksibelt måltidsmiljø, hvor beboerne kan vælge mellem flere retter og spise i mindre grupper for at øge ro og appetit.

Personalet inddrager beboerne i planlægningen af måltider for at styrke medindflydelse og ejerskab.

Leve-Bo-miljøet indrettes, så det kan tages hensyn til forskellige kosttyper - fx vegetarisk, kødlet og proteinstyret mad - ud fra den enkeltes behov, ønsker og eventuelle sundhedsmæssige hensyn.

Måltidet anvendes som socialt samlingspunkt, hvor duft, sanser og fælles gøremål bidrager til tryghed og trivsel.

#### **5. Tryghedsskabende afskærmning og forebyggelse af konflikter**

Der etableres diskrete afskærmninger mellem beboergrupper med særlige behov - fx skærmede gange med glaspartier, så der stadig er visuel kontakt, men uden overstimulering.

Målet er at skabe et fysisk miljø, hvor beboerne oplever større ro, forudsigelighed og tryghed, samtidig med at de får flere muligheder for meningsfulde fællesskaber og spontane møder i hverdagen.

## **B. Kompetenceudvikling af medarbejdere - konkretisering**

For at sikre, at Plejehjem Egevang kan tilbyde en helhedsorienteret indsats til socialt udsatte ældre, gennemføres et systematisk kompetenceudviklingsforløb for alle medarbejdere. Undervisning vil foregå ved et samarbejde med ekstern underviser fra Geriatriisk forskningsenhed på OUH.

#### **1. Faglige temaer og læringsforløb**

Der planlægges et målrettet forløb, som kombinerer undervisning, praksisnær læring og løbende supervision:

### Traumebevidst tilgang (2 kursusdage)

Fokus på forståelse af traumereaktioner, triggers, og hvordan pleje, struktur og kommunikation kan tilpasses borgere med komplekse livshistorier og komplekse behov.

### Socialfaglig indsats og skadesreduktion (2 kursusdage)

Introduktion til harm-reduction-principper og arbejdet med borgere med aktivt misbrug.

Personalet lærer at arbejde relationelt, fremfor konfronterende, samt at understøtte beboerens egne mål for trivsel og mestring.

### Tværfagligt samarbejde og fælles sprog (1 workshopdag)

Fælles workshop med både sosu-personale, sygeplejersker og evt. samarbejdspartnere fra kommunen.

Målet er at udvikle et fælles sprog og bedre samarbejde på tværs af fagligheder omkring borgerne.

### Relationskompetence og refleksion (løbende)

Månedlige refleksionsmøder faciliteret af en ekstern supervisor.

Medarbejderne arbejder med egne reaktioner og udfordringer i mødet med borgerne og udvikler redskaber til at skabe tillid og stabilitet i relationerne.

### 2. Metoder og læringsform

Kompetenceudviklingen tilrettelægges som blended learning med korte oplæg, praksisnære øvelser, case-arbejde og kollegial sparring.

Supervision sikrer, at viden omsættes til praksis, og at den nye tilgang bliver en integreret del af den daglige kultur.

Der udvikles en lokal vidensbank med refleksionsark og læringsmaterialer, så nye medarbejdere hurtigt kan introduceres til metoderne.

### 3. Forventede resultater

Medarbejderne bliver bedre til at håndtere beboere med psykiske lidelser, misbrug og sociale vanskeligheder.

Øget faglig tryghed og fælles forståelse reducerer konflikter og forbedrer relationer.

Forløbet skaber en varig kompetencekultur, som forankres i organisationens driftsrutiner.

Som en del af kompetenceudviklingsindsatsen gennemfører styregruppen en studietur til Peder Lykke Centret i København, hvor deltagerne får indblik i konkrete erfaringer med pleje, pædagogik og fysiske rammer for socialt udsatte ældre.

Læringen herfra bringes videre ind i projektet og organisationen gennem refleksionsmøder og lokale udviklingsaktiviteter.

### Projektperiode og milepæle

Projektet vil starte op 1. januar 2026 og afsluttes i maj 2027.

Periode	Aktivitet
Februar-marts 2026	Planlægning, nedsættelse af styregruppe, studietur og inddragelse af beboere og medarbejdere i designfase
April-september 2026	Gennemførelse af fysiske ændringer og indretning
Oktober 2026-marts 2027	Kompetenceudvikling, workshops og implementering
April-maj 2027	Evaluering og dokumentation af resultater, herunder opsamling af læring og erfaringer til brug for erfaringsudveksling med Social- og Boligstyrelsen.

### Evaluering

Projektet evalueres gennem medarbejderrefleksioner, observationer og dialog med beboere. Resultaterne deles med Social- og Boligstyrelsen som led i den nationale erfaringsopsamling. Geriatrik Forskningsenhed anvender erfaringerne fra projektet i deres forskningsarbejde om komplekse ældreforløb og udvikler samtidig ny viden, der kan kvalificere projektets faglige grundlag og nationale erfaringsdeling.

### Organisering

Projektet "Et trygt hjem for alle" forankres på Plejehjem Egevang i Nyborg Kommune under kommunens ældreområde.

Der nedsættes en styregruppe, som består af:

- Plejehjemsleder, projektleder og administrativ konsulent.
- Områdeleder for Ældre og områdeleder for Sundhed i Nyborg Kommune.
- Repræsentant fra Geriatrik Forskningsenhed ved Syddansk Universitet.
- En repræsentant fra Social og Familie i Nyborg Kommune og misbrugscentret.

Styregruppen har ansvar for faglig kvalitet, fremdrift og sammenhæng mellem projektets fysiske og kompetenceudviklende indsatser.

Som led i styregruppens faglige udvikling og forankring planlægges en studietur til Peder Lykke Centret i København. Erfaringerne fra studieturen anvendes i projektets planlægning af de fysiske rammer og i udviklingen af de lokale metoder på Plejehjem Egevang. Der kan desuden medbringes nøglepersoner fra Plejehjem Egevang.

Projektet involverer 35 medarbejdere fra Plejehjem Egevang - herunder social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælper, sygeplejerske samt øvrige medarbejdere. Udvalgte medarbejdere udpeges som nøglepersoner, der fungerer som interne ressourcepersoner og bidrager til implementering og forankring af nye metoder i driften.

Der indgår desuden tværfaglige samarbejdspartnere, herunder:

- Kommunens misbrugscenter og socialafdeling (Social og Familie), som bidrager med faglig sparring og supervision.
- Teknisk forvaltning, der understøtter indretning og tilpasning af de fysiske rammer.
- Eksterne undervisere, som står for kompetenceudviklingen i traumebevidst og socialfaglig praksis.

Projektet samarbejder desuden med Geriatrik Forskningsenhed ved Syddansk Universitet (OUH), som bidrager med forskning og vidensopsamling i relation til målgruppen af socialt udsatte ældre.

Geriatrik Forskningsenhed anvender erfaringerne fra projektet i deres forskningsarbejde om komplekse ældreforløb og udvikler samtidig ny viden, der kan kvalificere projektets faglige grundlag og nationale erfaringsdeling.

Der blev søgt om 648.206 kr. i projektperioden, fordelt på 563.242 kr. i 2026 og 84.965 kr. i 2027.

Ansøgning og budget er vedhæftet som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er givet tilsagn til i alt 648.206 kr. til projektperioden januar 2026-maj 2027, fordelt med 563.242 kr. i 2026 og 84.965 kr. i 2027.

Midlerne dækker:

- Tilpasning af fysiske rammer (325.000 kr.) til maling, møbler, belysning, rumdelere, billeder, planter og håndværksarbejde
- Kompetenceudvikling af medarbejdere (251.730 kr.) til frikøb, ekstern konsulent, materialer, forplejning, workshops og studietur
- Projektkoordinering, evaluering og revision

Projektet skal resultere i særlige pladser, hvor socialt udsatte ældre trives i trygge, hjemlige rammer med kompetente medarbejdere.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Revideret budgetskema - Nyborg Kommune - Et trygt hjem for alle - 7. januar 2026

Ansøgningspulje til bedre rammer for socialt udsatte ældre på plejehjem

# Punkt 8: Orientering om Ældretilsyn på Plejehjem Svanedammen

S2025-15774

## Beslutningstema

Med denne sag orienteres Sundheds- og Ældreudvalget om resultatet af et anmeldt, risikobaseret ældretilsyn gennemført af Ældretilsyn Syd på Plejehjem Svanedammen den 7. november 2025.

Ældretilsynet vurderer samlet set, at Plejehjem Svanedammen har god kvalitet i helhedsplejen. Alle kvalitetsmarkører er opfyldt, og der er ikke givet påbud eller sanktioner. Tilsynet peger på enkelte opmærksomhedspunkter, som håndteres ledelsesmæssigt i den videre drift.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Ældretilsynet er et nyt, tværkommunalt tilsyn, etableret i 2024/2025 med hjemmel i ældreloven. Tilsynet har til formål at sikre og understøtte kvaliteten i ældreplejen i Danmark, herunder på plejehjem, i plejeboliger, i hjemmeplejen samt inden for genoptræning og rehabilitering.

Ældretilsynet erstatter de tidligere kommunale og statslige tilsyn på området og samler tilsynsopgaven i én fælles, tværkommunal enhed. Formålet hermed er at styrke indsatsen, skabe større ensartethed i vurderingerne og bidrage til en mere sammenhængende kvalitetsudvikling på tværs af kommuner og leverandører.

Tilsynet har et udtalt lærings- og udviklingsperspektiv og gennemføres som dialogbaserede tilsyn med fokus på rådgivning, sparring og faglig refleksion i samarbejde med plejeenhedernes ledelse og medarbejdere. Tilsynene gennemføres som risikobaserede besøg, der kan være anmeldte eller uanmeldte, og baserer sig på interview, observationer og gennemgang af praksis.

Formålet med ældretilsynet er:

- at sikre, at ældre borgere modtager pleje og omsorg af høj kvalitet
- at understøtte plejeenhedernes faglige udvikling
- at bidrage til tillid mellem borgere, pårørende og plejeudbydere

Ældretilsynet fører tilsyn med:

- plejehjem, plejeboliger og friplejeboliger
- leverandører af hjemmehjælp og hjemmesygepleje, både kommunale og private
- genoptræning og rehabilitering

Tilsynet er organiseret tværkommunalt og opdelt i tre geografiske områder: Nord, Syd og Øst. Alle plejeenheder får som udgangspunkt mindst ét tilsynsbesøg hvert femte år, ligesom der kan gennemføres ekstra besøg på baggrund af en konkret risikovurdering.

Resultaterne af ældretilsynene dokumenteres i skriftlige rapporter.

## Ældretilsyn på Plejehjem Svanedammen

Ældretilsyn Syd har den 7. november 2025 været på anmeldt, risikobaseret tilsynsbesøg på Plejehjem Svanedammen. Plejehjem Svanedammen er et kommunalt plejecenter med 48 beboere og ca. 52 medarbejdere fordelt på tre teams. Tilsynet blev gennemført af to tilsynsførende og baserede sig på interview med ledelsen, medarbejdere, borgere og pårørende samt observation af aktiviteter i plejeenheden.

Ældretilsynet vurderer samlet set, at Plejehjem Svanedammen har **god kvalitet** i helhedsplejen. Alle kvalitetsmarkører inden for de tre temaer er opfyldt, og der er ikke givet påbud eller sanktioner.

Tilsynet peger særligt på, at:

- Borgerne oplever høj grad af selvbestemmelse, respekt og kontinuitet i hjælpen.
- Der er tillid mellem borgere, medarbejdere og ledelse, og medarbejderne har et fagligt råderum i tilrettelæggelsen af plejen.

- Plejehjemmet arbejder systematisk med rehabilitering, meningsfulde aktiviteter og inddragelse af pårørende og civilsamfund.

Tilsynet har samtidig fremhævet enkelte opmærksomhedspunkter, herunder at beboerkonferencer genoptages, samt at terapeuter fremadrettet inddrages mere systematisk i det tværfaglige arbejde. Disse forhold vurderes ikke at have betydning for den samlede kvalitetsvurdering, men indgår i den ledelsesmæssige opfølgning.

Da ældretilsynet har vurderet, at Plejehjem Svanedammen samlet set har god kvalitet i helhedsplejen, giver tilsynet ikke anledning til påbud eller sanktioner.

Ledelsen på Plejehjem Svanedammen vil følge op på de opmærksomhedspunkter, som ældretilsynet har peget på, herunder genoptagelse af beboerkonferencer samt en mere systematisk inddragelse af terapeuter i det tværfaglige arbejde. Opfølgningen sker som led i den almindelige ledelsesmæssige og faglige udvikling af plejeeenheden.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Rapport fra Ældretilsyn på Plejehjem Svanedammen 7. november 2025

# Punkt 9: Orientering om resultat fra seniorrådsvalget 2025

S2024-18020

## Beslutningstema

Med denne sag orienteres Sundheds- og Ældreudvalget om resultatet af seniorrådsvalget, der blev afholdt 18. november 2025.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

18. november 2025 blev der afholdt seniorrådsvalg samtidig med kommunal- og regionrådsvalg. Alle borgere i Nyborg Kommune, som var fyldt 60 år på valgdagen, kunne stemme til valget.

Seniorrådet er et lovpligtigt råd, som høres i ældrepolitiske spørgsmål i kommunen. Det kan for eksempel være i spørgsmål om kommunens serviceniveau, ældre- og handicapvenlige boliger, plejehjem, trafik- og miljøforhold med flere. Målet er at øge ældres medindflydelse og medansvar gennem dialog og samarbejde.

### Rådets funktion består i at:

- medvirke til, at de ældre løbende bliver orienteret om nye tiltag i kommunen, som har betydning for ældre
- holde sig orienteret om de ældres ønsker og behov samt om kommunale forhold
- afgive høring i alle spørgsmål af betydning for kommunens ældre borgere
- samarbejde med kommunen om en ældrepolitik, der tager hensyn til selvbestemmelser og medindflydelse samt videreførelse af en udviklende ældrepolitik.

### Seniorrådsvalget 2025

Borgere +60 år havde mulighed for at stemme på flere forskellige måder. Valgmetoden var en kombination af digital valg og fremmødevalg. Der kunne stemmes digitalt fra 7. oktober til 18. november enten hjemmefra, på biblioteket eller i borgerservice. Stemmeberettigede borgere fik tilsendt brev pr. digital post to gange i perioden med en beskrivelse af mulighederne for at stemme. Borgere, der var frmeldt digital post, fik tilsendt fysiske breve med beskrivelse af mulighederne for at stemme.

Ved seniorrådsvalget skulle der vælges 11 nye rådsmedlemmer til rådets arbejde i perioden 1. januar 2026 - 31. december 2029.

Resultatet fra seniorrådets valget var, som følger:

1. Anne Lerche Nordlund - 648 stemmer
2. Allis Sørensen - 572 stemmer
3. Elsa Knudsen - 388 stemmer
4. Peter Enevold - 386 stemmer
5. Stig Bjarne Jensen - 379 stemmer
6. Inge Merete Fibiger Kaaber - 359 stemmer
7. Kjeld Ahrendsen - 316 stemmer
8. Jonna Kroer - 217 stemmer
9. Hans Juhl Jørgensen - 202 stemmer
10. Solveig Hjelholt - 187 stemmer
11. Kurt Klein Taanquist - 185 stemmer

Suppleanter er valgt ind i følgende rækkefølge:

1. Lisbeth Krogh Hansen - 122 stemmer
2. Hans Biering - 112 stemmer
3. Dorte Thorbjørn Ingvordsen - 93 stemmer
4. Søren Thrane - 67 stemmer

Derudover var der afgivet 115 blanke stemmer.

Der blev i alt afgivet 4.348 stemmer, svarende til 39,06%.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Siden udsendelsen af dagsordenen har Seniorrådet valgt Anne Lerche Nordlund som ny formand.

## **Punkt 10: Orientering om referat fra seniorrådsmøde 24. november 2025**

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**

Referatet fra seniorrådsmøde 24. november 2025 er vedhæftet til orientering.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Bilag**

REFERAT Seniorrådet 2022-2025 d. 24-11-2025

## **Punkt 11: 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 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Invitation til KL social- og sundhedspolitisk topmøde i maj 2026 - <https://www.kl.dk/nyheder/sundhed-og-aeldre/2025/kl-s-social-og-sundhedspolitiske-forum-7-8-maj-2026-aalborg>

## **Punkt 12: 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, herunder:

- Arbejdstilsynet besøgte 10. december 2025 Plejehjem Rosengården - Der er ikke ikke konstateret nogen overtrædelse af arbejdsmiljølovgivningen ved besøget. Besøgsrapport er vedhæftet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 14-01-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Invitation til Oslo om kvalitet af sygehusvæsen er vedhæftet som bilag.

### **Bilag**

Invitation til Oslo om kvalitet af sygehusvæsen

Besøgsrapport fra Arbejdstilsynets tilsyn - Plejehjem Rosengården

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

S2021-37935

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

S2021-37935

## **Punkt 15: 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 14-01-2026**

Underskrevet.