

REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 12-11-2025

Mødedato	Onsdag d. 12. november 2025 kl. 16:00
Mødested	Skolevej 1, Nakskov
Mødedeltagere	Marie-Louise Brehm Nielsen, Klaus Svensson, Diana Leicht Christensen, Lasse Falster, Lars Christiansen, Vagn Pedersen, Merete Meyer

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetopfølgning 30. september 2025.....	4
Godkendelse af kvalitetsstandard Serviceloven 2026. Personlig og praktisk hjælp, madservise, afløb.....	9
Kvalitetsstandard Forebyggende Hjemmebesøg 2026.....	11
Ruteplanlægning i Ældre & Sundhed.....	13
Åben orientering.....	16
Lukket: Lukket orientering.....	17
Godkendelse af referat.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. november 2025.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Budgetopfølgning 30. september 2025

00.30.14-S00-2-24

Sagsresumé

Sagen omhandler årets sidste budgetopfølgning pr. 30. september 2025. Sagen er en beslutningssag.

Sagsfremstilling

Dette er årets sidste budgetopfølgning og giver et samlet overblik over de forventede økonomiske resultater for 2025.

For Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget forventes et regnskabsresultat på 933,0 mio. kr., hvilket – holdt op imod korrigeret budget – svarer til et forventet merforbrug på 5,4 mio. kr. Dette er baseret på forbruget for de 3. kvartaler af 2025, samt antal borgere, der får personlig og praktisk hjælp og de visiterede timer til dette. Der forventes overført 4,3 mio. kr. til 2026, hvoraf 2,6 mio. kr. vedrører projekter og 1,7 mio. kr. vedrører de udførende enheder.

Udvalget har en udviklingspulje på 1,9 mio. kr. i 2025. Der er disponeret 1,3 mio. kr.:

Dosisdispenseret medicin 0,5 mio. kr.

Musik på plejecentre 0,3 mio. kr.

Medarbejder udviklingsomkostninger 0,5 mio. kr.

Sundhed:

På området forventes der samlet set et mindreforbrug på 6,4 mio. kr., som primært er relateret til hjælpemidler, da antallet af amputeringer på Nykøbing Falster sygehus fortsat er meget lavt. Derudover har der ikke været udgifter til støtte til handicapbiler i år, hvor der er stor variation i hvordan udgifterne falder de enkelte år. Det har været nødvendigt at ændre driften af nødkald, hvilket vil medføre ekstra udgifter på ca. 0,4 mio. kr. For at imødegå smitte og få at opnå bedre hygiejne, er der sket ændringer i håndteringen af personaletøj, hvilket medfører ekstra udgifter på 0,1 mio. kr. Disse udgifter vil kunne afholdes indenfor det nuværende budget i 2025, hvorfor der ikke søges tillægsbevilling til disse udgifter.

Derudover ses et mindreforbrug på udgifter til hospice og færdigbehandlede patienter, som skyldes lavere aktivitet på områderne. Dette er baseret på forbruget for 1. halvår 2025.

Ældre:

På området forventes der samlet set et merforbrug på 11,8 mio. kr.

De væsentligste afvigelser er:

Merforbrug:

Konfliktforebyggelse og fast vagt 4,6 mio. kr.

Mellemkommunale betalinger 9,1 mio. kr.

Personlig- og praktisk hjælp – fritvalgsområdet 2,8 mio. kr.

Madservice 4,0 mio. kr.

Delegeret sygepleje 0,7 mio. kr.

Plejevederlag 0,7 mio. kr.

Mindreforbrug:

Ok-Fonden	1,0 mio. kr.
Ældre- og plejeboliger – lejetab	1,0 mio. kr.
Tilskud paragraf 94 og 95	1,1 mio. kr.
Elevområder	4,0 mio. kr.
Udførende enheder	1,7 mio. kr.
Projekter	2,6 mio. kr.

Derudover er der flere mindre afvigelser, som samlet udgør et merforbrug på 1,3 mio. kr.

For kommunen samlet set vurderes driften samlet set at fremstå tilfredsstillende, men der er fortsat markante forskelle mellem de enkelte udvalg. På baggrund af de seneste skøn forventes de samlede serviceudgifter at ligge omkring 30 mio. kr. under kommunens serviceramme.

Anlægsforbruget forventes at blive relativt højt med et samlet forbrug på knap 195 mio. kr. Til sammenligning udgjorde anlægsforbruget i 2024 godt 162 mio. kr.

Der foreslås en samlet negativ tillægsbevilling på knap 14 mio. kr. - hovedsageligt vedrørende driften. Der forventes samtidig overførsler til 2026 på 73 mio. kr., heraf 72 mio. kr. på driften. Det er en smule højere end overførslerne fra 2024 til 2025.

Likviditeten, målt efter kassekreditreglen (gennemsnittet af de seneste 365 dages likviditet), ligger generelt på et lavere niveau end i 2024. Den forventes at falde fra 103 mio. kr. ved udgangen af september til omkring 94 mio. kr. ved årets udgang – baseret på de nuværende forudsætninger.

Det samlede regnskabsresultat - eksklusive forventede overførsler - viser et underskud på 100,7 mio. kr., hvilket er 30,3 mio. kr. bedre end det korrigerede budget på 131 mio. kr. Det skyldes især et forventet mindreforbrug på arbejdsmarkedsområdet.

Resultat, mio. kr.	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse	Forventede overførsler	Afgivelse uden forventede overførsler
Indtægter (skatter og tilskud)	-4.243,9	-4.241,3	2,6	0	2,6
Driftsudgifter	4.159,8	4.062,1	-97,6	72,0	-25,6
Renter	12,1	12,1	0,0	0	0,0
Anlæg	203,1	194,9	-8,2	1,0	-7,2
Resultat i alt	131,0	27,7	-103,3	73,0	-30,3

Indtægter

Siden årsskiftet har Lolland Kommune tilbagebetalt 16 mio. kr. i efterregulerede ejendomsskatter for perioden 2021 til 2023. I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. maj blev der givet en tillægsbevilling på 13,4 mio. kr. Der foreslås derfor en tillægsbevilling på de resterende 2,6 mio. kr. under skatter som følge af en mindreindtægt (merudgift) vedrørende yderligere tilbagebetaling af efterregulerede ejendomsskatter.

Drift

Samlet set forventes et mindreforbrug på knap 26 mio. kr. på driften, når de skønnede overførsler til 2026 fratrækkes. Serviceudgifterne ligger omkring 15 mio. kr. højere end forventet, mens udgifterne til ikke-serviceområder ligger 41 mio. kr. lavere.

Mindreforbruget kan især henføres til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, der forventer mindreudgifter på knap 43 mio. kr. (eksklusive forventede overførsler til 2026). Det skyldes hovedsageligt lavere udgifter på arbejdsmarkedsområdet – særligt til varig forsørgelse.

Der forventes samtidig merudgifter på i alt 22 mio. kr. (eksklusive forventede overførsler til 2026), fordelt på

- Klima-, Teknik- og Miljøudvalget med 6,9 mio. kr. som følge af især stigende udgifter til færgedrift
- Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget med 9,7 mio. kr. til fast vagt, mellemkommunale betalinger og madservice
- Økonomi- og Erhvervsudvalget med 5,8 mio. kr. primært vedrørende lov- og cirkulæreprogrammet, øgede udgifter til det sunde frokostmåltid samt flytning af opgaver på ældreområdet.

En nærmere gennemgang af afvigelserne på driften fremgår af **bilag 1**.

Der foreslås samlet set negative tillægsbevillinger på godt 15 mio. kr. til driften, hvoraf minus 34 mio. kr. er forventede mindreudgifter på arbejdsmarkedsområdet.

De samlede tillægsbevillinger til serviceudgifter udgør 19,3 mio. kr. Hvis de foreslåede bevillinger godkendes, vil bevillingsreserven reduceres fra 31,6 mio. kr. til 12,3 mio. kr.

Anlæg

De samlede anlægsudgifter forventes at udgøre 195 mio. kr., hvilket ligger tæt på det korrigerede budget på 203 mio. kr. Der er dog fortsat en mindre usikkerhed, da erfaringen viser, at skønnene kan overstige de endelige regnskabstal.

Der foreslås en samlet negativ tillægsbevilling på 1,4 mio. kr. til anlæg, hvoraf 0,6 mio. kr. vedrører midler til pleje af grønne områder i forbindelse med ny daginstitutionen, der foreslås omplaceret til driften.

Likviditet

Kommunens gennemsnitlige likviditet er svagt faldende og udgjorde 103 mio. kr. ved udgangen af september. Med de nuværende forudsætninger forventes den at falde til omkring 94 mio. kr. ved årets udgang, hvilket er et markant lavere niveau end ved udgangen af 2024.

Hvordan så det ud sidst - budgetopfølgningen 31. maj

Ved budgetopfølgningen pr. 31. maj var der en forventning om et driftsoverskud på 141,1 mio. kr. Dette er nu opjusteret til 179,2 mio. kr., primært som følge af lavere udgifter på driften – særligt på arbejdsmarkedsområdet.

Samtidig er den forventede driftsoverførsel til 2026 opjusteret til 72 mio. kr. mod 67 mio. kr. i den foregående opfølgning.

Økonomi

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser som følge af denne budgetopfølgning

Område	Indgår i indstillingspunkt	Bevilling, mio. kr.	Bevilling i alt, mio. kr.

Drift			-15,2
Klima-, Teknik - og Miljøudvalget	1	6,9	
Børne- og Skoleudvalget	2	-3,3	
Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget	3, 4	9,7	
Social- og Arbejdsmarkedsudvalget	5	-34,2	
Økonomi- og Erhvervsudvalget	6, 7, 8	5,8	
Anlæg			-1,4
Udgifter til salg af grunde og bygninger	9	0,4	
Indtægter fra salg af grunde og bygninger	10	-1,2	
Overføres fra Sangfuglen i Nakskov til Klima-, Teknik- og Miljøudvalgets område til pleje af grønne områder ved Park og Vej		11	-0,6
Finansiering			2,6
Skatter - tilbagebetaling af efterreguleret grundskyld		12	2,6
Samlet kassehenlæggelse			-14

Nedenfor er vist de forventede bevillingsmæssige udeståender på driften, der ikke er medtaget.

Udvalg	Mio. kr.
Klima-, Teknik - og Miljøudvalget	0,1
Børne- og Skoleudvalget	-1,8
Social- og Arbejdsmarkedsudvalget	-8,7
Forventet mindreudgift i alt	-10,4

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lolland Kommunes principper for økonomistyring.

Indstilling

Administrationen foreslår,

1. at der til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget gives en tillægsbevilling på 10,6 mio. kr. Dels 0,7 mio. kr. finansieret af kassen til henholdsvis Kræftplan V og specialiseringsforløb i demens og psykiatri jævnfør dette års lov- og cirkulæreprogram og dels 9,9 mio. kr. til forventede nettomerudgifter i 2025 finansieret af kassen via bevillingsreserven
2. at der til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget gives en negativ tillægsbevilling på 0,9 mio. kr. i 2025, 1,1 mio. kr. i 2026, 0,2 mio. kr. i 2027 til to visitatorer til revisitation i forbindelse med indførelse af robotstøvsugere hos borgerne. Beløbet budgetomplaceres til Økonomi- og Erhvervsudvalget
3. at der til Økonomi- og Erhvervsudvalget gives en tillægsbevilling på 0,9 mio. kr. i 2025, 1,1 mio. kr. i 2026, 0,2 mio. kr. i 2027 til to visitatorer til revisitation i forbindelse med indførelse af robotstøvsugere hos borgerne. Beløbet budgetomplaceres fra Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Indstilles godkendt.

Behandlingsplan

Sagen afgøres af byrådet.

Bilag

Bilag 1 _budgetopfølgning Lolland Kommune 30. september 2025 _ua

Bilag 2 _økonomisk ordbog _revideret maj 2024 _tilg

Punkt 3: Godkendelse af kvalitetsstandard Serviceloven 2026. Personlig og praktisk hjælp, madservice, afløsning og aflast samt rehabilitering og træning

27.03.00-P23-1-25

Sagsresumé

I henhold til § 1 i bekendtgørelse om kvalitetsstandarder, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for området behandlet i denne sag.

Serviceloven har før 01.07.2025 været hovedlov i forhold til anvendelse og visitering af ydelser på ældreområdet. Ved indførsel af Ældreloven pr. 01.07.2025 som ny hovedlov for området, vurderes det at Serviceloven fremadrettet vil finde anvendelse i cirka 5-7 % af sagerne, hovedparten af borgere vil blive visiteret indsatser efter Ældreloven.

Administrationen fremlægger med denne sag, kvalitetsstandard for 2026 til Byrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til § 1 i ”bekendtgørelse om kvalitetsstandarder”, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83a, 83 og 86.

Kvalitetsstandarder har til formål at:

Oplyse om hvilken service, som borgere med behov for støtte/hjælp efter serviceloven, kan forvente fra kommunen.

Udmønte visitationsafgørelser inden for det serviceniveau, som kvalitetsstandarder fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme

Endvidere er kvalitetsstandarder et arbejdsredskab og samarbejdsdokument, der beskriver opgaverne og opgavefordelingen mellem myndighed og leverandør.

Kvalitetsstandarder for 2026 (bilag1) udskiller sig fra tidligere ved at være på et mindre sideantal. Standarder for 2026 har fået en generel opdatering og redaktionel gennemgang, således at standarder fremtræder mere præcis og læsevenlige.

Standarder for 2026 er blevet revideret for udgået samt tilføjet indsatser og paragraffer, der primært har afsæt i indførsel af ny Ældrelov pr. 01.07.2025 (Se ændringsark bilag 2)

Af væsentlig ændringer i 2026 kan nævnes:

Reduktion i tekst generelt således at tekst fremstår præcist og læsevenligt.

Madservice er beskrevet ved ny § 83b.

Indsatskatalog for personlig og praktisk hjælp på plejeboligområdet er udgået. Indsatserne for borgere bosiddende på Lolland Kommunes plejecentre visiteres efter § 10 i Ældreloven.

DigiRehab er udgået af standarder for 2026. DigiRehab anvendes fortsat og vil blive visiteret efter enten § 79 i Serviceloven eller § 4 i ældreloven som forebyggende tiltag.

DigiRehab kan indgå som metode i Helhedsplejen, visiteret efter Ældrelovens § 10, såfremt den respektive leverandør ønsker det.

Træningsområdet jvf. §86 stk. 1 og 2 er gennemgået og tilrettet således at det afspejler praksis i udførelse og forståelse.

Servicelovens bestemmelser forventes at finde anvendelse i 5-7 % af de sager der tilgår Lolland Kommune, og som ikke er henhørende under den nye Ældrelovs målgruppe og bestemmelser.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service

Lov om social service §§ 83a, 83 omhandlende rehabiliteringsforløb samt personlig og praktisk hjælp

Lov om Social Service § 83b omhandlende Madservice

Lov om social service § 84 stk. 1 og 2 omhandlende tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, samt tilbud om midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Lov om Social Service § 86 omhandlende træning efter serviceloven.

Høring/Udtalelse

Sagen sendes i høring i Ældreråd, Handicapråd, Integrationsråd samt Udsatterådet

Indstilling

Administrationen indstiller;

at Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældre-, Handicap-, Integrations- og Udsatteråd, og genoptages på næstkommende udvalgmøde.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg - Økonomiudvalg - Byråd

Bilag

Bilag 1. Udkast til Kvalitetsstandard Lov om Social Service §§ 83,83a,84 og 86 2026

Bilag 2. Ændringer i kvalitetstandard 2025 til 2026

Punkt 4: Kvalitetsstandard Forebyggende Hjemmebesøg 2026

29.00.00-G01-1-25

Sagsresumé

I denne sag præsenteres en tilpasset kvalitetstandard for Forebyggende hjemmebesøg.
I forbindelse med Ældrelovens tiltrædelse 1. juli 2025 erstattes Servicelovens §79a med Ældrelovens § 4.

Sagsfremstilling

Tilpasning af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Formål

At sikre en opdateret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere i overensstemmelse med Ældreloven.

Baggrund

Ældreloven erstatter Servicelovens §79a og giver kommunerne større frihed til at tilrettelægge forebyggende indsatser lokalt og individuelt.

Ændringer i lovgivningen:

Tidligere (Serviceloven §79a)	Nu (Ældreloven §4)
Én årlig hjemmebesøg til 75+	Generel indsats uden aldersgrænser
Ekstra besøg til 70-årige alene	Fokus på individuelle behov
Nationalt fastlagt ramme	Lokal tilpasning og fleksibilitet

Foreslåede ændringer:

Styrket indsats for målrettet forebyggelse blandt ældre borgere i Lolland Kommune

I Lolland Kommune arbejdes der målrettet for at sikre, at ældre medborgere får den rette støtte – på det rette tidspunkt, og med den rette indsats. Erfaringen er, at en del af de forebyggende hjemmebesøg tidligere har været rettet mod borgere, som ikke har haft et aktuelt behov. For at sikre en mere effektiv og behovsorienteret indsats, er det hensigten at der fremadrettet implementeres systematisk udsendelse af spørgeskemaer til en bredere gruppe af ældre borgere i kommunen, som ikke modtager personlig eller praktisk hjælp.

Formålet er at styrke den tidlige opsporing af behov, og sikre at ressourcerne anvendes der, hvor de gør en forskel. Borgernes besvarelser vil danne grundlag for en faglig vurdering af, hvem der ikke har behov for kontakt, hvem der med fordel kan tilbydes en forebyggende telefonsamtale, og hvem der bør modtage et hjemmebesøg.

Praksis med sorgbesøg til enlige borgere, der har mistet deres ægtefælle – en indsats, der understøtter omsorg og nærvær i en sårbar livssituation, fastholdes.

Med en ny og mere målrettet tilgang, styrkes kvalitet og relevans af de forebyggende hjemmebesøg.

Fremtidsperspektiv

Regeringen har varslet en kommende folkesundhedslov, som forventes at styrke kommunernes rolle omkring sundhedsfremme og forebyggelses indsats, hvilket administrationen tænker vil komme til at spille fint sammen med bl.a. indsatserne omkring forebyggende hjemmebesøg.

Høring/Udtalelse

Ældrerådet, Handicapråde, Udsatterådet og Integrationsrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at tilpasset kvalitetsstandard - Forebyggende hjemmebesøg sendes i høring, og at sagen genoptages på udvalgets december møde.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs og Sundhedsudvalg

Bilag

Kvalitetsstandard-2026 Forebyggende-hjemmebesøg - Endelig

Punkt 5: Ruteplanlægning i Ældre & Sundhed

85.00.00-P23-7-25

Sagsresumé

Med denne sag anmodes om frigørelse af midler fra udvalgets udviklingspulje, til at iværksætte et afdækningsarbejde for analyse, vurdering og potentiel implementering af datadrevet ruteplanlægning. Denne sag omhandler dels en beskrivelse af baggrund og formål samt projektets delelementer (faseopdelt), og anmodning om midler i denne sag vedrører fase 1.

Sagsfremstilling

Kommunens hjemme- og sygepleje står over for stigende pres på ressourcer og personalemæssige udfordringer. Der anvendes i dag manuelle eller delvist digitale planlægningsværktøjer, som i mindre grad understøtter optimal udnyttelse af medarbejdernes tid samt effektiv køretid.

Formålet med projektet er at afdække og implementere en datadrevet ruteplanlægningsteknologi, som kan optimere ruter, reducere spildtid og sikre en mere ensartet og effektiv planlægning – til gavn for både borgere og medarbejdere.

Projektet foreslås gennemført i to faser:

- Fase 1 – Analysefase og arbejdsgangsbeskrivelse (4 måneder)
 -
 - Kortlægning af nuværende planlægningspraksis, arbejdsgange og tidsforbrug.
 - Involvering af medarbejdere og ledere i behovsafdækning og procesanalyse.
 - Udarbejdelse af kravspecifikation og for-analyse af markedsmuligheder.
 - Foreløbig business case med estimerede gevinster.
- Fase 2 – Teknologiudvælgelse og implementering (8 måneder)
 - Teknologiudvælgelse og evt. udbud
 - Teknisk test og pilot i 1–2 distrikter.
 - Implementering, uddannelse og forandringsledelse.
 - Endelig business case og gevinstrealisering.

Målgruppe vil være:

- Primært: Planlæggere, teamledere og medarbejdere i hjemme- og sygeplejen.
- Sekundært: Borgere, som oplever mere stabile besøgstider og kontinuitet, og medarbejdere som oplever bedre arbejdsmiljø
- Tertiært: Kommunal ledelse, der opnår bedre ressource udnyttelse og overblik.

Ruteplanlægningsteknologi anvender avancerede algoritmer og geodata til at optimere rækkefølgen af hjemmebesøg ud fra parametre som **tid, geografi, kompetence behov, borgerønsker og medarbejderpræferencer**. Løsningerne tager højde for både afstande, kørselstid, trafikmønstre og lokale forhold, og de kan dynamisk tilpasse ruterne ved ændringer i borgernes behov eller akutte hændelser.

Teknologien fungerer ved at trække data fra kommunens **EOJ-system (Nexus)**, hvor oplysninger om borgernes visiterede ydelser, besøgstid og medarbejderkompetencer allerede er registreret. Systemet beregner derefter den mest hensigtsmæssige ruteplan, som sikrer, at de rigtige medarbejdere kommer ud til de rigtige borgere på det mest effektive tidspunkt.

Der fokuseres primært på **leverandører, som har dokumenteret integration med Nexus**, da det minimerer risikoen for dobbeltregistrering, sikrer datakvalitet og letter implementeringen. Flere leverandører tilbyder desuden brugervenlige grænseflader, mobiladgang for medarbejdere samt mulighed for løbende evaluering af nøgletal som kørselstid, borgerkontinuitet og planlægningsnøjagtighed.

Teknologien understøtter kommunens ambitioner om **effektiv udnyttelse af ressourcer** i fyrtårnet ”Kommune i en ny virkelighed”. Ruteplanlægningssystemet kan således blive en integreret del af en bredere digital strategi, hvor data anvendes til at skabe overblik, understøtte beslutninger og frigøre tid til kerneopgaven – borgernær pleje og omsorg.

Økonomisk:

Ruteoptimering forventes at reducere kommunens samlede køretid og brændstofforbrug. Det vil medføre direkte besparelser på drift og transport samt mindre slid på køretøjer. Derudover kan en mere effektiv planlægning mindske behovet for overarbejde og vikarforbrug.

Tidsmæssig:

Medarbejdere bruger i dag betydelig tid på manuel planlægning og omfordeling af ruter. Ved automatisering og digital understøttelse kan der frigøres tid, som kan anvendes til borgerkontakt eller faglig sparring.

Arbejds miljø:

Et automatiseret planlægningssystem reducerer presset på planlæggere og ledere, der i dag ofte arbejder under tidspres for at få vagtplaner til at gå op. Systemet skaber bedre forudsigelighed, mere lige fordeling af opgaver og mere medarbejdertilfredshed.

Borgerkvalitet:

Borgerne vil opleve større stabilitet i besøgstider og kendte ansigter, da systemet optimerer for kontinuitet og minimerer variationer i planlægningen. Det bidrager til tryghed og kvalitet i plejen.

Klima:

Reduktion af transportafstande og tomkørsel forventes at give et mærkbart fald i kommunens CO2-aftryk. Projektet bidrager dermed til den grønne omstilling i driften.

Tidsplan:

Fase	Periode	Hovedaktiviteter
Fase 1 – Analyse og forberedelse	01.11.2025 – 28.02.2026	Kortlægning af arbejdsgange, datagrundlag, behovsafdækning, leverandørscanning og business case
Fase 2 – Teknologiudvælgelse og implementering	01.03.2026 – 31.10.2026	Udbud eller markeds dialog, pilotafprøvning i ét distrikt, uddannelse og ibrugtagning
Drift og gevinstmåling	01.11.2026 – 31.12.2027	Løbende monitorering af effekter, tilpasning og forankring i driften

Prognosticerede omkostninger til projektet:

Fase	Udgift
Fase 1 – Undersøgelse, dataopsamling og analyse samt forberedelse	Ca. 200.000 DKK
Fase 2 – Implementering	300-500.000 DKK

Drift	300-500.000 DKK årligt
-------	---------------------------

Økonomi

I forbindelse med afdækningen af mulighederne for databaseret ruteplanlægning har der været kontakt til en mindre håndfuld leverandører.

Udgifter til, dataindsamling og bearbejdning mm. er prognosticeret til kr. 100.000, samt køb af ekstern analyse mm. kr. 100.000.

Indstilling

Det indstilles at udvalget bevilger kr. 200.000 fra udvalgets udviklingspulje, til gennemførelse af fase 1.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Punkt 6: Åben orientering

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Åben orientering til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. november 2025.

1. Oversigt over antal medarbejdere i borgernes hjem.
2. Ledige pleje- og ældreboliger
3. Årshjul

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årshjul Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 6. november 2025.

Ledige pleje- og ældreboliger pr. den 28. oktober 2025.

Oversigt over antal medarbejdere i borgerens hjem 2025_UA.pdf

Punkt 7: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-17-24

Intet

Punkt 8: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. november 2025.

Beslutning

Godkendt.