

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 15:30

Mødested Eksternt lokale

Mødedeltagere Karin Riishede, Majken Andersen, Jes Rønn Hansen, Kim Lund, Lars Vigsø, Ulla Sørensen, Louise Gade Ellekrog

Indholdsfortegnelse

1. budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Handleplaner for underskudsafvikling under Social- og Sundhedsudvalget for regnskab 2025.....	5
Politiske mål - drøftelse af udvalgets 4-årige mål.....	9
Audits i henhold til opretholdelsen af kvaliteten i social og sundhedsforvaltningen.....	10
Sundhedsprofilen 2025.....	12
Orienteringssag - præsentation af 4Kløveren – et uvisiteret tilbud i Social og Handicap.....	14
Orientering.....	15
Underskriftsside.....	16

Punkt 19: 1. budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 for Social- og Sundhedsudvalget

2026-003142

Beslutning

Godkendt.

Præsentation

Økonomiafdelingen har i samarbejde med Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet 1. budgetopfølgning pr. 31. marts. 2026 for Social og Sundhedsudvalgets område.

Resultaterne af opfølgningen gennemgås i denne sag. I forbindelse med budgetopfølgningen fremlægges 3 bevillinger vedrørende flytning af driftsbudget mellem politikområder indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område.

Forvaltningen indstiller

At 1. budgetopfølgning pr. 31.03.2026 godkendes.

At der for 2026 samt overslagsår gives en negativ tillægsbevilling på Social og Psykiatri på -0,130 mio. kr. som følge af at der er flyttet 1 sag fra Myndighed Social og Psykiatri til plejehjemsområdet på senior og sundhed. Bevillingen modsvares af en tilsvarende positiv tillægsbevilling på 0,130 mio. kr. Senior og Sundhed.

At der for 2026 samt overslagsår gives en negativ tillægsbevilling på Social og Psykiatri på -0,238 mio. kr. som følge af udmøntning af effektiviseringspulje på SSU's område. Bevillingen modsvares af en tilsvarende positiv tillægsbevilling 0,238 mio. kr. på Kvalitet og sammenhæng.

At der for 2026 samt overslagsår gives en negativ tillægsbevilling på -0,479 mio. kr. på Senior og Sundhed, som følge af udmøntning af effektiviseringspulje på SSU's område. Bevillingen modsvares af en tilsvarende positiv tillægsbevilling 0,479 mio. kr. på Kvalitet og sammenhæng.

Sagsbeskrivelse

På Social og Sundhedsudvalgets område forventes et samlet merforbrug på 36,3 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget.

Drift

- På Senior- og Sundhedsområdet er der et merforbrug på 8,4 mio. kr., som først og fremmest vedrører hjælpemiddelområdet under myndighed og hjemmeplejen. På hjælpemiddelområdet arbejdes der forsat ind i at sikre optimal udnyttelse af lageret af hjælpemidler og optimere indkøbsaftalerne. Samtidig arbejder hjemmeplejen med at sikre optimal vikardækning og optimering af vagtplaner og kørelister.
- På Social- og Psykiatriområdet forventes et merforbrug på 27,1 mio. kr. Merforbruget vedrører næsten udelukkende myndighedsområdet, mens der er tæt ved balance på institutionsniveau. Merforbruget skyldes forsat en ubalance mellem udgifter og budget videreført fra 2025 grundet bl.a. stigende takster og dyrere sager. Merforbruget er bredt funderet på midlertidige og længerevarende botilbud og BPA-ordninger. Der arbejdes internt med at nedbringe udgifterne hertil via Påskeplanen, som blev præsenteret for udvalget i foråret 2025.

Anlæg

Der forventes på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på 46,5 mio. kr. i forhold til den korrigerede anlægsramme på 34,231 mio. kr. inkl. over-/underskud. Mindreforbruget skyldes primært at udvidelsen af Teglgårdshuset indstilles til ophør og at erstatningsbyggeri dagbeskæftigelse Fælleshåb periodeforskydes til et senere tidspunkt. Nedrivning og renovering af Kongshøj færdiggøres januar 2027.

Flytning af driftsbudget mellem politikområder

I forbindelse med behandlingen af 1. Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 fremlægges 3 bevillinger. Jævnfør gældende delegerings- og kompetencefordelingsplan har et stående udvalg bemyndigelse til at træffe afgørelse om flytning af driftsbudget mellem 2 eller flere politikområder indenfor samme udvalg. Det handler om udmøntninger af en effektiviseringspulje og en opgaveflytning i forbindelse med en borger fra Social- og psykiatriområdet er flyttet på plejehjem.

Økonomi

Se vedhæftede bilag.

Høring

Ingen høring

Bilag

1. BO 2026 - SSU

Punkt 20: Handleplaner for underskudsafvikling under Social- og Sundhedsudvalget for regnskab 2025

2026-005118

Beslutning

Alle indstillingerne er godkendt.

Præsentation

I henhold til de økonomiske styringsprincipper for Middelfart Kommune skal der hvert år udarbejdes en skriftlig handleplan for budgetenheder, som har akkumuleret et underskud på mere end 5% af driftsbudgettet.

For enheder, der er inde i "underskudsafvikling via handleplan", skal der endvidere følges op på handleplanerne, indtil underskuddet er fuldt afviklet.

Forvaltningen indstiller

- At handleplanen for myndighed Social og Psykiatri bliver godkendt
- At handleplanen for Skovbakken bliver godkendt
- at handleplanen for Sygepleje og Sundhedsklinikker bliver godkendt.
- at handleplanen for Sundhed og Træning bliver godkendt.
- at handleplanen for Kost og ernæring bliver godkendt.
- at handleplanen for Myndighed Senior og Hjælpebidler bliver godkendt.
- at handleplanen for Plejehjem og Dagcenter bliver godkendt.
- at handleplanen for Hjemmepleje bliver godkendt.

Sagsbeskrivelse

Byrådet har i de økonomiske styringsprincipper vedtaget, at de enkelte budgetenheder maksimalt må overføre et underskud på 5% af driftsbudgettet. Overskrides grænsen, skal der udarbejdes en politisk godkendt handleplan med henblik på at sikre, at underskuddet afvikles.

Regnskabsopgørelsen for 2025 med tilhørende over-/underskudsopgørelse foreligger nu.

Opgørelsen viser, at 6 decentrale budgetenheder under Senior og Sundhed og 2 budgetenheder under Social og psykiatri på Social- og Sundhedsudvalgets område har et opsparet underskud, som overstiger 5% af budgetsummen.

Økonomi

Handleplanerne for de 6 områder fremgår nedenfor.

(For en mere detaljeret indholdsgennemgang af handleplanselementerne se de til sagen vedhæftede bilag).

Myndighed Social- og psykiatri

I foråret 2025 blev Påskeplanen præsenteret, som handleplan på den uholdbare økonomiske situation i myndighedsøkonomien. Påskeplanen indeholder en række indsatser, som skal sikre balance mellem budget og udgifter først og fremmest ved at reducere antallet af borgere på bosteder. Indsatserne er efterfølgende igangsat i social- og psykiatriafdelingen m.fl..

For at sikre budget i balance arbejdes der med følgende indsatser:

1. Fra bosted til eget hjem (alle aldersgrupper inkl. ældre til plejehjem).

Indsatserne på området består derfor i:

- Sagsbehandlere gennemgår borgere på bosteder og finder egnede til at flytte i egen bolig.
 - Kompetenceudvikling af myndighed og bostøtte indenfor bl.a. autismeområdet så det er muligt at give støtte i egen bolig til målgruppen.
2. Udbygning af bostøtte og værestedskapacitet samt aktivitetsvifte i dagbeskæftigelsen for at kunne rumme og understøtte borgere i eget hjem.

Indsatserne på området består derfor i:

- Udvidelse af bostøttens åbningstid og styrkelse af de faglige kompetencer hos medarbejderne.
 - Udvidelse af Multihusets målgruppe og skabe nye tilbud, der gør det attraktivt at benytte for flere borgere. Det gælder f.eks. Møbelcentralen og aktiviteterne på gården på Nørregade 140 i Ejby.
3. Udvidet ungeindsats (øget mestningsfokus på tværs af børn, unge og voksenindsatser så der fra starten kan arbejde med målet om, at borgerne skal bo i eget hjem).

Indsatserne på området består derfor i:

- Fælles kompetenceudviklingsforløb hvor både bostøtter, ungekonsulenter og familiekonsulenter inddrages, således at flere unge mennesker med forskellige sociosociale udfordringer vil kunne mestre at bo i egen bolig med en relevant udviklingsorienteret støtte fremfor visitering til botilbud.
4. Forenkede arbejdsgange, styrkede samarbejde mellem sagsbehandlere og bostøtte samt skærpet fokus på takstforhandling.

Indsatserne på området består derfor i:

- Smidigere visitation hvor sagsbehandlerne får mulighed for at visitere direkte til kommunens egen bostøtte uden behandling på visitationsmøder.
- Fælles kompetenceudvikling for at sikre fælles viden om hvilke indsatser, der er mulighed for at skabe i bostøtten bl.a. som alternativ til private leverandører.
- Tættere samarbejde – f.eks. gennem deltagelse på teammøder og lignende for at styrke det daglige samarbejde.
- En medarbejder er kompetenceudviklet til at kunne fungere som kontraktforhandlere der specialiseres til at kunne forhandle og genforhandle kommunens kontrakter vedr. botilbud.

Det forventes at ovenstående tiltag vil tage tid at implementere og som følge af gældens størrelse vil afdragsperioden være lang.

Skovbakken

Skovbakkens budget er styret via en beregnet takst, der tager udgangspunkt i de faktiske og forventede udgifter på botilbuddet. Taksten er defineret af beboernes støttebehov og skal bruges til at levere den nødvendige støtte til borgerne. Taksten skal genberegnes en gang årligt og er underlagt en lang række krav både lovgivningsmæssigt samt udarbejdet i regi af Socialdirektørforum for at sikre en ensartet og gennemskelig takststruktur på tværs af kommunerne i regionen. Ved hver takstberegning skal kommunen indregne både forventet løn- og driftsudgifter mm. Viser regnskabsresultatet en større difference fra det forventede udgiftsniveau, må kommunen indregne dette i næste års takstberegning. I tilfælde af merforbrug kan taksten øges, og ved mindreforbrug skal taksten reduceres. Som følge af de sidste års stigende takster, er det besluttet i fællesskab med Socialdirektørforum, at taksterne i kommunerne så vidt muligt holdes i ro, og maksimalt stiger med den forventede pris- og lønfremskrivning.

Idet Skovbakken er takstfinansieret og budgettet derfor beregnet ud fra faktiske behov, er det kun muligt at underskudsafviklingen foregår i to spor. Det første spor ligger i selve takstberegningen. Her er det muligt at indregne alt merforbrug, der overstiger 5% af budgettet, hvilket svarer til 6,4 mio. kr. Dette medfører dog en stigning i taksten udover det fastsatte i Socialdirektørforum.

På Skovbakken er der pt. 26 indskrevet borgere, hvoraf 12 er fra Middelfart og 14 borgere fra andre kommuner (de to sidste, der flytter fra det lukkede hus, er fra andre kommuner). Ved en takststigning vil både Middelfart Kommune og de øvrige bopælskommuner skulle deles om finansieringen af underskuddet via myndighedsbudgetterne. De resterende 0,8 mio. kr. afvikles ved optimering af arbejdsgange på Skovbakken, som er mulige grundet sammenlægningen med Fælleshåb, der efterfølgende indregnes som en reduktion i taksten. Selve underskudsafviklingen sker derfor under myndighedsbudgettet.

Kommunal sygepleje og Sundhedsklinikker

Det opsparede underskud på den kommunale sygepleje er opstået igennem flere år, men særligt igennem de seneste år. Den samlede gæld i sygeplejen er på 25,649 mio. kr. I 2023 blev der udarbejdet en sikringsplan for budgetoverholdelse for sygeplejen. Planen betød at puljen til de uddelegerede sundhedslovsydelsers blev flyttet til hjemmeplejen. Merforbruget i forhold til uddelegerede sundhedslovsydelsers er reduceret og som følge deraf flyttes puljen tilbage til sygeplejen. Sygeplejen deltager i 2 EU-projekter. Der er en forsinkelse på ca. et halvt år i forhold til betaling for de indsatser sygeplejen leverer ind i projektet. Det er en af årsagerne til merforbruget i 2025.

Der forventes balance i 2026 og at der kan afdrages 0,900 mio. kr. på gælden i 2027 som følge af periode forskydning på de 2 projekter. I 2028 og 2029 forventes det at der kan afdrages 0,600 mio. kr. årligt. Sundhedsreformen vil få indflydelse på sygeplejen derfor kan der komme justeringer af planen i de kommende år.

I forbindelse med regnskab 2029 vil der blive udarbejdet en ny handleplan for at afdrage yderligere på gælden.

Sundhed og Træning

I 2023 blev der udarbejdet en sikringsplan for budgetoverholdelse for sundhed og træning. Planen er blevet overholdt for 2025. Der er således afdraget 0,340 mio. kr. på gælden. Der overføres en gæld på 3,465 mio. kr. til 2026. Planen er at der i 2026 til 2029 afdrages på gælden med 0,250 mio. kr. om året. Der vil blive holdt igen i forhold til ansættelse og driftsudgifter. For 2030 skal der udarbejdes en ny plan for resten af gælden.

Kost og ernæring

Det opsparede underskud på kost og ernæring er opstået i 2022 og 2023. Det samlede underskud er på 1,648 mio. kr. I 2023 blev der udarbejdet en sikringsplan for budgetoverholdelse for kost og ernæring. Planen har betydet at alt den varme mad til kommunens plejehjem nu produceres i køkkenet på Fænøsund Plejehjem. På den måde har det været muligt at reducere i antallet af medarbejdere. I 2025 har det lykket at afdrage 0,191 mio. kr. på gælden. Det forventes at det er muligt at afdrage med 0,200 mio. kr. årligt ind til gælden er væk i 2033.

Myndighed senior og hjælpemidler

Myndighed senior og hjælpemidler har en samlet opsparet gæld på 6,913 mio. kr.

I 2025 lykkes det ikke at holde handleplanen for underskudafvikling som i 2023 og 2024. Området kom ud med et merforbrug på 3,777 mio. kr. som særligt kan tilskrives en stigning i udgifterne til hjælpemidler. 2025 var præget af dyre enkeltsager i forhold til biler, boligindretning og proteser og SBH-kørsel.

I 2023 blev der udarbejdet en sikringsplan for budgetoverholdelse for Myndighed ældre og hjælpemidler. Indsatserne fra sikringsplanen har haft en virkning særligt i forhold til bedre lagerstyring og øget genbrug af hjælpemidler, samt fokus på billigst bedst egnede produkter (indkøbsaftaler) i et tættere samarbejde mellem sagsbehandlere og hjælpemiddeldepotet. Forvaltningen holder fast i handleplanen, men vil løbende afsøge nye muligheder for besparelser og effektiviseringer. Det forventes at gælden er afviklet i 2032.

Hjemmeplejen

Det opsparede underskud i hjemmeplejen er især opstået i perioden 2022-2025. Den samlede opsparede gæld er på 20,340 mio. kr. Det lykkes ikke hjemmeplejen at overholde sikringsplanen for 2025. Merforbruget blev 3,0 mio. kr. større end forventet. De primære forklaringer har været et meget højt sygefravær og implementering af helhedspleje (ældrereformen) som har kostet ekstra ressourcer.

Der er lavet en revideret plan for at sikre balance i hjemmeplejen. Puljen til uddelegeret sundhedslovsydelser er flyttet tilbage til sygeplejen som forventes at komme i mål med at sikre balance i 2026. Dernæst er rengøringsteamet lukket pr. 1. marts 2026 og opgaverne er tilbage i hjemmeplejen, som skal varetage rengøringsopgaverne uden at ansætte nye personaler. Sidst men ikke mindst vil man i løbet af 2026 implementere et system, som bruger kunstig intelligens til at lave kørelister for hjemmeplejen. Erfaringer fra andre kommuner viser at der både spares tid i forhold til planlægningsopgaven og at køretiden reduceres. Sideløbende arbejdes der på at nedbringe sygefraværet. Der forventes først fuld effekt af handleplanen i 2027 hvor der afdrages på gælden med 0,800 mio. kr. årligt.

Plejehjem og Dagcenter

Det opsparede underskud på plejehjem og dagcentre er især opstået i perioden 2022-2025. Den samlede opsparede gæld er på 24,255 mio. kr. I 2023 blev der udarbejdet en sikringsplan for budgetoverholdelse for plejehjem og dagcenter. Planen har betydet at der er blevet arbejdet meget med nye vagtplaner i forhold til bemanning i de forskellige vagtlag og så er der stor fokus på vikarforbruget. Der forventes balance i 2026.

Det er forudsat at hver plejehjem i gennemsnit afdrager 0,125 mio. årligt af gælden og at dagcenter samt fællesområdet afdrager 0,100 mio. kr. årligt. Samlet afdrag på gælden i 2026-2030 er 4,400 mio. kr. Fra 2031 skal der laves en ny plan.

Høring

Ingen høring.

Bilag

Handleplan for underskudsafvikling - Skovbakken

Handleplan for underskudsafvikling - Myndighed Social og Psykiatri

Handleplan for underskudsafvikling Sundhed og Træning 2025

Handleplan for underskudsafvikling plejehjem og dagcenter 2025

Handleplan for underskudsafvikling Myndighedsområdet for ældre og hjælpemidler 2025

Handleplan for underskudsafvikling Kost og ernæring 2025

Handleplan for underskudsafvikling Kommunal sygepleje og sundhedsklinikker

Handleplan for underskudsafvikling hjemmepleje 2025

Punkt 21: Politiske mål - drøftelse af udvalgets 4-årige mål

2025-014268

Beslutning

Politiske mål er drøftet. Kommer i endelig form til godkendelse på udvalgets møde i maj.

Præsentation

Alle udvalg fortsætter i april drøftelsen af udvalgets politiske mål for byrådsperioden.

Forvaltningen indstiller

- at udvalget fortsætter drøftelsen af de politiske mål med henblik på færdiggørelse af målene.

Sagsbeskrivelse

Parallelt med arbejdet med ny vision udarbejdes nye 4-årige politiske mål i hvert udvalg.

Udvalget fortsætter drøftelsen af udvalgets politiske mål på aprilmødet med henblik på at færdiggøre målene frem mod maj-møderne.

Når de nye mål er formuleret i udvalgene, samles og vedtages de efterfølgende i Byrådet.

Tids- og procesplan for de politiske mål

Udvalgene modtog til møderne i februar anbefalingerne fra de afgåede udvalg/byråd med henblik på forberedelse af drøftelserne af nye mål i marts-møderne. Anbefalingerne er vedlagt på ny.

Der skete en første drøftelse af udvalgets politiske mål på alle udvalgsmøder i marts med det sigte at indkredse de emner, som udvalget vil arbejde videre med i forhold til udformning af de politiske mål. De udpegede hovedemner for alle udvalg er vedlagt.

Der sker en tværgående drøftelse af udvalgenes hovedtemaer på byrådsseminar d. 26.-27. marts.

Der sker en anden drøftelse af udvalgets politiske mål på alle udvalgsmøder i april.

Der sker en endelig behandling på møder i alle udvalg i maj, hvorefter Byrådet kan vedtage de samlede politiske mål i juni.

Økonomi

Ingen.

Høring

Ingen.

Klima & bæredygtighed

Klima og bæredygtighed bør indgå i alle udvalgenes drøftelser og kan, hvor det er relevant, udmøntes i konkrete klima- og/eller bæredygtighedsmål indenfor udvalgets område.

Behandlingsplan:

Social- og Sundhedsudvalget den 14. april 2026

Bilag

Politiske mål 2022-2025 med anbefalinger til det nye byråd

Oversigt over udvalgenes valgte hovedemner for politiske mål

Punkt 22: Audits i henhold til opretholdelsen af kvaliteten i social og sundhedsforvaltningen

2026-005545

Beslutning

Sagen er taget til orientering. Udvalget bakker op om metodetilgang og afrapportering en gang årligt.

Præsentation

Frem til og med juli 2025 har Byrådet været forpligtet til at gå tilsyn på borgere der modtager hjælp efter servicelovens § 83 og 83 a.

Med indførelsen af den nye Ældrelov pr 1/7 2025 forsvandt denne forpligtelse, da opgaven blev overtaget af det nye nationale ældretilsyn, som ca. hvert 5 år vil gå tilsyn på en kommunal enhed.

Sundhedsfaglige tilsyn føres som hidtil af styrelsen for patientsikkerhed. Der foretages som oftest fokuserede tilsyn på enkelte dele fx medicin. Styrelsen for patientsikkerhed kommer til ca. 10 % af landets behandlingssteder om året.

Forvaltningen indstiller

at udvalget tager sagen til orientering, og hertil

at udvalget drøfter særlige fokus punkter/ emner ifm. interne audits

at udvalget drøfter tilgangen til afrapporteringen

Sagsbeskrivelse

Frem til 2025 har Social- og sundhedsforvaltningen ført tilsyn på borgere der modtager hjælp efter servicelovens § 83 og 83 a. Med indførelsen af den nye ældrelov vil der alene ca. hvert 5 år blive foretaget et tilsyn på en enhed.

Social og sundhedsforvaltningen indfører derfor på denne baggrund,

- At der foretages audit på ældre – og serviceloven på plejehjem og i helhedsplejen.
- At disse audits udføres efter ældretilsynets markører med vægt på selvbestemmelse, tillid mellem borger, medarbejder og leder, inddragelse af civilsamfund (se bilag)
- At der bliver gået hos 2 plejehjem og 2 helhedsplejegrupper årligt.
- At der i samarbejde med personalet udføres audit på journalerne
- At ældreråd og handikapråd fortsætter med at lave kvalitetsbesøg (se Bilag) i samme rul som kvalitetsteamets audit på plejehjem.
- At kvalitetsteamet går sygeplejefaglige audits på plejehjem, helhedspleje og botilbud
- At disse audits udføres efter styrelsen for patientsikkerheds målepunkter. (se Bilag)
- At der i samarbejde med personalet udføres audit på journalerne
- At disse audits udføres 6 gange om året. 2 på plejehjem, 2 på botilbud og i 2 helhedsplejegrupper.

Dette arbejde varetages af kvalitetsteamet i Kvalitet og Sammenhæng mhp. at understøtte kvaliteten og skabe læring på tværs i social og sundhedsforvaltningen. Dette team varetog også de tidligere kommunale tilsyn.

I forbindelse med planlægningen og udarbejdelsen af interne audits mv, ønskes en tilkendegivelse på, hvorvidt Social og sundhedsudvalget har særlige fokus punkter, som der ønskes at der medtages i ovenstående audits, således at der kan lægges et ekstra målepunkt/markør ind i begge audits.

Hertil ønskes ligeledes en tilkendegivelse på, hvorvidt Ældrerådet skal deltage i tilsyn/ audits, som hidtil.

Det foreslås afslutningsvist, at kvalitetsteamet 1 gang årligt laver en afrapportering til Social – og sundhedsudvalget på kvaliteten for det forgangne år.

Bilag

Plejeområdedet, version 2026.01.16

Vurderingskoncept - ældretilsyn

Punkt 23: Sundhedsprofilen 2025

2024-017131

Beslutning

Udsat til næste møde.

Præsentation

Sundhedsprofilen er Danmarks største spørgeskemaundersøgelse vedr. sundhed. Undersøgelsen gennemføres hvert 4. år. De primære resultater for Middelfart Kommune præsenteres og sammenholdes med regionale data i denne sag.

Forvaltningen indstiller

Forvaltningerne (Børne- og Ungeforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen) indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning
- Udvalgene drøfter, hvordan resultaterne kan bidrage til planlægning af sundhedsfremmende indsatser

Sagsbeskrivelse

Sundhedsprofilen anno 2025 blev lanceret d. 11/3 2026, og er den 5. i rækken af sundhedsprofiler. Sundhedsprofilens data kan med fordel anvendes som baggrundstæppe for igangsættelse af interventioner og initiativer, der kan fremme sundheden bredt i kommunen.

Sundhedsprofilen viser overordnet, at syddanskerne over de sidste 15 år er blevet mere syge, har fået et dårligere mentalt helbred og er blevet mere overvægtige. På den positive side ser vi nu en effekt af rygepolitikkerne og –indsatserne, via et kraftigt fald i antallet af dagligrygere.

Generelt ses en stor motivation for at ændre sundhedsvaner, med fokus på en sund livsstil, også blandt meget syge borgere (f.eks. KOL-borgere).

Udvalgte grafer er vedlagt som bilag. Der gøres opmærksom på, at vi ikke har lokale, aldersspecifikke data.

Middelfart data:

Helt overordnet viser data fra Middelfart, at borgerne i Middelfart svarer mere positivt sammenlignet med Region Syddanmark, og er stabile i svarangivelserne år for år.

Nedenstående er udelukkende nedslag i rapporten:

Selvvurderet helbred og mental sundhed (bilag slide 32 - 49)

- Ca. 80 % af Middelfarterne er stadig overordnet tilfredse med deres selvvurderede helbred og livskvalitet
- I forhold til mental sundhed, angiver Middelfarts borgere generelt en mere positiv score end gennemsnittet i Region Syddanmark.
- De regionale data viser dog, at der særligt blandt unge fortsat ses stigning i mistrivsel og ensomhed men at tallet falder, jo ældre man bliver.
- Hver 4. borger i Middelfart scorer højt på stressskalaen.
- Flere benytter sociale medier dagligt eller flere gange dagligt end tidligere Det betyder dog ikke nødvendigvis, at der er tegn på et problematisk brug af sociale medier.

KRAM faktorer (bilag slide 3 - 27)

- Færre ryger dagligt, og lidt færre end sidst bruger mindst ét tobaks- eller nikotinprodukt.
- Borgere i Middelfart drikker lidt mere alkohol og energidrik end gennemsnittet i Region Syddanmark. Der er dog en reduktion i andelen af mennesker, der drikker mere end 10 genstande om ugen.

- Over halvdelen af borgerne i Middelfart kommune opfylder ikke Sundhedsstyrelsens minimums anbefalinger ift. fysisk aktivitet (30 minutters motion om dagen). Samtidig er over halvdelen af byens borgere overvægtige i en større grad end tidligere, samtidig med, at andelen af svært overvægtige er steget over de sidste 15 år (20%).
- Der ses en tendens for øget fysisk aktivitet for den ældre målgruppe og et fald i stillesiddende adfærd.

Kronisk sygdom og langvarige smerter (bilag, slide 29-30):

- Der ses en stigning, både i Middelfart og i Region Syddanmark, ift. alle kroniske sygdomme, der spørges til i undersøgelsen. Det kan hænge sammen med den demografiske udvikling – at der bliver flere ældre.

Sundhedsadfærd og uddannelse

- Når vi ser på uddannelse og sundhedsadfærd for Middelfart Kommune ser vi samme mønster som på nationalt plan. De borgere med kortest uddannelse har tilsvarende en mere usundt adfærd. I Middelfart Kommune er der fokus på sundhedsdata i de sundhedsfremmende forløb. Data anvendes bl.a. til at få indblik i, om alle uddannelsesniveauer modtager sundhedsfremmende indsatser

Hvad så nu?

Data viser, at der stadig er brug for en fælles, bred indsats for at styrke sundheden, på tværs af fagområder og aldersgrupper. Mange borgere ønsker at styrke deres egen sundhed, hvilket vi har mulighed for at bidrage til i kommunen – både med digitale og fysiske tilbud, aktiv byplanlægning og videreudvikling af tværgående indsatser.

Som eksempel viser udviklingen i fysisk aktivitet for den ældste aldersgruppe, at vi er på rette vej, og bør fortsætte de gode indsatser på ældreområdet, der imødekommer den demografiske udviklings potentielle udfordringer. Omvendt kan der med fordel lægges ekstra fokus på fysisk aktivitet for den yngre målgruppe, da der i disse data ses en modsatrettet tendens.

Sundhedsprofilen bidrager med data på sundhedsområdet, hvilket med fordel kan suppleres af data fra f.eks. de nationale spørgeskemaundersøgelser; ”Danmark i bevægelse”, Den nationale trivselsmåling, den kommende Børne- og Ungeprofil (der forventes at komme i løbet af det næste års tid), suppleret med lokale data på Ældreområdet (WIPP 360).

Med afsæt i data drøfter udvalgene, hvordan der laves en målrettet, fælles, langsigtet sundhedsfremmende indsats. dette kan f.eks. være via styrket fokus på fællesskaber, inspirerende kultur- og idrætsfaciliteter, samarbejde med skoler, plejehjem og botilbud mv., for at styrke den mentale sundhed, fremme muligheder for bevægelse i fritiden mv.

Sagens forløb

13/04/2026 Skoleudvalget

Udsættes til majmødet for at følges med BKF- og SSU-udvalgene

Bilag

skabelon_middelfart

Punkt 24: Orienteringssag - præsentation af 4Kløveren – et uvisiteret tilbud i Social og Handicap.

2026-003345

Beslutning

Udsat til næste møde.

Præsentation

Social og Psykiatri præsenterer på mødet det uvisiterede tilbud 4Kløveren.

Forvaltningen indstiller

Social og Psykiatri indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

I starten af 2018 etablerede Middelfart Kommune det uvisiterede tilbud 4Kløveren.

4Kløveren blev etableret efter Servicelovens § 79 som et forebyggelsestilbud, hvor kommunen kan iværksætte rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer. Tilbuddet skal desuden fremme den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv, lette den daglige tilværelse, forbedre livskvaliteten og støtte borgeren i at kunne klare mest muligt selv.

Fra starten har et af formålene med 4Kløveren været at yde gratis, uforpligtende og anonym rådgivning og vejledning til borgere, der har brug for hjælp. Et af målene er også at gøre kommunens mindre indsatser hurtigere og mere fleksible. I 4Kløveren kan borgeren få tilbudt kortere (1-5 uger) eller længere (6-12 uger) samtaleforløb og samtalerne kan stort set altid sættes i værk i den samme uge, som borgeren henvender sig. Der arbejdes ud fra den motiverende samtale som metode og med en rehabiliterende tilgang.

I 4Kløveren vurderer de socialfaglige medarbejdere borgerens umiddelbare behov for støtte efter princippet; ingen afvisning uden anvisning. Borgeren støttes i at komme videre i en hverdag, der aktuelt er svær at overskue for borgeren. 4Kløveren kan guide borgeren til de kommunale eller frivillige tilbud alt efter, hvad situationen kalder på. Borgere med varigt støttebehov guides til Social Myndighed. Denne tilgang til borgerne betyder, at dem, der kan hjælpes videre med god rådgivning og en afgrænset indsats, vil få hurtig hjælp. Samtidig frigives tid i Social Myndighed til at tage hånd om de borgere, der har et større og mere langvarigt støttebehov.

Der er 4,5 medarbejdere i 4Kløveren. Ledelsesmæssigt er de tilknyttet teamlederen i Social Myndighed. Der er et tæt samarbejde med de opsøgende medarbejdere fra Bostøtten, der er i kontakt med de mest udsatte borgere.

Tilbuddene i 4Kløveren er frivillige indsatser, hvor der ikke stilles krav om fremmøde fra borgerne. Hensigten er endvidere, at 4Kløveren ikke skal være et værested med tilknyttet socialpædagogisk personale, da målet er at hjælpe borgerne hurtigst muligt videre til andre tilbud.

På udvalgsrådet vises en kort filmpræsentation af Firkløveren.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Høring

Sagen har ikke været i høring.

Klima & bæredygtighed

Ingen bemærkninger.

Behandlingsplan:

Social- og Sundhedsudvalget den. 10. marts 2026

Punkt 25: Orientering

Beslutning

Udvalget er orienteret om klippekortordningen.

Punkt 26: Underskriftsside

Beslutning

Præsentation

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på "Godkend".