

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget d. 04-05-2026

Mødedato	Mandag d. 04. maj 2026 kl. 09:00
Mødested	Mødelokale 2, Rådmandshaven 20
Mødedeltagere	Hanne Sørensen, Pernille Steen, Mikkel Lerrin Schannong, Julie Kleis, Linda Frederiksen, Nickolai Hamann , Anette Brix

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering vedr. analyse af organisering af hjemmeplejen.....	5
Orientering om status på budgettemaanalysen vedr. plejeboligkapacitet.....	7
Lukket: Udbud af areal.....	10
Orientering om venteliste til plejebolig og omsorgsbolig.....	11
Godkendelse af regnskab 2025 for Fælleslegatet for værdigt trængende i Næstved Kommune.....	16
Orientering om befolkningens sundhedstilstand i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.....	19
Orientering om Sundhedsprofilen 2025 med særligt fokus på befolkningen i Næstved Kommune....	23
Meddelelser til orientering.....	26
Underskriftsark.....	28

Punkt 43: Godkendelse af dagsorden

43. Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kl. 9.00-10.00: I sag 44 deltager Henrik Levin Høj Wiingreen fra Deloitte.

Kl. 10.10-10.20: I sag 46 deltager Christina Heegaard Vindbæk Ballieu, juridisk chefkonsulent fra Center for Ejendomme og Indkøb.

Punkt 44: Orientering vedr. analyse af organisering af hjemmeplejen

26-004088

Bilag

Præsentation fra Deloitte

Afrapportering vedr. Analyse og driftsoptimering_rapport

44. Orientering vedr. analyse af organisering af hjemmeplejen

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Ældreområdet igangsatte i 2025 en analyse af driften i hjemmeplejeområdet med fokus på, om det er muligt at driftsoptimere. Analysen er afsluttet i foråret 2026, og udvalget får på mødet en præsentation af driftsoptimeringsanalyse af hjemmeplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældreområdet igangsatte i 2025 en analyse om driftsoptimering af hjemmeplejen. Ældre- og omsorgsudvalget får en præsentation af resultaterne af analysen.

Igangsatte handlinger

Ældreområdet er allerede i gang med forberedelserne til at afprøve dataunderstøttet ruteplanlægning for at driftsoptimere, hvilket forventes opstartet til afprøvning i foråret 2026. I forlængelse af ønsket om at optimere driftplanlægningen med et digitalt værktøj, er ældreområdet trådt ind i KLs skaleringssamarbejde omkring datadrevet ruteplanlægning. Som deltagerkommune i skaleringssamarbejdet skal ældreområdet bidrage til at udbrede og forankre datadrevet ruteplanlægning i egen drift samt deltage aktivt i fælles lærings- og vidensdelingsaktiviteter på tværs af de deltagende kommuner.

På mødet deltager Henrik Levin Hoj Wiingreen, Senior Manager hos Deloitte.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Præsentation fra Deloitte

Afrapportering vedr. Analyse og driftsoptimering_rapport

Punkt 45: Orientering om status på budgettemaanalysen vedr. plejeboligkapacitet

26-009132

45. Orientering om status på budgettemaanalysen vedr. plejeboligkapacitet

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

I budgetforliget for 2026 i Næstved Kommune er afsat 50,8 mio. kr. i 2028 til udbygning af plejehjemskapaciteten grundet betydelig stigning i antallet af ældre borgere. Heraf er afsat midler i 2026 og 2027 til projektering og analyser. Med denne sag orienteres Ældre- og Omsorgsudvalget om en plejeboliganalyse, som administrationen har igangsat i samarbejde med Komponent, og som skal fremskrive plejeboligbehovet og bidrage til beslutningsgrundlag for fremtidig kapacitetsudbygning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Af Næstved Kommunes budgetforlig for 2026 (pkt. 2.6.2) fremgår, at der, grundet den demografiske udvikling med en stigende ældrebefolkning og deraf fortsat stor efterspørgsel på plejehjemspladser, skal afsættes 50,8 mio. kr. i 2028 til udbygning af plejehjemskapaciteten. Som et led heri, er der afsat midler til projektering, forundersøgelser og analyser i i hhv. 2026 og 2027.

Med denne sag forelægges udvalget status på en plejeboliganalyse, som administrationen har i gangsat i forlængelse af ovenstående. Analysen udarbejdes i samarbejde med Komponent og indeholder en fremskrivning af behovet for plejeboliger samt handlemuligheder på kort og lang sigt ift. at imødekomme plejebehovet hos de borgere, der søger plejebolig. Analysen skal således bidrage til at danne et solidt beslutningsgrundlag for planlægning af kommunens plejeboligkapacitet.

Plejeboliganalysens indhold og tidsplan

Indhold

Plejeboliganalysen består af 4 delelementer:

- 1) Analyse af nuværende visitationspraksis og visitationskriterier samt udarbejdelse af input til nye kriterier og tilpasset praksis. Formålet hermed er at skabe et grundlag for at vurdere, hvordan ændret visitationspraksis vil kunne påvirke plejeboligbehovet.
- 2) Kortlægning af den nuværende plejeboligkapacitet - herunder driftsøkonomi, belægning, søgning og sammensætning af tilbud. Formålet hermed er at skabe overblik over den nuværende kapacitet, bl.a. ift. omkostninger, typer af kapacitet, kapacitetsudnyttelse, søgning til plejecentre og ventelister.

3) Fremskrivning af plejeboligbehovet ved nuværende visitationspraksis samt korrigeret for foreslåede ændringer/tilpasninger i visitationskriterier og -praksis. Formålet hermed er at udarbejde et grundlag for planlægningen af kommunens plejeboligkapacitet og muligheder for at imødekomme plejeboligbehov - på både kort og lang sigt.

4) Med afsæt i ovenstående 3 delelementer, identificeres kommunens konkrete handlemuligheder ift. at dække fremtidige plejeboligbehov.

Tidsplan

Plejeboliganalysen er igangsat i marts og forventes færdig i starten af juni.

Den samlede analyse vil blive præsenteret for udvalget på augustmødet og vil indgå som materiale til Byrådets budgetseminar i august 2026.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger, men forudsætter, at projektering, forundersøgelser og analyser afholdes inden for de afsatte midler.

Punkt 46: Lukket: Udbud af areal

26-006386

Punkt 47: Orientering om venteliste til plejebolig og omsorgsbolig

03.10.00-A00-1-13S

Bilag

Udvikling i venteliste til pleje - og omsorgsbolig 2023-2026 11330028_4039953_0

47. Orientering om venteliste til plejebolig og omsorgsbolig

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Ældre- og Omsorgsudvalget får halvårligt en orientering om ventelister og ventetider til pleje- og omsorgsboliger i kommunen med henblik på løbende at tilvejebringe datagrundlag for beslutning om en eventuel tilpasning af antallet af pladser og plejeboliger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget får 2 gange årligt orientering om udviklingen i ventelisten til plejeboliger for at kunne igangsætte tilpasninger, hvis det er nødvendigt. I 2015 gennemførte KL's konsulentvirksomhed (KLK) en analyse af plejeboligbehovet i Næstved Kommune, som estimerede behovet for plejeboliger i 2024 til mellem 625 og 675 plejeboliger. Der er igangsat en ny analyse af plejeboligkapaciteten i kommunen, som forventes færdig i andet kvartal 2026.

Opstramning af ud- og indflytningsproces

Ældreområdet har sammen med NKBolig igangsat en proces i starten af 2026, for at stramme op på processen omkring ud- og indflytning i plejeboliger. Dette har været for at sikre mere effektiv udnyttelse af boligerne, så borgere på venteliste hurtigere kan tilbydes en bolig, og samtidig giver det en mere stabil drift på plejehjemmene.

Ældreområdet har indhentet erfaring fra andre kommuner og har udarbejdet et nyt flow for udflytning, klargøring og indflytning i plejebolig. Dette er afprøvet på 3 plejehjem i marts og april, og er blevet tilrettet ud fra erfaringerne. Det forventes udbredt til alle boliger, der tilhører NKBolig i maj. For endelig implementering skal husregler, lejekontrakter m.m. tilpasses på ekstraordinære husmøder og der skal udarbejdes tillæg til lejekontrakter.

Dialog med øvrige boligselskaber om lignende flow følger i løbet af 2. og 3. kvartal 2026.

Ny praksis

Den nye arbejdsgang omkring indflytning i plejebolig betyder:

- Borgere der skrives på venteliste til plejebolig informeres om, at de har kort svarfrist, når de får tilbudt en bolig.
- Borgere tilbydes bolig ved opringning istedet for brev og får 1-2 dage til at svare.
- Præcis indflytningsdato kan ikke nødvendigvis gives når tilbuddet om bolig gives, da det afhænger af tømning og istandsættelse, men indflytning vil typisk være inden for 1-2 uger efter tilbud om bolig er givet.
- Hvis borger står på garantiventelisten og takker nej, ryger man bagest på listen (svarende til nuværende praksis)

- Hvis borger opholder sig på midlertidig plads, skal de tage imod boligtilbuddet. Ønsker borger ikke tilbuddet vil Myndigheden i dialog med borgeren, aftale at de flyttes til egen bolig.
- Indflytning sker ikke længere kun 1. eller 15. i en måned, men når bolig er klar til indflytning.

Den nye arbejdsgang omkring udflytning/tømning af plejebolig betyder:

- Når en borger er død, skal boligen være tømt inden for 5 hverdage
- Udflytningssyn foretages senest 6 hverdage efter dødsfaldet
- Ansvar omkring opsigelse af lejemål, tømning og rengøring aftales med pårørende i en skriftlig aftale.
- Hvis borger ikke har pårørende, laver teamleder en rydningserklæring og følger gældende regler for tømning af boligen.
- Der laves en hurtig vurdering af omfanget af istandsættelsesbehovet og istandsættelsen igangsættes umiddelbart efter boet er tømt.

I processen for både indflytning og tømning af plejebolig er myndighed og teamleder i tæt dialog med borgere/pårørende for at sikre, at de i processen oplever tryghed og omsorg, inden for de nye rammer

Venteliste

I tabellen nedenfor vises udviklingen i den almindelige venteliste siden oktober 2024. Ventelisten til plejeboliger opdeles i to lister: Fritvalg og Garantiventeliste. Borgere, som vælger at søge plejebolig på Fritvalg venteliste, kan have specifikke ønsker til beliggenhed, størrelse osv., og venter således på ledige plejeboliger på et begrænset antal plejehjem. Borgere, som vælger Garantiventelisten, skal inden for 2 måneder tilbydes en bolig, men uden hensyntagen til fx størrelse, pris og beliggenhed. Der er ikke garantiventeliste for omsorgsboliger, da der ikke er lovgivningsmæssigt krav om garantiordning for denne boligtype.

	07.10.2024		07.04.2025		02.11.2025		13.04.2026	
	Fritvalg	Garanti	Fritvalg	Garanti	Fritvalg	Garanti	Fritvalg	Garanti
Almen plejebolig	34	9	37	16	52	19	44	23
Skærmet plejebolig	24	11	32	20	34	25	32	27
<i>I alt</i>	<i>58</i>	<i>20</i>	<i>69</i>	<i>36</i>	<i>86</i>	<i>44</i>	<i>76</i>	<i>50</i>
Omsorgsbolig	6	-	6	-	9	-	5	-

For længere periode for ventelistetal henvises til bilaget Udviklingen af venteliste til plejebolig 2023-2026

Den gennemsnitlige ventetid i dage for borgere på ventelisten er pt:

	Almindelig venteliste	Garantiventeliste
Almen plejebolig	429	34
Skærmet plejebolig	733	65
Omsorgsbolig	310	-

Garantiventeliste

Borgere, der er blevet visiteret til en plejebolig, kan vælge at benytte sig af en garantiordning (Lov om Social Service, §192a). Garantiordningen sikrer, at borgerne tilbydes en bolig inden for 2 måneder med indflytning senest 14 dage derefter. Hvis borger takker nej til en bolig, kan borgeren fortsætte på garantiventelisten og skal tilbydes en bolig inden for en ny 2-måneders periode. Der har over de seneste år været en udvikling, hvor flere borgere søger og får bolig via

garantiventeliste - denne udvikling følges af administrationen. I 2026 har 57 borgere indtil videre fået plejebolig via garantiordningen, mens 13 har fået plejebolig fra Fritvalg venteliste (omsorgsboliger ikke talt med).

I 2026 har det i 32 tilfælde ikke været muligt at opfylde garantien om at kunne flytte i almen eller skærmet plejebolig inden for 2 måneder og 14 dage via garantiordningen. Det er særligt i forhold til skærmede plejeboliger det er svært at opfylde garantien. De borgere, der ikke har fået opfyldt garantien har ventet:

75-90 dage: 5 borgere

>91 dage: 27 borgere

Til sammenligning fik 138 borgere i 2025 plejebolig via garantiventelisten og ud af disse var det i 57 tilfælde ikke muligt at opfylde garantien. 47 borgere fik plejebolig via Fritvalg venteliste.

Administrationen vurderer, at den nuværende ventetid og udfordringerne med at opfylde de to måneders ventetid på garantiventelisten betyder øget behov for hjælp og pleje i hjemmet, ligesom pårørende også presses af den lange ventetid. Borgere med demens risikerer at blive så kognitivt svækkede før indflytning i plejebolig, at det bliver sværere for dem at vænne sig til de nye omgivelser, når de endelig flytter.

Opstramningen omkring ud- og indflytning skal understøtte, at borgere hurtigere kan flytte ind. Samtidig afventer administrationen den eksterne analyse af plejeboligkapaciteten, som også vil afdække, om der kan justeres i visitationsprocessen for at forbedre ventetiden m.m.

Borgere der takker nej til bolig

I 2026 er der takket nej til en plejebolig 12 gange - heraf 8 gange fra borgere på garantiventeliste. Størstedelen takker nej til bolig, fordi de ønsker bolig på et andet plejehjem, boligen er for dyr, eller fordi de alligevel ikke ønsker at flytte i plejebolig - ofte fordi de ikke kan overskue situationen.

Til sammenligning blev der i 2025 takket nej til en bolig 36 gange - heraf 26 gange fra borgere på garantiventeliste.

Når borgere takker nej til boliger pga. beliggenhed, selvom de står på garantiventeliste, kan det være en indikation af, at garantiventelisten ikke bruges som tiltænkt - nemlig at borgerne pga. deres behov/funktionsniveau har brug for at flytte i plejebolig uanset beliggenhed. Borgeren har dog ret til at vælge den venteliste de selv ønsker, og de har også ret til at takke nej, og blive på ventelisten med en fornyet frist på 2 mdr. + 14 dage.

Praksis omkring midlertidige pladser og venteliste til plejebolig

Myndigheden har oplevet, at nogle borgere på midlertidige pladser takker nej til tilbud om bolig. Når borgeren bor på en midlertidig plads, skal borgeren søge plejebolig via garantiventelisten, og det kan betyde, at boligtilbuddet ikke lever op til borgers og pårørendes ønsker om fx geografisk placering. Administrationen har skærpet praksis, så borgere, der bor på midlertidig plads, skal flytte hjem i egen bolig med hjælp og pleje fra hjemmeplejen, hvis de takker nej til bolig via garantiventelisten. Dette for at de midlertidige pladser bruges som hensigten er, nemlig til midlertidige ophold fx i forbindelse med at borgere kommer hjem fra sygehus.

Antal boliger fordelt på boligtyper

Boligerne/pladserne i ældreområdet fordeler sig på tre forskellige typer. Nedenfor er oplistet, hvordan boligkapaciteten fordeler sig på typer i april 2026:

- Almene plejeboliger: 277
- Skærmede plejeboliger: 226
- Omsorgsboliger: 60 (heraf bruges én til personale)
- Midlertidige pladser (almen): 14
- Midlertidige pladser (skærmet): 15
- Akutpladser: 24

Der er pt. 4 ledige lejemål i omsorgsboligerne på Kildegårdsvej .

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Udvikling i venteliste til pleje - og omsorgsbolig 2023-2026 11330028_4039953_0

Punkt 48: Godkendelse af regnskab 2025 for Fælleslegatet for værdigt trængende i Næstved Kommune

00.06.00-K07-1-16S

Bilag

Bilag 1 - Regnskab 2025

Bilag 2 - Formål og uddelinger 2025

48. Godkendelse af regnskab 2025 for Fælleslegatet for værdigt trængende i Næstved Kommune

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (godkender), 04.05.2026

Legatregnskab for 2025 vedr. Fælleslegatet for værdigt trængende i Næstved Kommune fremlægges til udvalgets godkendelse. Ifølge fundatsen fra 1978 udgør Næstved Byråds sociale udvalg legatets bestyrelse, hvorfor Ældre- og Omsorgsudvalget skal godkende regnskabet for 2025.

Legatet kan søges året rundt og har blandt andet til formål at hjælpe familier økonomisk ved højtider, større begivenheder og aktiviteter, hvor ansøgeren ikke selv skønnes at kunne afholde udgifterne. Ansøgningerne behandles af Center for Arbejdsmarked, som foretager gennemgang og uddeling af midler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at bestyrelsen godkender og fysisk underskriver legatregnskabet for 2025 vedr. Fælleslegatet for værdigt trængende i Næstved Kommune.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Forvaltningsinstituttet har udarbejdet regnskab for 2025, som viser et resultat på 41.819,73 kr. Overskuddet skyldes bl.a. at fondens værdipapirer har givet et større udbytte og dermed mulighed for uddeling af flere midler til formålet.

Legatets likviditetsbudget viste sidste år, at der for 2025 kunne uddeles midler til formålet for 10.038 kr. Dog valgte bestyrelsen (efter anbefaling fra Forvaltningsinstituttet) ifm. godkendelse af regnskab 2024 at frigive 50% af nettokursgevinsterne til uddeling til formålet i 2025. Der er i 2025 uddelt legatportioner for i alt 28.719 kr.

Forvaltningsinstituttet har oplyst, hvor mange midler der er til uddeling for år 2026. Ifølge regnskabet er der 41.107 kr. på legatets bankkonto. Når øvrige omkostninger, herunder gebyrer og afgifter fratrækkes indestående i banken vil der kunne uddeles midler for samlet 231.008 kr. i 2026. Dette betyder, at der er væsentligt flere midler til uddeling i 2026, hvilket er videreformidlet til Center for Arbejdsmarked. Det større udbytte er opstået på baggrund af et ekstraordinært udbytte i februar 2026.

Der er vedlagt en kort beskrivelse af årets uddelinger samt hvilke formål, der kan søges midler til fra legatet i bilag 2. Ansøgningsskema og regler findes på Næstved Kommunes hjemmeside. Det er Center for Arbejdsmarked, som behandler ansøgningerne og træffer beslutning om uddelinger.

Forvaltningsinstituttet beder bestyrelsen om at underskrive regnskabet fysisk for 2025 (bilag 1 side 7) inden den 30. juni 2026.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Regnskab 2025

Bilag 2 - Formål og uddelinger 2025

Punkt 49: Orientering om befolkningens sundhedstilstand i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

25-003750

Bilag

Datapakke Region Østdanmark

49. Orientering om befolkningens sundhedstilstand i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Forebyggelses- og Sundhedsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Som del af Sundhedsreformen etableres 17 Sundhedsråd i Danmark, hvoraf Næstved kommune indgår i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland med to repræsentanter. Sundhedsrådenes primære opgave er at skabe bedre sammenhæng og styrke de nære sundhedstilbud tættere på borgerne. For at kunne lykkedes med det, forudsætter det viden om borgerne og deres sundhedstilstand i sundhedsrådets geografi, hvorfor der er udarbejdet datapakke til hvert Sundhedsråd.

Med herværende sag gives kort overblik over Sundhedsrådenes opgaver og sundhedstilstanden med særligt fokus på Næstved Kommune.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som en del af Sundhedsreformen 2024 etableres 6 sundhedsråd i det kommende Region Østdanmark, heraf 2 inden for Region Sjællands geografi. Den 27. maj 2025 godkendte Byrådet Næstved Kommunes forankring i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland (sag 73)

Ud over Næstved består Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland af Slagelse, Holbæk, Ringsted, Sorø, Odsherred, Kalundborg og Lejre Kommune og har i alt ca. 416.000 indbyggere.

Sundhedsrådene i Region Østdanmark starter deres fulde virke den 1. januar 2027, når sammenlægningen af Region Hovedstaden og Region Sjælland træder i kraft - indtil da er der etableret forberedende sundhedsråd.

Hver kommune får 1 repræsentant i Sundhedsrådet - dog får kommuner med mere end 80.000 indbyggere 2 repræsentanter i sundhedsrådet. I Næstved er det Ældre- og Omsorgsudvalget der vagertager forvaltningen af kommunes opgaver i forhold til Sundhedsrådet og kommunens 2 repræsentanter er henholdsvis borgmester Kenneth Sørensen og udvalgsformand for Ældre- og Omsorg Nikolai Noel Hamann.

Sundhedsrådene bliver de centrale samarbejdsfora på sundhedsområdet og skal skabe fælles ramme for, at region, kommuner og praksissektor tager ansvar for befolkningens samlede sundhedstilstand og behov.

- Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, og varetager regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område.

- Sundhedsrådene har 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.
- Sundhedsrådene får til opgave at investere i det nære sundhedsvæsen, at udarbejde en nærsundhedsplan, samt aftaler med kommunerne om nære sundhedstilbud etc.
- Sundhedsrådenes opgaver vedrører både de somatiske og psykiatriske tilbud.

Datapakke Region Østdanmark, herunder Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

Sundhedsrådene skal understøtte fælles prioriteringer, målrettede indsatser og udvikling af sammenhængende sundhedstilbud, der bidrager til bedre sundhed, mere lighed og en mere hensigtsmæssig ressourceanvendelse. Det forudsætter indsigt i de konkrete forhold, der gør sig gældende hos borgerne i sundhedsrådets geografi, hvorfor der er udarbejdet datapakker, der skal understøtte sundhedsrådenes arbejde. Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland blev på møde den 27. februar 2026 præsenteret for datapakken for Region Østdanmark.

Datapakken beskriver både Region Østdanmarks og de kommende seks Sundhedsråd ud fra en række udvalgte områder. Områderne dækker blandt andet Sundhedsrådenes demografi, sundhedsadfærd og sygdomsbillede og giver dermed et indblik i de forskellige udfordringer og behov, som Sundhedsrådene skal håndtere.

Næstved kommunes profil jævnfør datapakken Region Østdanmark

Med udgangspunkt i datapakken for Region Østdanmark gives her et uddrag over de profilområder, hvor Næstved adskiller sig fra landsplan eller regionsplan. Inden for Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland ses forskelle kommunerne imellem, mens Næstved på mange områder ligger på niveau med de opgjorte gennemsnitstal for Sundhedsrådets geografi.

- Næstved Kommune har en lavere middellevetid sammenlignet med hele Danmark (Næstved 80,7 år, hele Danmark 81,5 år)
- Næstved Kommune har en højere andel af borgere med svær overvægt sammenlignet med både Region Østdanmark og Sundhedsrådets geografi (Næstved 24,5%, Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland 23,4%, Region Østdanmark 17,1%)
- Næstved Kommune har en højere andel af daglige rygere over 16 år end Region Østdanmark og hele landet (Næstved 16,8%, Region Østdanmark og hele Danmark begge 13,9%). Inden for Sundhedsrådets geografi ligger Næstved Kommune på gennemsnitsniveauet med et spænd mellem kommunerne fra 12,5% til 18,6%.
- Næstved Kommune har en højere andel af borgere med enten diabetes, KOL eller hjertesvigt end sammenlignet med både Region Østdanmark og hele landet. Næstved har ligeledes lidt højere andel af borgere med 2 eller flere samtidige kroniske sygdomme sammenlignet med landsplan, men ligger lidt lavere end gennemsnittet for Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland (Næstved på 3,7 %, hele Danmark 3,5%, Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland 4,0%)
- Næstved Kommune har en højere andel af borgere på 80+ år end Region Østdanmark og hele landet men ligger på niveau med gennemsnittet i Sundhedsrådets geografi (Næstved og Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland 6,2%, Region Østdanmark 5,4% og Danmark 5,7%).

Datapakken er vedhæftet herværende sag og uddybes på dagens møde.

Region Sjællands 4-årige sundhedsprofil præsenteres på det kommende møde

Herværende sag skal ses som en indledning til overblik over sundhedstilstanden for befolkningen i Næstved Kommune. Udvalget vil i sag 34 blive præsenteret for Region Sjællands sundhedsprofil, som udarbejdes hvert 4. år. Der vil i den sammenhæng særligt rettes fokus på Sundhedsprofilen for Næstved Kommunes befolkning.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Punkt 50: Orientering om Sundhedsprofilen 2025 med særligt fokus på befolkningen i Næstved Kommune

26-010613

Bilag

Næstved Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

Sundhedsprofil 2025_pixibog

50. Orientering om Sundhedsprofilen 2025 med særligt fokus på befolkningen i Næstved Kommune

Resumé

Politisk behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Forebyggelses- og Sundhedsudvalget (til efterretning), 04.05.2026

Sundhedsprofilen er en del af regional og landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, der gentages hvert 4. år.

Sundhedsprofilen 2025 viser, at sundhedstilstanden blandt borgerne i Næstved Kommune på flere områder er forbedret siden 2021 og på centrale indikatorer ligger bedre end både Region Sjælland og landsplan. Samtidig peger profilen på vedvarende udfordringer, særligt inden for mental sundhed, brug af nikotinprodukter og overvægt, som fortsat kalder på en målrettet forebyggende indsats.

Med herværende sag orienteres Udvalget om undersøgelsen, og der gives indblik i resultaterne med fokus på Næstved Kommune.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund om Sundhedsprofilen

Hvert fjerde år udarbejder Region Sjælland en sundhedsprofil af regionens borgere. Sundhedsprofilen er en del af et nationalt samarbejde, der undersøger trivsel, sundhed og sygdom blandt borgere over 16 år i hele landet. Undersøgelsen bygger på data fra spørgeskemaundersøgelsen "Hvordan har du det?".

I 2025 er det er femte gang, undersøgelsen gennemføres. Ved at stille de samme spørgsmål hvert fjerde år kan udviklingen i sundhed og trivsel for forskellige grupper i befolkningen følges over tid. Det giver viden om, hvor der er behov for en særlig indsats.

Undersøgelsen gennemføres i et samarbejde mellem de fem regioner, Statens Institut for Folkesundhed og Sundhedsstyrelsen på baggrund af en aftale mellem Danske Regioner, KL, Sundheds- og Ældreministeriet samt Finansministeriet fra 2009. Svarene fra Region Sjællands borgere indgår således også i den nationale Sundhedsprofil-rapport Danskernes sundhed.

Dataindsamlingen til Sundhedsprofilen 2025 blev gennemført ved udsendelse af spørgeskema i foråret 2025. Spørgeskemaet blev sendt til 2200 tilfældigt udvalgte borgere på 16 år eller derover i hver kommune. Den samlede svarprocent i Regionen var på 42,4% (fordelt på 46,7% kvinder og 37,9% mænd) - 44,1% for Næstved Kommune.

Væsentlige resultater fra Næstved Kommunes Sundhedsprofil

Positive udviklingspunkter

- Flere borgere er tilfredse med livet og vurderer deres helbred som godt end i regionen
- Andelen af borgere med et højt alkoholforbrug er faldet markant siden 2021
- Andelen af dagligrygere er faldet betydeligt
- Flere borgere lever op til anbefalingerne for fysisk aktivitet

Opmærksomhedspunkter

- Færre borgere end i regionen angiver et højt mentalt velbefindende
- Brug af nikotinprodukter som fx e-cigaretter og nikotinposer er fortsat udbredt
- En betydelig andel af borgere lever med svær overvægt

Sundhedsprofilen anvendes som et vidensgrundlag i det videre forebyggelses- og sundhedsarbejde i kommunen og indgår i dialogen om prioritering af indsatser på tværs af fagområder.

Udvalget får en mere indgående gennemgang af Næstved Kommunes Sundhedsprofil på fællesmøde med Ældre- og Omsorgsudvalget samme dag.

For yderligere indblik og detaljer vedr. resultater af Sundhedsprofilen 2025 er vedhæftet bilag 'Næstved Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side' samt 'Sundhedsprofil 2025 pixibog'

Begrænsninger i undersøgelsen

Undersøgelsen giver indblik i status og udvikling i sundhedstilstanden. Begrænsninger, der indgår i tolkning af data, er bl.a.:

- Sundhedsprofilen baseres på svarpersonernes egen vurdering.
- Objektive oplysninger om helbredstilstand, diagnoser med mere er ikke med.
- Der mangler viden om dem, der ikke har besvaret spørgeskemaet. Udsatte personer forventes at udgøre en væsentlig del af denne gruppe.
- Mange sundheds- trivselsudfordringer hænger sammen på tværs af organisatoriske- og faglige områder – det samme gør årsagerne og løsningerne derfor også.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Næstved Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

Sundhedsprofil 2025_pixibog

Punkt 51: Meddelelser til orientering

Bilag

Program for fælles temadrøftelse mellem ÆOU og FSU den 4. maj kl. 12.00

Oplæg vedr. Sundhedsprofilen 2025

51. Meddelelser til orientering

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 04.05.2026

1. Orientering til efterretning.

Sagsfremstilling

1. Dagsorden til fællesmøde ÆOU/FSU den 4/5 kl. 12.00-13.00 - dagsorden vedhæftet.

Bilag

Program for fælles temadrøftelse mellem ÆOU og FSU den 4. maj kl. 12.00

Oplæg vedr. Sundhedsprofilen 2025

Punkt 52: Underskriftsark

Bilag

Underskriftark ÆOU 04.05.2026

52. Underskriftsark

Bilag

Underskriftark ÆOU 04.05.2026