

Social- og Sundhedsudvalget – Kort fortalt!

Ældreområdet

Aktiviteter i 2020:

- **Masterplan for fremtidens ældreliv frem mod 2025:** Masterplanen skal understøtte en udmøntning af ældreområdets politikker og strategier. Masterplanen er udarbejdet i dialog med borgere og interessenter om, hvordan vi i fællesskab kan løse fremtidens udfordringer og sikre det gode liv for alle – hele livet.
- **Demens:** I Svendborg Kommune er demensområdet højt prioriteret. Det er et mål, at ingen skal stå alene med demens. Der er fokus på at faglig viden implementeres og understøtter kvaliteten i pleje og omsorg af borgere med demens. Desuden er der fokus på det stigende behov for rådgivning, boliger, uddannelse mv. Demensarbejdet i Svendborg Kommune tager udgangspunkt i nationale, regionale og kommunale aftaler.
- **Forebyggende indsatser:** I Svendborg Kommune er der stort fokus på forebyggende indsatser. Både ift. forebyggende hjemmebesøg, informationsarrangementer for borgere og forebyggende indsatser, herunder at begrænse antallet af unødvendige akutte indlæggelser og genindlæggelser.
- **Rehabilitering som velfærdsstrategi:** Forskning, studier og erfaringer viser, at det er muligt at give borgerne en bedre livskvalitet og samtidig reducere forbrug af hjemmehjælp ved en målrettet indsats med rehabilitering. Svendborg Kommune har fokus på at understøtte borgerne via rehabiliterende forløb, der i videst muligt omfang hjælper borgerne i at blive selvhjulpne
- **Bolighandlingsplan:** Svendborg Kommune skal sikre, at det kommunale udbud af plejecentre og ældrevenlige boliger er tilstrækkeligt, både i forhold til at overholde plejeboligarantien og i forhold til at sikre boliger, der matcher borgernes behov. Vi skal samtidig forholde os til, at de nye ældregenerationer har boligønsker, der adskiller sig fra de tidligere tiders ældre, herunder at mange ønsker at bo i seniorboliger.
- **Madservice:** Det Gode Madhus er den kommunale leverandør af madservice til kommunens pensionister. Produktionen af maden er omlagt, så der udbringes mad til borgerne 3 gange ugentligt, i stedet for 1 x ugentlig. Det har givet mulighed for nye retter.

Socialområdet

Aktiviteter i 2020:

- **Etablering af botilbud:** I december 2020 åbnede Socialafdelingens nye botilbud på Skovsbovej 111 til borgere med psykiske vanskeligheder og særlige sociale problemstillinger.
- **Projekt Ung under eget tag:** Opstart af Projekt Ung under eget tag, som har til formål at nedbringe antallet af udsatte unge i Svendborg Kommune, der er i risiko for eller allerede er blevet hjemløse. I projektet skal der udvikles en varig model for midlertidige boliger understøttet af bostøttemetoden ICM i forhold til unge mellem 18 og 30 år.
- **Socialafdelingens rehabiliteringsstrategi (Fælles Afsæt):** Socialafdelingen har især fokuseret på opdatering af den tværfaglige rehabiliterende arbejdsgang, afholdt (gen-)introduktionsmøder på alle tilbud for at sikre kendskab til strategi og arbejdsgang samt afholdt ledersparring på tværs af områder med fokus på ledelse af den rehabiliterende arbejdsform.
- **Styrkelse af de sundhedsfaglige indsatser i botilbud:** Socialafdelingen har arbejdet målrettet på at styrke de sundhedsfaglige indsatser på botilbudsområdet både i praksis og dokumentationsmæssigt.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Aktiviteter i 2020:

- **Udmøntning af sundhedspolitik:** Sundhedspolitikken angiver Social- og Sundhedsudvalgets overordnede vision og mål for den kommunale indsats indenfor bl.a. forebyggelse og rehabilitering. Sundhedsafdelingen har fokus på at udmønte Sundhedspolitikken og samarbejder i den forbindelse bredt med afdelinger i hele kommunen.
- **Udmøntning af den regionale sundhedsaftale.** Sundhedsaftalen er den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Sundhedsafdelingen arbejder målrettet på at indfri sundhedsaftalens målsætninger og visioner. Endvidere bidrager sundhedsafdelingen til at understøtte, udbygge og udvikle et sundhedsvæsen, hvor borgeren oplever sammenhæng, tryghed og bedre overgange fra en sektor til en anden.
- **Udmøntning af frivillighedspolitik.** Frivilligpolitikken sætter rammen for hvordan kommunen understøtter det frivillige arbejde. Sundhedsafdelingen understøtter samarbejdet mellem de lokale frivillige sociale foreninger, støtter opstart af nye initiativer og bygger bro mellem kommunen og foreningerne. Desuden understøtter Sundhedsafdelingen også Frivilligcentret og Frivillighuset og prioriterer den økonomiske støtte til frivillige sociale initiativer.
- **Økonomisk fokus:** Sundhedsafdelingen arbejder strategisk med at sikre langsigtet økonomisk balance hvad angår egen-, fuld-, samt medfinansierede sundhedsydelse.
- **Vederlagsfri fysioterapi:** Kommunen er fra 2020 blevet medleverandør af vederlagsfri fysioterapi til de af kommunens borgere, der bor i ældrebolig, plejebolig eller botilbud og som er i målgruppen for vederlagsfri fysioterapi
- **Styrkelse af socialtandplejen:** Kommunen har fra 2020 etableret et nyt vederlagsfrit kommunalt tandpleje-tilbud til de mest socialt udsatte borgere, som vanskeligt eller slet ikke kan benytte eksisterende tandplejetilbud.
- **Rygforskning:** Kommunen deltager i rygforskningsprojektet "Min Ryg", der har til formål at forbedre livskvaliteten for borgerne og samtidig reducere kommunens udgifter til sygedagpenge og førtidspension. Projektet ledes af forskere fra University College Lillebælt og Syddansk Universitet.

Økonomisk oversigt

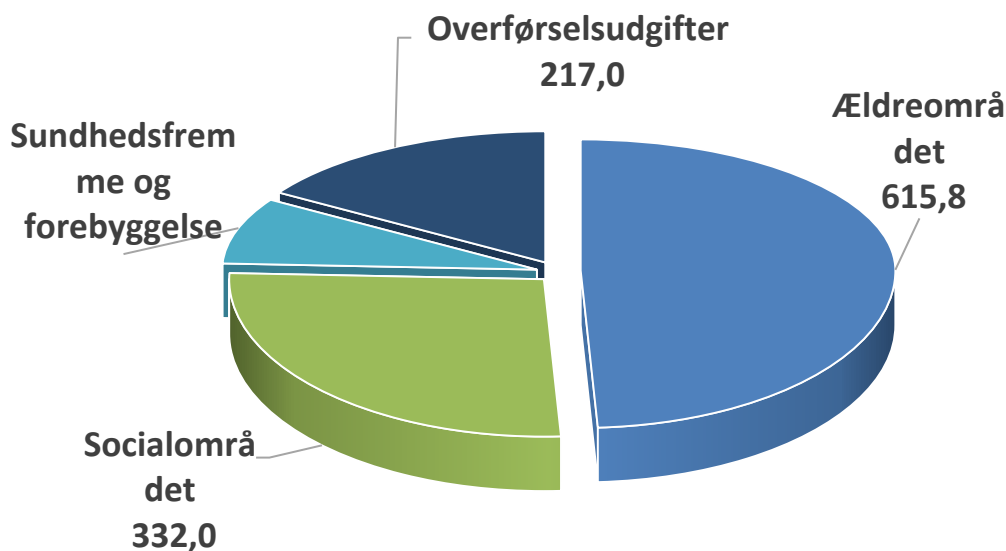
Acadre 20/11

(Mio. kr.) Løbende priser

Social- og Sundhedsudvalget	Regnskab 2019	Vedtaget budget 2020	Korrigeret budget 2020	Regnskab 2020	Afvigelse i forhold til korr. Budget	Regnsk.2020, heraf udgifter vedr. COVID-19
Drift						
Serviceudgifter i alt	963,6	992,7	999,6	1.036,3	36,7	10,9
Ældreområdet	562,0	591,8	599,9	615,8	15,9	9,4
Myndighedsafdelingen* incl. bet. friplejehjem	104,8	250,1	107,7	131,3	23,5	5,7
Hjemmepleje Øst*	83,9	23,6	96,6	92,6	-4,0	1,0
Hjemmepleje Vest*	82,5	27,0	91,4	92,5	1,1	0,6
Plejecenter Øst	127,7	113,3	130,2	126,1	-4,1	0,9
Plejecenter Vest	131,4	145,7	141,9	141,3	-0,6	0,9
Selvejende plejecentre excl. bet. Fripnejehjem	31,7	32,1	32,1	32,1	-0,1	0,4
Socialafdelingen	316,2	314,9	317,9	332,0	14,2	2,7
Socialafdelingen myndighed	316,2	313,1	315,7	332,1	16,4	1,2
Botilbud	0,7	1,1	0,1	0,1	-0,1	0,0
Dagtilbud	22,5	22,8	23,2	22,7	-0,6	0,0
Takstinstitutioner	-23,2	-22,1	-21,2	-22,8	-1,6	1,5
Sundhedsfremme	85,4	86,0	87,6	88,5	0,9	-1,2
Sundhedsafdelingen	7,5	9,0	9,9	9,4	-0,5	0,0
Sundhedshus	8,9	8,9	8,9	8,8	-0,1	0,0
Kommunal træning	16,8	17,3	17,6	18,7	1,1	0,0
Tandpleje	22,1	22,2	22,5	22,4	-0,1	0,1
Sundhedspleje	9,8	10,0	10,1	10,1	0,0	0,2
Sundhed - fuldfinans. sygehusvæsen	20,3	18,6	18,6	19,1	0,5	-1,5
Negativ overførselspulje	0,0	0,0	-5,7	0,0	5,7	
Overførselsudgifter i alt	217,9	217,3	220,4	217,0	-3,4	0,0
Socialområdet - statsref. dyre enkeltsager	-14,2	-14,5	-14,5	-17,3	-2,8	
Socialområdet - enkelttydelser	2,6	2,7	2,7	2,1	-0,6	
Sundhedsområdet - KMF	229,5	229,1	232,2	232,2	0,0	
Samlet drift i alt	1.181,6	1.210,0	1.220,1	1.253,3	33,4	10,9
Heraf overføres til 2021					0,6	-10,9
Heraf uden overførselsadgang					32,8	

- = mindreudgift/merindtægt og + = merudgifter/mindreindtægt

*) Fritvalgspuljen er i vedtaget budget placeret under Myndighedsafdelingen, og budget herfra tilføres Hjemmepleje Øst og Hjemmepleje Vest ved regnskabsafslutningen, hvorved korrigeret budget er tilpasset.



Økonomisk redegørelse

Afledt effekt af COVID 19:

KL indgik i marts en aftale med regeringen omkring kompensation af kommunens udgifter vedr. Covid-19 i 2020. Efterfølgende blev der indgået en aftale om konkret kompensation baseret på de skøn for de hidtidige udgifter vedr. Covid-19, der blev opgjort i maj 2020, og hvor Svendborg Kommune modtog 13,5 mio. kr. i foreløbig kompensation.

Social- og Indenrigsministeriet har meddelt, at evt. yderligere statslig kompensation drøftes i juni måned 2021 i forbindelse med aftalen om kommunernes økonomi for 2022. Det må i forlængelse heraf forventes, at kommunerne så vidt det er muligt skal opføre afledte udgifter vedr. Covid-19 for regnskabsåret 2020 til staten og KL.

Det skal bemærkes, at opgørelsen af afledte Covid-19 udgifter er vanskelig, idet det ikke er muligt på alle områder at isolere udgifter, der kun er relateret til Covid-19.

Afledte udgifter og indtægter som følge af COVID-19 er efterfølgende kommenteret under de respektive politikområder.

Bevillinger 2020

Nedenstående oversigt viser udviklingen fra vedtaget budget til korrigeret budget

Tillægsbevillinger i 2020 - Drift	Mio. kr.
Serviceudgifter:	
Overførsler fra 2019 (ØDF01)	-11,1
Dækning af særlige udfordringer i regnskab 2019 (ØDF02)	12,1
Nedskrivning af negativ overførselspulje (ØDF03)	1,8
Budget flyttet fra Sydbo til CETS	-0,2
Tillægsbevilling pr. 30.9, bl.a. Lov- og cirkulære samt covid-puljer	2,8
Barselspulje	1,6
Tillægsbevillinger i alt	6,9

+ angiver merudgift/mindreindtægt, - angiver mindreudgift/merindtægt

Resumé - Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Regnskabsresultatet for Social- og Sundhedsudvalgets område viser et samlet merforbrug på 36,7 mio. kr. på serviceudgifterne, der sammen med merindtægten på statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager på 2,8 mio. kr. (teknisk set en overførselsudgift) giver et samlet merforbrug på i alt 33,9 mio. kr. svarende til 3,4 % af korrigeret budget på serviceudgifterne. Holdes den negative overførselspulje uden for, udgør merforbruget 28,2 mio.kr.

Resultatet/mindreforbruget fremkommer således:

- 15,9 mio. kr. Ældreområdet
 - 11,4 mio. kr. Socialområdet (service 14,2 mio.kr. modregnet 2,8 mio.kr. overførselsudgift)
 - 0,9 mio. kr. Sundhedsområdet
 - 5,7 mio. kr. Negativ overførselspulje
- 33,9 mio. kr.**

I beløbet indgår 10,9 mio.kr. i covid-19-aftedte udgifter

Udvalgets regnskabsresultat opfylder ikke kravet til et samlet mindreforbrug på udvalgets ramme, der som minimum svarer til den budgetlagte negative overførselspulje, der blev overført fra 2019.

Nogle af midlerne i regnskabet er disponeret på forhånd og skal overføres til det pågældende formål i 2021:

- -6,4 mio. kr. vedr. de takstfinansierede institutioner, herunder sociale institutioner og både kommunale og selvejende plejecentre
- -0,1 mio. kr. vedr. statslige puljeprojekter (netto)
- -1,8 mio. kr. vedr. ældreområdet (kompetenceudvikling, finansiering af Nexus-drift, ældreråd og egenfinansiering demens rådgivningscenter).
- -0,3 mio. kr. vedr. § 18 midler og hjertestarter/førstehjælp.
- 2,1 mio.kr. vedr. indtægt fra Region Syddanmark vedr. 2020, der først indgår i 2021
- 5,7 mio.kr. i negativ overførselspulje
- -0,7 mio.kr. netto, der skal overføres til 2021. Dertil kommer merforbrug på 0,3 mio. kr. under CETS.

De resterer derfor 37,5 mio.kr. i merudgift på SSU's serviceudgifter modregnet 2,8 mio.kr. i merindtægt vedr. særligt dyre enkeltsager (overførselsudgifter), dvs. i alt **34,6 mio.kr.**, der søges dækket af kassen ved regnskabsafslutningen. I dette beløb indgår 0,1 mio.kr. vedr. isolationspladser, der er betalt af SSU, men som vedrører hele kommunen.

Overførselsudgifter:

Regnskabsresultatet på overførselsudgiftsområdet viser et samlet mindreforbrug/merindtægt på 3,4 mio. kr. ift. det korrigerede budget på 220,5 mio. kr.

Den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsområdet viser balance, idet en efterregulering vedr. 2019 på 1,7 mio.kr. er bogført under Økonomiudvalget og derfor ikke indgår i Social- og Sundhedsudvalgets regnskabsresultat. På kontante ydelser og statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager ses et mindreforbrug/merindtægt på henholdsvis 0,6 mio. kr. og 2,8 mio. kr.

Overførselsudgifterne afregnes med kassen, dog bortset fra refusion særligt dyre enkeltsager, hvor merindtægten på 2,8 mio.kr. tilføres socialområdet sammen med resultatet på serviceudgifterne (myndighed), idet niveauet for refusionen er afhængig af udgifterne på området.

Tages der højde herfor, bliver mindreforbruget på overførselsudgifterne reelt på 0,6 mio. kr., der tilgår kassen.

Ældreområdet:

Økonomisk redegørelse:

Ældreområdet samlede resultat viser netto et merforbrug på 15,9 mio.kr. Merforbruget fremkommer på følgende måde:

Merforbrug:	Beløb
Myndighed (omfatter bl.a. mellemkomm., fritvalgspulje, stab, statslige projekter, SOSU, flygtningerefusion)	23,5 mio. kr.
Mindreforbrug:	
Hjemmeplejen (Hjemmepleje Øst og Vest)	-2,9 mio. kr.
Plejecentrene (Plejecenter Øst og Vest samt selvejende)	-4,8 mio. kr.
Ældreområdet i alt (netto merforbrug)	15,9 mio. kr.

Myndighed:

På myndighedsområdet stammer merforbruget primært fra fritvalgspuljen (22,9 mio.kr.), der betaler for personlig pleje og praktisk hjælp for hjemmeboende borgere. Borgernes tyngde, dvs. timer pr. borger, har været støt stigende siden starten af 2019 på grund af mange mere syge borgere, hvilket medfører at det samlede antal visiterede timer i 2020 ligger på et noget højere niveau end i 2019. Samtidig får den enkelte borger markant flere besøg end tidligere.

Også på puljen, der betaler for pladser på friplejehjem, ses et merforbrug (4,9 mio.kr. incl. nedjusteringspulje). Desuden er der merforbrug på sygeplejedespotet (2,4 mio. kr.) og på hjælpemiddelområdet (4,6 mio. kr.). For sidstnævntes vedkommende er der fremrykket udgifter for ca. 1,5 mio.kr. til 2020 som følge af stop for automatkontering, hvorved flere udgifter (igen) bogføres på supplementsperioden. Merforbruget skal ikke overføres til 2021, idet der også i 2021 vil kunne forventes tilsvarende bogføring i supplementsperioden.

Der er ligeledes merforbrug på projekter under ældreområdet, idet indtægter for 2020 vedr. to af projekterne først indgår i 2021. Desuden er der merforbrug på 2,1 mio. kr. vedr. indtægter for 2020 fra Region Syddanmark vedr. medfinansiering af respiratorbruger, idet disse indtægter også først indgår i 2021.

Der er mindreforbrug vedr. bl.a. social- og sundhedselever incl. ekstra refusion som følge af trepartsaftale (1,4 mio.kr.) og mellemkommunale betalinger (9,6 mio. kr.).

Hjemmeplejen:

I hjemmeplejen er der et netto mindreforbrug på 2,9 mio.kr., der ved regnskabsafslutningen medgår til at medfinansiere merforbruget på fritvalgspuljen under myndighed.

Plejecentre:

Plejecentrene – kommunale og selvejende - udviser samlet set et mindreforbrug på 4,8 mio. kr., hvorfra dog i forbindelse med overførslerne til 2020 skal indregnes et merforbrug under Center for Ejendom og Teknisk Service på 0,2 mio. kr.

Ældreområdets overførsler til 2021:

Af ældreområdets merforbrug er der på forhånd disponeret 3,6 mio. kr. i netto mindreforbrug, der skal overføres til de pågældende områder i 2021:

- -4,8 mio. kr. overføres til plejecentrene (takstinstitutioner), jf. rammeaftalen
- -0,4 mio. kr. overføres til kompetenceudvikling (opkvalificering af sygeplejen) i 2020
- -0,5 mio. kr. overføres til Nexus-udgifter i 2020
- -0,2 mio. kr. overføres til ældrerådets anvendelse i 2020
- -0,6 mio.kr. overføres vedr. egenfinansiering demens rådgivningscenter
- 0,8 mio. kr. overføres til de statsfinansierede projekter

- 2,1 mio. kr. overføres, idet indtægter fra regionen vedrørende 2020 først vil blive bogført i 2021.

Herefter resterer der et merforbrug på 19,5 mio. kr. på ældreområdet, der søges dækket ved regnskabsafslutningen. Corona-afledte udgifter udgør 9,4 mio.kr. heraf.

Hvad nåede vi i 2020?

Fremtidens ældreliv

Masterplanen er et retningsvisende dokument, der understøtter, hvad der skal være fokus på og hvordan der kan prioriteres på ældreområdet frem mod 2025.

Ældreområdet arbejder overordnet ud fra de retningslinjer, der er beskrevet i masterplanen for ældreområdet frem mod år 2025.

De syv hovedområder er:

- Det vi skaber sammen
- Rehabilitering
- Hverdagsteknologi
- Mad og måltider
- Boformer
- Syg eller døende i eget hjem
- Professionelle og faglige medarbejdere

Til trods for at Covid-19 har haft indflydelse på de indsatser, der har været mulige i 2020, er der fortsat arbejdet med alle hovedområderne i løbet af året.

For nærmere beskrivelse se Statusnotat for Masterplan for fremtidens ældreliv, Social- og Sundhedsudvalgsmøde marts 2021.

Demens

Den demografiske udvikling betyder, at der bliver flere borgere med demens. Statistisk set er der i dag ca. 1.100 borgere med demens i Svendborg Kommune. Et antal, der forventes at stige til ca. 1.400 i 2025 (Nationalt Videnscenter for Demens). Som følge heraf forventes der at blive behov for flere demensboliger og en ny tilgang til demensomsorgen.

Svendborg Kommune har i flere år arbejdet med udviklingen af demensområdet både i forhold til fysiske rammer, faglighed og pædagogik. Erfaringen viser, at gode fysiske rammer, både udenfor og indenfor, kombineret med høj faglighed, har afgørende betydning for borgere med demens og deres pårørendes livskvalitet.

I Svendborg Kommune har vi i 2020 fortsat haft fokus på mange af initiativerne i Den nationale handlingsplan både ift. borgere med demens, de berørte familier, medarbejdere og frivillige. Initiativerne i Den Nationale Demenshandlingsplan vil fortsat i de fortløbende år blive integreret i Svendborg Kommunes demensindsats.

I januar 2020 overgik Demenscenter Sydlyn til ordinær drift og er ikke længere et projektforsøg. Stedet tilbyder rådgivning, aktivitet og netværksgrupper.

For nærmere beskrivelse af demensområdet se Årsrapporten for demens fra Social- og Sundhedsudvalgsmøde i januar 2021.

Forebyggende indsatser på ældreområdet

Vi har i Svendborg Kommune fokus på forebyggende indsatser på ældreområdet, herunder at begrænse antallet af unødvendige akutte indlæggelser og genindlæggelser.

Vi har en akutfunktion med høj faglighed og fleksibilitet, som kan varetage det akutte, der sker på ældreområdet og i det nære sundhedsvæsen eksempelvis kontakt til sygehus, læger m.v. Samtidig viser erfaringerne, at det giver bedre ressourceudnyttelse og effektivitet, at akutfunktionen samles i en sektion. Akutfunktionen og natholdet er i 2020 samlet i en sektion, og der er via budgetforliget tilført ressourcer til at ansætte 4 ekstra sygeplejersker samt ekstra ressourcer i akutfunktionen i perioder med større behov. Det har ikke været muligt at videreføre indsatsen "3 døgn i eget hjem" med budgetudvidelsen på 1.9 mio. kr.

Svendborg Kommune plejer forår og efterår at afholde forebyggende arrangementer for borgere på 70, 75 og 80 år. Disse forebyggende arrangementer har i 2020 været aflyst pga Corona. Vi tilbyder i stedet for borgere et besøg i hjemmet. Vi har ikke nået alle borgerne i 2020, men fortsætter de individuelle besøg i 2021

Rehabilitering som velfærdsstrategi på ældreområdet

Den demografiske udvikling betyder, at der både på landsplan og i Svendborg Kommune bliver flere ældre, hvilket i fremtiden, alt andet lige, vil have betydning for antallet af hjemmehjælpsmodtagere i kommunerne.

Social- og Sundhedsudvalget i Svendborg Kommune vedtog i november 2014 en rehabiliteringsstrategi for ældreområdet, hvor alle borgere, der henvender sig til ældreområdet for at få hjælp, tilbydes hverdagsrehabilitering. Formålet er at borgerne oplever bedre livskvalitet efter et rehabiliteringsforløb, og at flest mulige borgere får mulighed for at klare sig selv i videst mulig omfang.

Alle borgere, der modtager hjemmehjælp, bor i ældrebolig, demens- eller plejebolig eller har ophold i gæstebolig, modtager hjælp med rehabiliterende sigte.

Rehabilitering er fortsat et kvalitetstilbud – og borgerne skal have den hjælp, de har behov for. Samtidig er det vigtigt at fastholde den enkeltes ansvar for selv at bevare og genvinde sine muligheder for at klare sig selv i videst muligt omfang.

Bolighandlingsplan på ældreområdet

Ældreområdet skal sikre, at der til stadighed er det relevante antal ældre-, pleje-, demens- og gæsteboliger til rådighed til borgere i Svendborg Kommune.

I forhold til demografisk udvikling vil der blive behov for flere boliger på området.

Administrationen følger udviklingen i behovet for ældreegnede boliger i Svendborg Kommune nu og i fremtiden. Der udarbejdes årligt en opdateret bolighandlingsplan, som skal:

- give overblik over de behov, der forventes at være til boligmassen i et længerevarende perspektiv
- give forslag til initiativer i forhold til at matche behovet for boliger med udbuddet af boliger.

Pr. 01. november 2020 har Svendborg Kommune anvisningsret til følgende boliger inddelt i typer:

Plejeboliger	370
Demensboliger	171
Ældreboliger med center	269
Ældreboliger uden center	217
Gæsteboliger	47

Som følge af plejeboliggarantien skal Svendborg Kommune kunne stille en plejebolig til rådighed inden for 60 dage fra borgeren er blevet bevillet en.

Den gennemsnitlige ventetid har i 2020 svinget en hel del, fra 2 dage i gennemsnit i februar til 32 dage i december. Tendensen er dog tydelig set over et 2-årigt perspektiv, hvor der ses en stigning i den gennemsnitlige ventetid på garantiventelisten – ligesom prognosen har vist. Det er dog stadig muligt at tilbyde borgerne bolig inden for 60 dage.

Madservice

Det Gode Madhus er den kommunale leverandør af madservice til kommunens pensionister. Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 13. august 2019, at kølemadens holdbarhed skal reduceres fra 16 dage til 5 dage fra 2020. Årsagen til ændringen er primært nye anbefalinger fra Fødevarestyrelsen i relation til bakterien Listeria. Den kortere holdbarhed betyder ændringer i produktionen samt øget levering til borgerne med deraf stigende udgifter. I forbindelse med budgetforliget for 2020 og efterfølgende behandling på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 5. november 2019 blev det besluttet at prioritere 1,35 mio. kr. til omlægningen. Herved reduceres den stigning i borgerens pris for maden, der følger af de ekstra udgifter til produktion og levering.

Omlægningen er implementeret, og der leveres i dag mad tre gange om ugen mod tidligere en gang om ugen. Den nye produktionsmåde har blandt andet betydet, at borgere kan tilbydes flere former for friske grøntsager. Kunderne hos Det gode Madhus har taget godt imod de nye tilbud.

Tabeller og nøgletal:

Den demografiske udvikling på ældreområdet fremgår af se tabel herunder.

Antal ældre	<u>2017</u>	<u>2018</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>2022</u>	<u>2023</u>	<u>2024</u>
65-84 årige	11.484	11.806	12.162	12.405	12.666	12.970	13.271	13.478
85+ årige	1.543	1.516	1.519	1.579	1.624	1.680	1.712	1.763
I alt 65+ årige	13.027	13.322	13.681	13.984	14.290	14.650	14.983	15.241

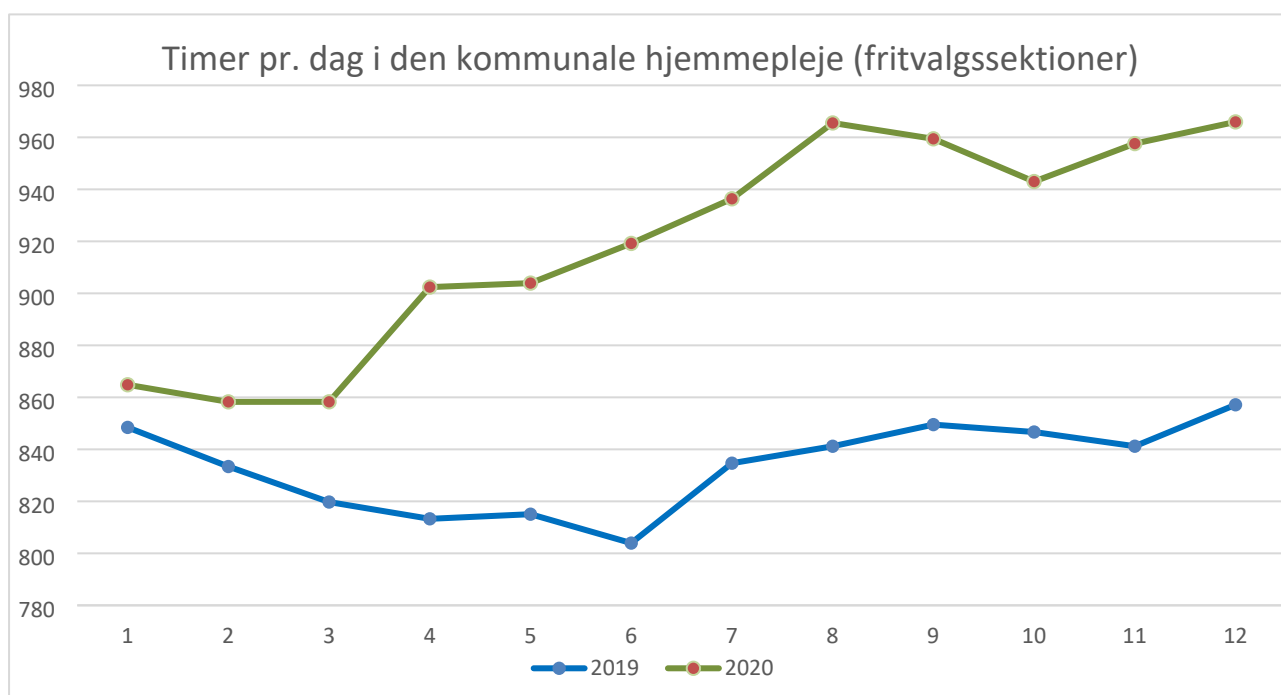
Jf. Svendborgs befolkningsprognose udarbejdet i 2020. Tallene t.o.m. 2020 er faktiske tal pr. 1. januar i året, mens 2021 og frem er prognosetal.

Fritvalgspuljen:

Visiterede timer i den kommunale hjemmeplejes fritvalgssektioner er vist i nedenstående graf både for 2019 og for 2020.

Det fremgår af grafen for 2020, har timetallet været støt stigende siden april. Der er ikke tale om en stigning i antal borgere, men derimod er de borgere, der passes i eget hjem, blevet markant dårligere. Desuden kan en del af stigningen i timerne henføres til lukkede dagcentre og gæstepladser som følge af covid-19.

Det samlede antal visiterede timer i 2020 har været på ca. 336.600 timer. I 2019 var samlet timetal til sammenligning ca. 304.300.



x-aksen viser månederne, mens y-aksen viser visiterede timer. Prikkerne i graferne svarer til det gennemsnitlige antal visiterede timer pr. dag i den pågældende måned.

Socialområdet:

Økonomisk redegørelse:

Serviceudgifter:

Socialområdet har et samlet merforbrug på 14,2 mio. kr. på serviceudgifterne i 2020.

På serviceudgifterne fordeler merforbruget sig med merforbrug på 16,4 mio. kr. på socialafdelingens myndighedsafdeling og mindreforbrug på døgn- og dagtilbud med 0,6 mio. kr. samt mindreforbrug på takstinstitutionerne med 1,6 mio. kr.

Fra overførselsudgifter tilgår statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager Socialafdelingen og vil således medgå til at finansiere de stigende udgifter til en række enkeltsager under myndighedsafdelingen. Denne statsrefusion forventes at udvise merindtægt på 2,8 mio. kr. og bidrager således til, at det samlede resultat for Socialafdelingen udviser et merforbrug på 11,4 mio. kr.

COVID-19 relaterede udgifter udgør 2,7 mio. kr.

De væsentligste årsager til socialområdets merforbrug fremgår nedenfor:

Mindreforbrug	Beløb
Myndighed: Aflastningsophold	-0,2 mio. kr.
Myndighed: Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	-0,2 mio. kr.
Myndighed: Socialpædagogisk støtte mv.	-0,6 mio. kr.
Myndighed: Misbrugsbehandling	-2,7 mio. kr.
Myndighed: Kontakt- og ledsageordning	-0,7 mio. kr.
Adm. Konto 6	-1,0 mio. kr.
Rammetilbud: Døgn- og dagtilbud	-0,6 mio. kr.
Takstinstitutioner: Døgn- og dagtilbud	-1,6 mio. kr.
Merforbrug	
Myndighed: Forsorg	0,4 mio. kr.
Myndighed: Botilbud (§§107, 108, 105/85)	14,6 mio. kr.
Myndighed: Særlige pladser i psykiatrien	4,8 mio. kr.
Myndighed: Aktivitets- og samværstilbud §104 samt beskyttet beskæftigelse §103	2,0 mio. kr.
Socialområdet i alt (merforbrug)	14,2 mio. kr.

Myndighed: Statsrefusion særlige dyre enkeltsager	-2,8 mio. kr.
Socialområdet i alt incl. Statsrefusion (merforbrug)	11,4 mio. kr.

Herefter resterer der et merforbrug på 11,4 mio. kr. i Socialafdelingen, der søges dækket ved regnskabsafslutningen. Corona-afløede udgifter udgør 2,7 mio.kr. heraf.

Myndighedsafdelingen

Der er et mindreforbrug på aflastningstilbud §84 på 0,2 mio. kr. På Borgerstyret Personlig Assistance er mindreforbruget ligeledes 0,2 mio. kr. og socialpædagogisk støtte §85 og behandlingstilbud §102 udviser mindreforbrug 0,6 mio. kr.

På misbrugsområdet er der fokus på ind- og udskrivning, som ændring i belægningsgraden. I 2020 har myndighedsafdelingen et mindreforbrug på 2,7 mio. kr.

På kontakt- og ledsageordning er der mindreforbrug på 0,7 mio. kr. Ligeledes er der mindreforbrug på socialområdets døgn- og dagtilbud med 0,6 mio. kr.

På botilbudsområdet er der en merudgift på 14,6 mio. kr. primært som konsekvens af udgiftsniveauet for 2019 med fortsat effekt i 2020 og stigende udgiftsniveau i 2020 fortrinsvis ved køb af midlertidige pladser (SEL § 107) og dyrere gennemsnitspris på botilbudspladser (SEL § 85/ALB § 105). Øgningen af pladser på Kofoedsminde har endvidere medvirket til varige øgede udgifter på 1 mio. kr.

Det har desuden været nødvendigt af hensyn til tryghed at etablere en vagtordning omkring en borger på et plejecenter, som socialafdelingen og ældreområdet fagligt har understøttet i fællesskab og arbejdet på ny placering. Udgiften er lagt på Socialafdelingens myndighedsbudget og udgør 1,9 mio. kr.

På de særlige psykiatriske pladser (oprettet i 2018 og 2019) er der i 2020 en merudgift på 4,8 mio. kr. I 2020 har der været 3 borgere på de psykiatriske pladser. Udgiften til disse pladser bevilges efter Sundhedsloven, hvilket betyder at der ikke kan hjemtages statsrefusion vedrørende særligt dyre enkeltsager.

På dagtilbudsområdet §§103 og 104 er der fokus på ind- og udskrivning samt ændring i belægningsgraden. I 2020 har myndighedsområdet haft et merforbrug på 2,0 mio. kr.

Dag- og døgntilbud

Der er på dag- og døgntilbuddene et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Mindreforbruget vedrører primært statsfinansierede projekter og mindreforbruget overføres til 2021.

Takstinstitutioner

Mindreudgift på takstinstitutioner udgør 1,6 mio. kr. og er forbeholdt takstinstitutionerne. I forbindelse med overførsler til 2021 skal tillægges mer-/mindreforbrug fra Center for Ejendom og Teknisk Service.

Takstinstitutionernes samlede netto mindreforbrug er fordelt således:

Takstinstitutioner døgntilbud:	-0,2 mio. kr.
Takstinstitutioner dagtilbud:	-1,4 mio. kr.

Overførselsudgifter:

Der er i regnskab 2020 modtaget 17,3 mio. kr. i refusion vedr. særligt dyre enkeltsager, som beregnes på baggrund af samlet udgift i personsager på ældre- og socialområdet fratrukket kommunal egenudgift. Det betyder, at der er en merindtægt på 2,8 mio. kr. ift. budgettet til særligt dyre enkeltsager (se også ovenfor under Serviceudgifter). Tilsvarende er der mindreforbrug på 0,6 mio. kr. vedr. udgifter til kontante ydelser.

Hvad nåede vi i 2020?

➤ Etablering af botilbud

Efter en forsinket anlægsproces kunne Socialområdet i december måned åbne dørene for de første borgere i Socialafdelingens nye botilbud. Tilbuddet har fået navnet Lejlighederne Skovsbovej og skal anvendes til borgere, som har behov for støtte i midlertidig periode.

Målgruppen for tilbuddet er borgere med psykiske vanskeligheder og særlige sociale problemstillinger. Det kunne eksempelvis være en person, som efter en længere indlæggelse har et særligt behov for omsorg og støtte for at kunne klare sig i sin egen bolig.

Tilbuddet vil blandt andet muliggøre, at flere borgere kan modtage støtte i egen kommune, og at borgere hurtigere kan blive udskrevet fra sygehuset og tilbydes et botilbud.

➤ Projekt Ung under eget tag

Projekt Ung under eget tag har til formål at nedbringe antallet af udsatte unge i Svendborg Kommune, der er i risiko for eller allerede er blevet hjemløse. I projektet skal der udvikles en varig model for midlertidige boliger understøttet af bostøttemetoden ICM i forhold til unge mellem 18 og 30 år.

Socialafdelingen er lykkedes med at sikre en midlertidig bolig til de fem unge, som har været tilknyttet projektet i 2020. Ingen af disse fem unge har haft ophold på et forsorgscenter. Det vil sige, at Socialafdelingen både har forebygget hjemløsheden og undgået, at den unge har taget ophold på forsorgscentret ved, at disse unge fik tilbudt en midlertidig bolig.

Socialafdelingen har anvendt en ledig kommunal bygning til at etablere et kollegielignende bofællesskab. Mens de unge har haft ophold i den midlertidige bolig, har der været fokus på blandt andet at udvikle deres sociale færdigheder og (gen)etablere kontakten til deres netværk.

Alle fem unge er desuden også blevet tilbudt en permanent bolig – to af de unge er flyttet ind i deres egen bolig.

De unge har således oplevet en positiv forandring i form af en stabil boligsituation, forbedret kontakt til deres netværk samt udvikling af forskellige færdigheder.

Ud over de positive forandringer på borgerniveau har Socialafdelingen også indgået et tættere samarbejde med en privat organisation, som har 13 kollegier i Svendborg. Denne aftale er med til at sikre en stabil boligsituation for de unge, som vurderes at kunne påbegynde en uddannelse inden for en overskuelig periode. Endvidere er der indgået et tættere samarbejde mellem relevante afdelinger i Svendborg Kommune i forhold til projektets målgruppe – herunder Socialafdelingen Myndighed, Jobcentret, Familieafdelingen, Borgerservice, UU Sydlyn og Rusmiddelrådgivning for Unge. Samarbejdet sikrer, at der handles hurtigt med henblik på at give en rettidig og koordineret indsats til den unge – med henblik på at undgå hjemløshed og forværrelse af den unges situation.

➤ Socialafdelingens rehabiliteringsstrategi (Fælles Afsæt)

I løbet af 2020 har Socialafdelingen arbejdet med nedenstående tre tiltag for at styrke den rehabiliterende tænkning og praksis på tværs af tilbuddene og områderne i organisationen:

- Opdatering af 'Den rehabiliterende arbejdsgang i Socialafdelingen' (procedurebeskrivelse for det rehabiliterende samarbejde mellem Myndighed og Udfører). Ajourføringen af den rehabiliterende arbejdsgang sikrer, at borgeren og samarbejdet med borgeren fortsat er omdrejningspunktet i det daglige samarbejde mellem Myndighed og Udfører – at der er sammenhæng i borgerforløbene.

- Genintroduktion til den rehabiliterende arbejdsform og Socialafdelingens rehabiliteringsstrategi på alle tilbud (igangsat og fortsætter i 2021). Genintroduktionen er med til at sikre, at både nuværende såvel som nye medarbejdere og ledere er bekendte med rehabiliteringsstrategien og den rehabiliterende arbejdsform, således at alle i organisationen kender målet og retningen, der arbejdes efter.
- Etablering af ledersparring på tværs af områder med fokus på ledelse af den rehabiliterende arbejdsform. Formålet er at sikre et tværgående ledelsesmæssig samarbejde/sparring med henblik på at videreudvikle og forankre den rehabiliterende arbejdsform lokalt, således at hele organisationen arbejder rehabiliterende.

➤ **Styrkelse af de sundhedsfaglige indsatser i botilbud**

For at styrke de sundhedsfaglige indsatser på Socialområdet blev der den 1. januar 2020 ansat en sundhedsfaglig projektkonsulent med sygeplejefaglig baggrund. I slutningen af 2020 er det vurderet, at behovet for en sundhedsfaglig konsulent er blivende, og stillingen nu er gjort permanent.

Den sundhedsfaglige konsulent har som følge af COVID-19 anvendt uforudset meget af sin arbejdstid på at understøtte Socialafdelingen i at omsætte krav og instrukser fra KL, Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på at undgå og inddæmme smitteudbrud. COVID-19 har generelt påvirket muligheden for udvikling på socialområdet i 2020, herunder også arbejdet med de sundhedsfaglige indsatser, som var planlagt i 2020.

Af succeser kan det fremhæves, at botilbuddene i samarbejde med den sundhedsfaglige konsulent har arbejdet intensivt med at imødekomme de krav, som stilles til sundhedsfaglige indsatser på botilbud. Styrelsen for Patientsikkerhed gav i 2019 en række påbud til botilbuddene, som alle er ophævet i 2020.

Der er desuden etableret en projektgruppe på tværs af tilbud, primært på botilbudsområdet. Via projektgruppen er kvalificering af Socialafdelingens sundhedsfaglige instrukser næsten gennemført. Procesplan for implementering af Fælles Sprog 3 (en ramme for den nationale fælles dokumentation på sundhedsområdet) er endvidere udarbejdet. Implementering påbegyndes i marts 2021.

Sundheds- og forebyggelsesområdet:

Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Bevillingsoverholdelse - afvigelsesforklaring

Sundhedsområdet har til regnskab 2020 et merforbrug på 0,9 mio. kr. inkl. Covid-19 udgifter, og inkl. udgift til isolationspladser.

Væsentligste årsager til sundhedsområdets merforbrug:

Mindreforbrug:	Beløb
Statsfinansierede og egne projekter	-0,5 mio. kr.
Fuldfinansierede område, genoptræning under indlæggelse	-0,4 mio. kr.
Merforbrug:	Beløb
Fuldfinansierede område, Hospice og færdigbehandlede	0,7 mio. kr.
Genoptræning	1,1 mio. kr.
Sundheds- og forebyggelse i alt (netto merforbrug)	0,9 mio. kr.

Sundhedsafdelingen

Sundhedsafdelingens budget dækker over statsfinansierede projekter, administrationen, hjerneskerådgivning, tilskud til Mødrerådgivningen samt §18 midler og frivilligrådet.

Midlerne til de statsfinansierede projekter overføres til kommende budgetår.

Sundhedsafdelingens budget udviser til regnskab et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr., hvoraf de 0,4 mio. kr. vedrører de statsfinansierede projekter.

De statsfinansierede projekters mindreforbrug skyldes, at den covid -19 relaterede nedlukning i efteråret 2020 har rykket planlagt aktivitet til 2021.

Kommunal træning

På træningsområdet ses et merforbrug på 1,1 mio. kr.

Forværringen til regnskab skyldes forskydning af indtægter vedr. elever mellem 2020 og 2021 samt færre indtægter end udgifter vedr. fritvalg træning. Desuden har covid-19 betydet, at det har været nødvendigt at oprette flere hold med færre deltagere, og større opsplitning af målgrupper.

Tandpleje, sundhedspleje, og sundhedshus

Sundhedshuset har fra 2020 varetaget opgaver i relation til genoptræning af borgere med hjertesygdom og arytmi, opgaver som indtil nu har været varetaget i sygehusregi (specialiseret ambulant genoptræning under fuldfinansiering). Sundhedshusets budget balancerer for 2020.

Sundhedshuset har modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til forsøgsordning med henblik på at understøtte kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin til udsatte borgere, der indgår i et rygestopforløb 2020-2023.

Tandplejen har i 2020 et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., og Sundhedsplejen balancerer som forventet.

Fuldfinansiering af sygehusvæsenet

Den fuldfinansierede del (specialiseret ambulant genoptræning, færdigbehandlede patienter og hospice, samt vederlagsfri fysioterapi) har et samlet merforbrug på 0,5 mio. kr. i 2020.

Med et samlet forbrug til vederlagsfri fysioterapi på 12,6 mio. kr. i 2020 (14,2 mio. kr. i 2019), ses en direkte effekt af covid-19, som dog er aftagende. Regnskaber udviser et samlet merforbrug på 0,2 mio. kr. i 2020.

Hospice, færdigbehandlede og specialiseret ambulant genoptræning under fuldfinansiering er afregnet ift. faktiske data, tilgængelige fra sidst i november 2020, for både efterregulering 2019 og forbrug 2020.

Faktisk forbrug har været lidt højere end forventning, særligt vedr. hospice og somatik færdigbehandlede, og området udviser derfor et merforbrug på 0,2 mio. kr. til regnskab.

Udgiftsniveauet til hospice er baseret på antal sengedage som forbruges af borgere fra Svendborg Kommune og udgiften pr. sengedag. Merforbruget skyldes en stigning i Svendborgs andel af den samlede kapacitet. Svendborgs andel af samlet kapacitet er for 2020 på 44,29%, hvor den normalt ligger under 40%. Acontobetalingerne har været baseret på at Svendborgs andel af kapacitet er 39,13%. Stigningen i Svendborgs andel i 2020 kan være covid-19 relateret.

Da der samtidig med manglende data og covid-19 er flyttet opgaver/budget mellem sundhedshuset og specialiseret ambulansetræning, og mellem kommunal træning og vederlagsfri fysioterapi, er det svært at sige noget om effekten af de forskellige tiltag/forholds betydning for afregning.

Under fuldfinansiering ses også udgift på 0,1 mio. kr. til isolationspladser i Odense Kommune. Udgiften dækkes forlods af covid-19 kompensation ved regnskabsafslutning.

Overførselsudgifter:

Den kommunale medfinansiering har været fastfrosset i 2020 til 232,2 mio. kr. for Svendborg Kommune. I december 2020 kom opgørelse af kommunal medfinansiering i 2019 på regionsniveau, og da Region Syddanmark samlet set er opgjort til at have haft en højere aktivitet end aconto afregning, er Svendborg Kommune blevet efterreguleret ift. befolkningsandel af regionen. Efterreguleringen er for Svendborg Kommune på 1,7 mio. kr.

Jvf. Kommuneaftalen for 2021 vil den kommunale medfinansiering fortsat være fastfrosset i 2021 til 23,3 mia. kr. på landsplan. Udgiften forventes at blive 235,2 mio. kr. for Svendborg i 2021 (budgettet er tilpasset). Hertil kommer en efterregulering af 2020 i 2021, samt en evt. tilbageregulering af efterregulering 2019 i 2021, udløst af at efterreguleringen er baseret på et skøn, og ikke et brugbart datagrundlag.

Hvad nåede vi i 2020?

Opdatering af sundhedspolitik og nye visioner for sundhedsområdet

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet at fremsætte visioner for sundhedsområdet for indeværende udvalgsperiode. På baggrund af afholdt visionsseminar revideres sundhedspolitikken.

Røgfri fremtid

Kommunen indgår i partnerskabet med fokus på visionen om "Røgfri Generation 2025". Røgfri Generation 2025 dækker over Røgfri Skoletid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Projekt "Min Ryg"

Kommunen deltager i rygforskningsprojektet "Min Ryg", der har til formål at forbedre livskvaliteten for borgerne og samtidig reducere kommunens udgifter til sygedagpenge og førtidspension.

Kommunal medleverance af vederlagsfri fysioterapi

Kommunen er medleverandør af vederlagsfri fysioterapi til de af kommunens borgere, der bor i ældrebolig, plejebolig eller botilbud og som er i målgruppen for vederlagsfri fysioterapi

Implementering af forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom.

Udvikling og implementering af de opgaver der i regi af forløbsprogrammerne flytter fra sygehus til kommune.

Styrket ammerådgivning

Sundhedsplejen arbejder med at styrke indsatsen omkring ammerådgivning til mødre og fædre.

Fokus på tidlig indsats i sundhedsplejen

Målet er at give familier støtte til at opnå det bedst mulige familieliv. Førstegangsgravide samt andre gravide med særlige behov tilbydes hjemmebesøg i graviditeten til afklaring af behov for indsats.

Flest mulige 15-årige uden huller i tænderne

Der følges op på udviklingen i tandsundheden og behandlingsbehovet, herunder cariesniveau hos 15-årige i forhold til 2018, behandlingsaftaler og udeblivelser.

Styrkelse af socialtandplejen

Kommunen har fra 2020 etableret et nyt vederlagsfrit kommunalt tandpleje-tilbud til de mest socialt udsatte borgere, som vanskeligt eller slet ikke kan benytte eksisterende tandplejetilbud.

Spiseforstyrrelse og selvskade

Koordineret arbejdsgang så frontpersonale let kan henvise børn, unge og forældre til relevant støtte.