

### Demografi ældreområdet

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Fritvalg incl. sygepleje	6.230	6.230	6.230	6.230
Hjælpebidler	820	820	820	820
<b>I alt</b>	<b>7.050</b>	<b>7.050</b>	<b>7.050</b>	<b>7.050</b>

#### Resume:

På ældreområdet betyder den demografiske udvikling med vækst i antallet af ældre, at der i de kommende år vil være betydeligt flere ældre, der har behov for personlig pleje og praktisk bistand i eget hjem, ligesom behovet for sygepleje, hjælpebidler og sygeplejearter øges

#### Sagsfremstilling:

Ældreområdet har en demografiudfordring med vækst i antal af ældre borgere i Svendborg Kommune.

Da demografiudfordringen vil være en udfordring for alle landets kommuner, må der fortsat forventes landspolitiske initiativer i forhold til at løfte opgave. I kommuneaftalerne for 2020 og 2021 blev der således afsat midler til demografisk betinget udgiftsvækst, der i kommunens budget blev tilført områderne.

Befolkningsprognose 2021	2021	2022	2023	2024	2025
65-74	7.880	7.917	7.952	7.930	7.912
75-84	4.764	5.043	5.317	5.544	5.714
85+	1.636	1.688	1.716	1.765	1.833
65+ i alt	14.280	14.648	14.985	15.239	15.459
Befolkningsprognose 2020:	14.290				

Ifølge befolkningsprognosen 2021 kan der forventes 14.648 borgere 65+ år i 2022, hvilket er 368 flere borgere end det antal ældre, som sidste års demografiberegning tog udgangspunkt i. Ændringerne fordeler sig således på aldersgrupper:

- 37 i aldersgruppen 65-74 år,
- 279 i aldersgruppen 75-84 år
- 52 i aldersgruppen 85+

Da der – jf. andet budgettema til 2022 – forventes etableret 10 ekstra plejecenterboliger fra 2022, er der i beregningen af demografibehovet for hjemmeplejen fratrasket 5 borgere i aldersgruppen 75-84 år og 5 borgere i aldersgruppen 85+.

I forbindelse med beslutning om rammestyring af alle Svendborg Kommunes udgiftsområder blev der til budget 2020 redegjort for en række indsatser, der forventedes at kunne afdæmpe den demografisk betingede udgiftsvækst, jf. nedenfor.

I forhold til at imødegå udfordringerne arbejder ældreområdet fortsat med disse indsatser, jf. nedenfor. Indsatserne skal understøtte, at borgerne i videst muligt omfang forbliver sunde og selvhjulpne. Indsatserne har forebyggende og understøttende karakter, og det er ikke muligt at angive en præcis effekt af de enkelte tiltag.

- Forebyggelse/mestring
- Rehabilitering

- Velfærdsteknologi
- Aktivt ældreliv
- Akuttilbud
- Boligstruktur

Erfaringerne hidtil tyder dog ikke på, at disse initiativer i sig selv kan løse det demografiske pres. Der er derfor behov for at tilføre midler til området, hvis der ikke skal ske ændringer i serviceniveauet.

#### Økonomi:

Der er foretaget en konkret beregning af behovet for ekstra ressourcer til ældreområdet i 2022 (fritvalg og hjemmesygepleje samt hjælpemidler) som følge af den demografiske udvikling. For fritvalg og hjemmesygepleje er der taget udgangspunkt i den faktiske udgift i 2020 fordelt på aldersgrupper.

For hjælpemiddelområdet er der ligeledes foretaget en fordeling af samtlige udgifter i 2020 på aldersintervaller på baggrund af registreringer på cpr.nr.

Beregningen viser, at der i 2022 er behov for 7,05 mio. kr., heraf 6,23 mio. kr. til fritvalg & hjemmesygepleje og 0,82 mio. kr. til hjælpemidler som følge af den demografiske udvikling.

#### CO2-Konsekvensvurdering:

....