

Generelt

Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde

Social- og Sundhedsudvalget dækker områderne: ældreområdet, socialområdet samt sundhedsområdet:

- Ældreområdet omfatter visitation, hjemmeplejen, hjælpemidler, plejecentre og madservice.
- Socialområdet omfatter socialafdelingens myndighed, dagtilbud og døgntilbud.
- Sundhedsområdet omfatter tandpleje, sundhedspleje og træning samt borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse.

På ældreområdet er der følgende politikker:

- Demenspolitik
- Værdighedspolitik

På socialområdet er der følgende politikker:

- Handicappolitik
- Politik for socialt udsatte borgere

På sundheds- og forebyggelsesområdet er der følgende politikker:

- Sundhedspolitik
- Frivilligpolitik

Ældreområdet – væsentligste indsatsområder

- Masterplan for fremtidens ældreliv frem mod 2025
- Bolighandlingsplan
- Rekruttering og fastholdelse
- Forebyggende indsatser
- Demens
- Rehabilitering som velfærdsstrategi

Socialområdet – væsentligste indsatsområder

- Projekt - Ung under eget tag
- Projekt – Move-gruppebehandling til unge i stofmisbrugsbehandling
- Implementering af VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber
- Styring af udgifterne til det specialiserede voksenområde

Sundhedsområdet – væsentligste indsatsområder

- Røgfri fremtid
- Spiseforstyrrelse og selvskade
- Styrkelse af frivilligområdet
- "Min ryg"
- Kommunal medleverance af vederlagsfri fysioterapi
- Styrkelse af hjerneskadeområdet
- Vækstklubben
- Bedre inddragelse af fædre i sundhedsplejen
- Fokus på tidlig indsats i sundhedsplejen
- Modernisering af omsorgstandplejen

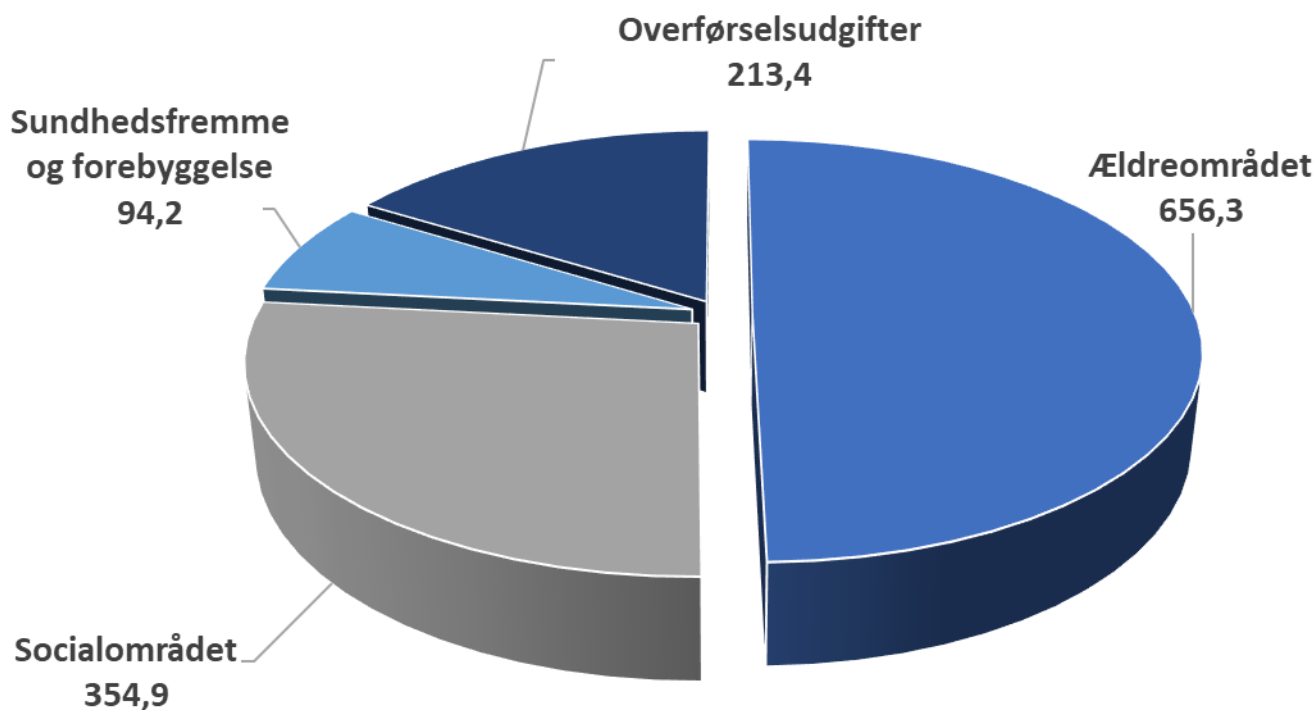
Økonomisk oversigt

(Mio. kr.)

Social- og Sundhedsudvalget	Vedtaget budget 2021 2021-priser	Budget 2022 2022-priser	Budget 2023 2022-priser	Budget 2024 2022-priser	Budget 2025 2022-priser
Drift					
Ældreområdet	615,4	656,3	659,4	660,6	662,5
Socialområdet	329,5	354,9	355,0	355,0	355,0
Sundhedsområdet	91,4	94,2	93,4	93,4	93,4
Serviceudgifter i alt	1.036,3	1.105,4	1.107,8	1.109,0	1.110,9
Overførselsudgifter					
Socialområdet	-24,5	-25,2	-25,6	-25,6	-25,6
Sundhedsområdet	235,3	238,6	238,6	238,6	238,6
Overførselsudgifter i alt	210,8	213,4	213,0	213,0	213,0
Social- og Sundhedsudvalget i alt	1.247,1	1.318,8	1.320,9	1.322,0	1.324,0

+ angiver udgift - angiver indtægt

Budget 2022 (i mio.kr.):



Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Social- og sundhedsudvalgets serviceudgifter for 2022 er forøget med ca. 66 mio. kr. i forhold til den oprindelige 2022 ramme. Heraf vedrører 18,1 mio. kr. den almindelige pris- og lønfremskrivning. Forøgelsen i øvrigt ses af nedenstående oversigt og vedrører bl.a. midler til håndtering af den demografiske udvikling, herunder ifm. udbygning af plejeboliger, midler til genopretning af budgetter på udfordrede budgetområder samt øvrige tiltag jf. budgetforliget for 2022.

I budgetforliget for 2022 indgår endvidere en samlet spareramme på 32,6 mio. kr., hvoraf Social- og Sundhedsudvalgets andel udgør 15,5 mio. kr. Den endelige udmøntning af besparelserne besluttet først efter udarbejdelsen af "Service og Økonomi", hvorfor den ikke er indarbejdet i de økonomiske oversigter m.v.

Overførselsudgifter:

Overførselsudgiftsområdet vedrører statsrefusion og enkelttydelser på socialområdet samt aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet. I forhold til den oprindelige 2022 ramme er tilført pris- og lønfremskrivning.

Budgetændringer – serviceudgifter

Specifikation af ændringer i budgettet i forhold til budget 2021 fremgår af følgende tabel:

1.000 kr.

Social- og Sundhedsudvalget	2022	2023	2024	2025
Tekniske ændringer:				
Pris- og lønfremskrivning	18.080	18.095	18.113	18.113
Friholdelse af effektiv.krav videreført i 25				1.980
Udmøntning af KTO-puljer - fra ØK	2.342	3.147	3.147	3.147
Vederlagsfri tandpleje - fra ØK	615	615	615	615
Social pension Interim - fra ØK	481	498	498	498
Kørsel træningsområdet - fra BUU	189	189	189	189
Lov- og cirkulære + andre regul.	992	587	587	587
Budgetforlig:				
Udfordringer, ældreområdet	7.100	7.100	7.100	7.100
Udfordringer, socialområdet	12.000	12.000	12.000	12.000
Demografi, hjemme-/sygepleje + hjælpem	5.020	5.020	5.020	5.020
Demografi, plejeboliger	5.150	6.350	17.850	22.450
Demografi, plejeboliger mangl.finans/demografi			-11.500	-16.100
Demografi, socialområdet	7.550	7.550	7.550	7.550
Bedre bemanning (overgang fra pulje)	6.325	6.325	6.325	6.325
Pårørenderådgiver	275	275	275	275
Budgetændringer drift i alt	66.119	67.751	67.769	69.749

+ angiver udgift - angiver indtægt

Beskrivelse af ældreområdet

Rammebetingelser

Ældreområdet er organisatorisk opdelt i 5 områder under direktørområdet Social, Sundhed og Beskæftigelse: Myndighedsafdelingen, Hjemmepleje Øst, Hjemmepleje Vest, Plejecenter Øst og Plejecenter Vest.

Ældreområdet omfatter en bred vifte af servicetilbud til borgere i alle aldre. Overordnet set består servicetiltagene af hjemmehjælp, hjemmesygepleje, hjælpemidler, aktivitetscentre, demensdagcentre, madservice samt pleje- og ældreboliger.

Tilbuddene under ældreområdet har hjemmel i serviceloven og sundhedsloven.

Økonomisk oversigt for ældreområdet

Ældreområdet	Budget 2021 2021-priser	Budget 2022 2022-priser	Budget 2023 2022-priser	Budget 2024 2022-priser	Budget 2025 2022-priser
Drift					
Myndighedsafdelingen*	253,6	275,8	279,4	269,0	266,4
Hjemmepleje Øst*	27,9	31,8	31,7	31,7	31,7
Hjemmepleje Vest*	27,7	26,4	26,4	26,4	26,4
Plejecenter Øst	111,3	114,2	113,7	113,7	113,7
Plejecenter Vest	147,7	158,8	159,3	170,8	175,4
Selvejende plejecentre	47,3	49,2	48,9	48,9	48,9
Serviceudgifter i alt:	615,4	656,3	659,4	660,5	662,5

+ angiver udgift - angiver indtægt

*) En stor del af hjemmeplejens budget er ved budgetlægningen placeret under Myndighedsafdelingen og udmøntes først, når hjemmeplejens ydelser er leveret.

Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Ældreområdets serviceudgifter i 2022 stiger med 40,9 mio. kr. ift. vedtaget budget 2021. Udover pris- og lønfremskrivninger og lov- og cirkulæremidler er der bl.a. ifm. budgetforliget for 2022 tilført budget til afhjælpning af den demografiske udvikling, herunder til drift af nye plejeboliger, samt til genopretning af budget vedr. hjemmepleje (fritvalgspuljen). Desuden er tilført midler vedr. pulje til bedre bemanning, der er omlagt til bloktilskud fra 2022, og der er afsat 0,3 mio. kr. til pårørenderådgiver.

Ældreområdet er fritaget for den årlige effektivisering på 0,35 %.

Myndighedsafdelingen:

Løbende priser

Fritvalgstakster* i hjemmeplejen (til private leverandører)	2018	2019	2020	2021
Praktisk bistand	331	335	344	341
Pleje dag	380	388	397	394
Weekend dag	479	489	521	516

Pleje aften	533	544	564	564
Pleje nat	814	837	779	714

*) Fritvalgstaksterne for 2021 beregnes på baggrund af regnskab 2020 og foreligger derfor først i foråret 2021.

Køkkener og madservice:

Løbende priser

Madpriser – borgere i Svendborg	2018	2019	2020	2021	2022
Hovedret	47,50	49,00	51,75	52,50	52,50
Lille hovedret	42,50	43,50	46,00	46,75	46,75
Biret	14,50	15,00	15,75	16,00	16,00

Hjemmeplejen:

Der er to områder i hjemmeplejen, der leverer personlig pleje og praktisk hjælp til hjemmeboende borgere. Desuden leveres sygeplejeydelser, rehabilitering og madservice.

- Hjemmepleje Øst
- Hjemmepleje Vest.

Plejecentrene:

Der er i alt 18 plejecentre i Svendborg Kommune, der fordeler sig med 15 kommunale, 2 selvejende og ét friplejehjem. Plejecentrene er organisatorisk inddelt i 2 afdelinger, der er opdelt i henholdsvis 8 og 7 sektioner:

- Plejecenter Øst
- Plejecenter Vest

Tabeller og nøgletal

Løbende priser Borgernes egenbetaling	Budget 2019	Budget 2020	Budget 2021	Budget 2023
Kørsel til dagcenter tur/retur	36,50 kr.	37 kr.	37,50 kr.	38,00 kr.
Husleje i pleje- og ældreboliger	3.090-6.962 kr.	3.090-6.962 kr.	3.068 -6.962 kr.	3.173 -7.204 kr.
Servicepakker	1.150-1.475 kr.	1.150-1.475 kr.	1.150-1.450 kr.	1.150-1.450 kr.

Priserne på servicepakker reguleres løbende efter behov.

Løbende priser

Aktivitetsforudsætninger for plejecentrene	2019	2020	2021	2022
Antal sektioner	15	15	15	15
Antal dagcentre	8	8	8	8
Antal plejeboliger (incl. demens og gæsteboliger) ¹	592 ²	588 ³	584 ⁴	594 ⁵
Antal ældreboliger med centerfaciliteter	269	273	277	277

ECO Nøgletal for ældreområdet, Budget 2021, udgifter og behov	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe	Region Syddanmark	Hele landet
Pleje- og omsorg i alt pr. 65+ årig (hjemmeplejen+ plejecentre):	37.781	38.738	38.909	40.603

ECO-nøgletal for budget 2021 viser, at de samlede budgetterede udgifter til pleje- og omsorg for 65+ årige på ældreområdet i Svendborg kommune ligger ca. 2,5 % under sammenligningsgruppen, 3,0% under Region Syddanmark og 7,5 % under landsgennemsnittet.

Kontoplanen er grundlæggende ændret i 2018, og det kan stadig konstateres, at kommuner anvender forskellige fordelingsnøgler til fordeling af udgifterne mellem ældreområdet og området for voksne med særlige behov. Ovenstående beløb pr. 65 + årig skal derfor tages med et vist forbehold.

Hvad vil vi i 2022:

Tema: Fremtidens Ældreliv

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

Mål:

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

Veje til målet:

- Masterplanen skal understøtte en udmøntning af ældreområdets politikker og strategier.

¹ Inkl. 100 plejeboliger på de to selvejende plejecentre og Svendborg friplejehjem.

² Der er ommærket 4 plejeboliger til 4 ældreboliger på Caroline og Christinehaven i 2019.

³ Der er ommærket 4 plejeboliger til 4 ældreboliger på Caroline og Christinehaven i 2020.

⁴ Der ommærkes 4 plejeboliger til 4 ældreboliger på Caroline og Christinehaven i 2021.

⁵ Jf. bolighandlingsplanen i Budget 2022 udvides der med 10 demensboliger i Bryggerlunden i 2022.

- I forbindelse med implementering af masterplanen gennemgås og opdateres strategier på ældreområdet løbende.
- 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.

Tema: 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.

Den demografiske udvikling i Svendborg Kommune gør, at der er behov for flere pleje- og demensboliger de kommende år. Ældreområdets boligprognose viser, at der på grund af demografien er behov for 55 plejeboliger frem mod 2026.

Sammenholdt med beslutningen om afhændelse af Caroline Amalielund som Plejecenter, hvor der er 22 boliger i plejeboligkategorien, er behovet 77 boliger.

Der er truffet beslutning om, at de 10 støtteboliger i Demensbyen, Bryggerlunden, overgår til Ældreområdet, og bliver konverteret til demensboliger. Behovet for udvidelse i 2023 er således håndteret.

Dermed nedjusteres behovet for pleje- og demensboliger med 10 boliger, så der skal bygges 67 boliger frem mod 2026.

Social- og Sundhedsudvalget har på møde d. 9. november 2021 truffet beslutning om, at der som første etape skal etableres et plejecenter. Administrationen har i den forbindelse screenet forskellige mulige placeringer for et nyt plejecenter og udarbejdet en demografianalyse heraf. Analysen præsenteres på udvalgsmøde d. 24. november med henblik på endelig beslutning om placering, udbudsform, ejerforhold mv..

Det er vurderingen at der kan stå et nyt plejecenter klar ultimo 2024, forudsat at der foreligger politisk beslutning i Byrådet inden udgangen af 2021.

Pr. 01. januar 2022 har Svendborg Kommune anvisningsret til følgende boliger inddelt i typer:

Plejeboliger	372
Demensboliger	163
Ældreboliger med center	277
Ældreboliger uden center	190
Gæsteboliger	46

Lovgivningen på området betyder, at borgere der ønsker en pleje- eller demensbolig altid kan tilbydes dette indenfor 2 måneder. I 2021 (januar-oktober) har Svendborg Kommune ikke levet op til plejeboliggarantien ved 10 borgere. For disse 10 borgere har den gennemsnitlige ventetid været på 68 dage. For 101 borger har Svendborg Kommune dog i samme periode levet op til plejeboliggarantien. Det vidner dog om, at der er et stigende pres på ventelisten.

Mål:

At Svendborg Kommune:

- Kan leve op til ventelistegarantien
- Løbende tilpasser antallet af boliger i forhold til den demografiske udvikling, ny lovgivning og de præferencer, borgerne har i forhold til boligmassen.

Veje til målet:

Plejeboligkapaciteten udvides så den matcher efterspørgslen. Det sker først via et nyt plejecenter og efterfølgende med tilbygninger i det omfang, der er behov herfor.

Administrationen følger udviklingen i behovet for ældrevenlige 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.

Tema: Rekruttering og fastholdelse

Både nationalt og lokalt i Svendborg Kommune er der udfordringer i forhold til rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale på velfærdsområderne.

Svendborg Kommune har siden 2007 systematisk arbejdet med rekruttering og fastholdelse. Der udarbejdes årligt en status på rekrutterings- og fastholdelsessituationen.

Mål

Målet med indsatser for rekruttering og fastholdelse er at sikre et bæredygtigt ældreområde, der også i fremtiden kan rekruttere og fastholde fagligt og personligt kvalificerede medarbejdere på området.

Veje til målet:

- Ældreområdet følger de nationale strategier, initiativer og puljer for rekruttering og fastholdelse.
- Borgmesterforum Fyn har nedsat en netværksgruppe for rekruttering og fastholdelse, bl.a. med et fælles fynsk mentorkorps.
- Ældreområder har igangsat lokale initiativer, der er uddybet i statusrapport for rekruttering og fastholdelse.
- Der igangsættes løbende nye initiativer for at sikre en fremadrettet stabil og bæredygtig arbejdsstyrke på ældreområdet.
- Der er nedsat en tænketank for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i Svendborg Kommune med eksterne og interne samarbejdspartner.

Tema: 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 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.

Mål:

- Skabe et demensvenligt samfund, som kan rumme mangfoldighed og opleves som trygt og inkluderende for borgere med demens.
- Borgere med demens og deres nærmeste skal tilbydes den rette støtte og hjælp og mødes med værdierne: værdighed, tryghed og selvbestemmelse.
- Tilgangen til borgere med demens skal ske på et højt fagligt niveau, og medarbejderne skal arbejde ud fra en helhedsorienteret, koordinerende og reflekterende tilgang.
- Sikre gode rammer og relevante tilbud til borgere med demens og deres pårørende gennem hele forløbet.

Veje til målet:

Ældreområdet skal nå ovenstående mål ved:

- Videreudvikling af Bryghuset – Svendborg demensby
- Implementering af forskningsresultater i forhold til 4 konkrete forskningsprojekter:
 - Kompetencer og neuropædagogik
 - Fysisk aktivitet og friluftsliv
 - Relationer i et borgerinddragende samarbejde
 - Ernæring
- At sikre fortsat kompetenceudvikling af medarbejderne på ældreområdet på demensområdet, herunder kompetenceudvikling via projektet "Demens i praksis"
- At sikre fokus på udvikling af tilbud på demensområdet
- Deltagelse i demensalliancen
- Videreudvikle det åbne aktivitets- og rådgivningscenter "Demenscenter Sydlyn"
- Projekt FRIRUM – aflastning til pårørende

Tema: Forebyggende indsatser på ældreområdet

Siden 1. januar 2013 har vi i Svendborg Kommune haft fokus på forebyggende indsatser på ældreområdet, herunder at begrænse antallet af akutte indlæggelser og genindlæggelser.

Mål:

- At nedsætte antallet af unødvendige akutte indlæggelser og dermed give borgerne bedre livskvalitet
- Økonomisk gevinst ved at nedsætte udgiften til akutte indlæggelser

Veje til målet:

- Akutteam, hvor en sygeplejerske involveres i alle potentielle akutte indlæggelser på ældreområdet.
- Udvikling af nye arbejdsgange og instrukser i forbindelse med ældreområdets håndtering af akut syge og døende borgere.
- Sikre uddannelse og kompetenceudvikling af relevante medarbejdere
- Tidlig opsporing – systematisk opfølgning på tidlige tegn på ændringer i borgernes tilstand

Tema: 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 besluttede i november 2014 at vedtage en rehabiliteringsstrategi for ældreområdet.

Mål:

- Alle borgere, der henvender sig til ældreområdet for at få hjælp, tilbydes hverdagsrehabilitering, og minimum 50 % heraf bliver selvhjulpne
- Alle borgere, der modtager hjemmehjælp, bor i ældrebolig, demens- eller plejebolig eller har ophold i gæstebolig modtager hjælpen med rehabiliterende sigte.
- Alle borgere, der modtager hjemmehjælp eller bor i pleje-/demensboliger eller i ældrebolig vurderes ved funktionstab i forhold til iværksættelse af et rehabiliteringsforløb
- Borgere oplever bedre livskvalitet efter et rehabiliteringsforløb

Veje til målet:

Ældreområdet skal nå ovenstående mål ved at:

- Understøtte fortsat faglig udvikling i rehabilitering
- Understøtte arbejdet i ældreområdets tværfaglige teams
- Arbejde med systematisering af arbejdsgange og udvikling af tværfagligheden på plejecentrene
- Sikre fortsat efteruddannelse af ældreområdets medarbejdere i forhold til rehabilitering
- Have fokus på borgernes sociale behov, øge samarbejde med frivillige gennem samskabelse

Beskrivelse af socialområdet

Rammebetingelser

Socialafdelingen har tilbud til borgere over 18 år med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser samt sociale problemstillinger. Tilbuddene har hjemmel i Serviceloven og Sundhedsloven.

Socialafdelingen er organisatorisk inddelt i fire afdelinger:

- Myndighed
- Dagtilbud
- Botilbud
- Administration og Udvikling.

Socialafdelingens tilbud består overordnet set af botilbud og støttecentre, aktivitets- og samværstilbud, beskyttet beskæftigelse, misbrugsbehandling, Forsorgscenter, akutboliger til husvilde, dækning af nødvendige merudgifter til borgere med varig funktionsnedsættelse, råd- og vejledningssamtaler, socialpædagogisk støtte eksempelvis i borgerens eget hjem med myndighedsfunktion for målgruppen.

Økonomisk oversigt for socialområdet

Socialområdet	Vedtaget budget 2021 2021-priser	Budget 2022 2022-priser	Budget 2023 2022-priser	Budget 2024 2022-priser	Budget 2025 2022-priser
Drift					
Socialafdelingens myndighed	327,4	352,9	353,0	353,0	353,0
Døgntilbud	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Dagtilbud	23,2	25,4	25,4	25,4	25,4
Takstinstitutioner	-22,2	-23,5	-23,4	-23,4	-23,4
Serviceudgifter i alt:	329,5	354,9	355,0	355,0	355,0
Overførselsudgifter					
Central refusionsordning	-27,3	-28,0	-28,4	-28,4	-28,4
Kontante ydelser	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8
Overførselsudgifter i alt	-24,5	-25,2	-25,6	-25,6	-25,6

+ angiver udgift - angiver indtægt

Økonomisk redegørelse

Socialrådets samlede driftsbudget udgør 354,9 mio. kr. i 2022, hvilket er 25,4 mio. kr. højere end 2021.

Stigningen skyldes primært det demografiske udgiftspres på 7,6 mio. kr., udfordring på socialrådets Myndighedsafdeling på 12,0 mio. kr. samt den almindelige pris- og lønfremskrivning.

Overførselsudgifter:

Indtægt fra central refusionsordning udgør i alt 28 mio. kr. og er inkl. refusion fra dyre enkeltsager på ældreområdet.

Yderligere er der udgifter til kontante ydelser på 2,8 mio. kr.

Tabeller og nøgletal

Løbende priser

ECO Nøgletal – udvikling (kr. pr. 18+ årig)	Regnskab 2019	Regnskab 2020
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v. *1.	1.159	1.266
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	138	125
Alkoholbehandling	129	98
Behandling af stofmisbrugere	393	371
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	5.640	6.155
Kontaktperson- og ledsagerordninger	139	111
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	64	146
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.686	1.736
Samlet	9.348	10.008

ECO Nøgletal - regnskab 2020 i kr. pr. 18+ årige	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppen*	Region Syddanmark	Hele landet
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v.	1.266	1.799	1.691	1.497
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	125	144	146	220
Alkoholbehandling	98	82	100	121
Behandling af stofmisbrugere	371	213	195	265
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	6.155	5.755	5.707	5.429
Kontakt- og ledsagerordninger	111	87	97	123
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	146	67	98	41
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.736	1.054	1.146	1.084
Samlet	10.008	9.202	9.180	8.779

*Sammenligningsgruppen: Favrskov, Syddjurs, Holstebro, Vejle, Viborg, Svendborg, Hedensted, Varde, Lemvig og Brønderslev

Botilbud til længerevarende ophold, Botilbudslignende tilbud og Botilbud til midlertidig ophold ses under ét.

Hvad vil vi i 2022:

Tema: Projekt Ung under eget tag – Midlertidige overgangsboliger i Svendborg

Socialafdelingen har modtaget midler fra Socialstyrelsens ansøgningspulje *Ung under eget tag – støtte til unge hjemløse*. Formålet med ansøgningspuljen er at støtte udviklingen af midlertidige boligløsninger til unge mellem 18 og 30 år, som er i hjemløshed eller risiko for hjemløshed.

Hjemløsetællingen fra 2017/18 viser, at Svendborg Kommune i 2017 havde 16 unge i alderen 18-24 år, som blev registreret som hjemløse, og 6 unge i alderen 25-29 år, der var registreret som hjemløse.

Mål:

Projektets mål er at nedbringe antallet af udsatte unge i Svendborg Kommune, der er i risiko for eller allerede er blevet hjemløse.

Veje til målet:

Socialområdet ønsker at udvikle en varig boligmodel, som sikrer unge hjemløse en stabil boligsituation. Udover boligprogrammet tilbydes den unge støtte via Intensiv Case Management metode (ICM). Metoden er kendetegnet ved et fleksibelt individuelt tilpasset forløb, der tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. ICM er funderet i et empowerment- og recovery-perspektiv og ydes indtil risikofaktorer i forhold til hjemløshed ikke længere er til stede. Projektet er forankret i Forsorgscenter Sydfyn, der har et indgående kendskab til unge og hjemløshed.

Tema: Projekt – Move-gruppebehandling til unge i stofmisbrugsbehandling

Socialafdelingen har modtaget midler fra Socialstyrelsens ansøgningspulje *Modning af MOVE som gruppebehandling til unge*. Formålet er at videreudvikle og modne behandlingsmetoden MOVE til brug i ambulant gruppebaseret stofmisbrugsbehandling med det formål at mindske frafald og øge behandlingseffekten for unge. Desuden er formålet også at afprøve, om MOVE-gruppebehandling er effektiv og dermed kan gennemføres for færre ressourcer pr. borger.

Målgruppen for projektet er unge mellem 15-25 år, der har et behandlingskrævende forbrug af illegale rusmidler og er i målgruppen for ambulant stofmisbrugsbehandling efter § 101 i serviceloven.

Projektet forankres i Behandlingscenter Svendborg, Ungeafdelingen, som i dag anvender MOVE metoden til individuel behandling.

Mål:

Det forventes at kunne tilbyde seks gruppeforløb med 8-10 unge i hver gruppe.

Mål på borgerniveau:

- 1) 50 % har ophørt eller reduceret deres misbrug ni måneder efter behandlingsforløbet.
- 2) Der er mindre frafald i MOVE-gruppebehandling sammenlignet med individuel MOVE-behandling.
- 3) Øget trivsel hos over 50 % af de unge, der deltager i gruppebehandlingen.

Veje til målet:

I starten af projektperioden blev de relevante medarbejdere blive uddannet i gruppemetoden. Desuden vil Socialstyrelsen løbende afholde en række seminarer for medarbejdere og ledelse for at evaluere og tilpasse metoden. Samtidig sikres organisatorisk forankring af metoden samt videndeling til relevante interessenter.

Tema: Implementering af VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber

Socialafdelingen har siden 2013 arbejdet efter voksenudredningsmetoden VUM. Metoden blev udviklet af Socialstyrelsen for at sikre større faglig og lovgivningsmæssig kvalitet i sagsbehandlingen og anvendes i dag af næsten alle landets kommuner. Socialstyrelsen har nu videreudviklet metoden, så den i endnu større grad lever op til behov og tendenser på det sociale område.

Sideløbende med videreudviklingen af VUM har KL stået i spidsen for digitaliseringsprojekt Fælles Faglige Begreber, som skal sikre fælleskommunale datastandarder på tværs af kommunerne. Dette skal blandt andet bidrage til større viden om indsatser og effekter på socialområdet samt et styrket samarbejde mellem myndighed og udfører. Socialstyrelsen og KL har sikret en kobling mellem VUM 2.0 og Fælles Faglige Begrebet, og implementeringen af de to går derfor hånd i hånd.

Socialafdelingen påbegyndte i 2021 arbejdet med implementering af VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber. Det er et omfattende fagligt projekt, som involverer både udfører og myndighed. Projektet fortsætter i 2022, og forventes at være implementeret omkring årsskiftet 2022/2023.

Mål:

De overordnede mål med implementeringen af VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber er:

- Højere kvalitet i sagsbehandlingen og retssikkerhed for borgerne
- Øget fokus på rehabilitering
- Stærkere samarbejde mellem borgeren og kommunen
- Større fokus på borgerens ressourcer samt ønsker og mål for fremtiden
- En mere sammenhængende og helhedsorienteret sagsbehandling og indsats
- Styrket dokumentationspraksis

Veje til målet:

Socialafdelingen har udpeget en styregruppe, overordnet projektleder samt en række arbejdsgrupper, som skal sikre implementeringen. Implementeringen sker indenfor den økonomiske ramme, dog med et betragteligt ressourceforbrug i hele organisationen for at sikre meningsfuldhed og værdi af implementeringen til gavn for borgere og medarbejdere samt bedre vilkår for datadreven ledelse.

Tema: Styring af udgifterne til det specialiserende voksenområde

Socialafdelingens myndighedsbudget har i de seneste år været udfordret, idet udgifterne ikke kan holdes indenfor budgettet. Det beror på øget tilgang, øget kompleksitet og øgede krav til myndighedsfunktionen. Udfordringen ses i særdeleshed i forhold til eksterne køb på botilbudsområdet.

Socialafdelingen har over en årrække taget initiativer for at kunne levere den nødvendige og tilstrækkelige støtte med balance i budgettet. I 2021 bad Socialafdelingen BDO om at udarbejde en screening af området med fokus på botilbudsområdet. På baggrund af screeningen har Socialafdelingen udarbejdet en handleplan, som blev politisk godkendt i juni 2021. Handleplanen er inddelt i tre spor – økonomisk styring, faglig styring samt tilpasning af tilbudsviften. Handleplanen gælder for perioden 2021-2023.

Mål:

I løbet af 2022 vil Socialafdelingen fortsætte og igangsætte tiltag i handleplanen for at overholde budgettet.

Veje til målet:

Overordnet vil indsatserne koncentrere sig om fem områder:

- Udvikling af databaserede værktøjer til at følge og styre visitationer, aktiviteter og priser.
- Implementering af ny udredningsmetode samt styrket set-up for evaluering af brugen af metoden.
- Styrkelse af den faglige styring i Myndighed.
- Implementering af ny takststruktur på botilbudsområdet
- Div. tiltag for at udvikle tilbudsviften både på bo- og dagtilbudsområdet.

Beskrivelse af sundhedsområdet

Rammebetingelser

Rammer og målsætninger for monitorering og opfølgning af indsatser på sundhedsområdet tager udgangspunkt i nationale-, regionale og lokale aftaler og politikker:

- Sundhedsloven
- Sundhedsaftalen mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner
- KL's udspil for Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- 8 nationale mål for sundhedsvæsenet
- Svendborg Kommunes Sundhedspolitik (2021) og Frivilligpolitik (2016)
- Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker
- Områdespecifikke kvalitetsstandarder, retningslinjer og målsætninger for driftsområderne

Svendborg Kommune arbejder på sundhedsområdet med indsatser, der på forskellig vis understøtter ovenstående med det formål at øge kvaliteten i den kommunale sundhedsindsats. For at kunne sikre kvaliteten er der behov for en systematisk vidensbaseret og dokumentation af vores indsatser, med særligt fokus på hvilke ressourcer vi bruger, den organisering der er, hvilke ydelser vi leverer, og deciderede effekter af de igangsatte indsatser. På baggrund af en systematisk dokumentation – evaluering og kvalitetssikring - monitoreres og udvikles sundhedsindsatserne løbende.

Den nye vision for sundheden i Svendborg Kommune er:

- Alle borgere i Svendborg Kommune skal opleve en sammenhængende sundhedsindsats.

Strategier for at opnå dette er:

- Høj faglighed
 - I Svendborg Kommune er vi optaget af at medarbejdere har den rette faglighed til de rette opgaver og at vi løbende arbejder for at styrke vores faglige aftryk i opgaverne.
- Stærkt samarbejde på tværs
 - I Svendborg Kommune har vi set gevinstene ved at samarbejde på tværs af sektorer. Det er både til gavn for borgerne i kommunen og den kommunale opgavevaretagelse. Vi arbejder hele tiden på at styrke fællesskaber, samarbejdet med frivillighed og etablere nye partnerskaber.
- Viljen til at udfordre rammerne
 - I Svendborg Kommune vil vi udvikle det nære sundhedsvæsen i samarbejde med regionen og almen praksis. Sammen vil vi gå nye veje og tænke nyt i opgaveløsningen.

Økonomisk oversigt for sundhedsområdet

Sundhedsfremme og forebyggelse	Vedtaget budget 2021 2021-priser	Budget 2022 2022-priser	Budget 2023 2022-priser	Budget 2024 2022-priser	Budget 2025 2022-priser
Drift					
Sundhedsafdelingen	19,2	20,3	19,6	19,6	19,6
Træningsafdelingen	19,5	19,7	19,7	19,7	19,7
Tandplejen	22,3	23,3	23,3	23,3	23,3
Sundhedsplejen	10,1	10,4	10,3	10,3	10,3
Fuldfinansieret medfinansiering	20,2	20,5	20,5	20,5	20,5
Serviceudgifter i alt:	91,4	94,2	93,4	93,4	93,4
Overførselsudgifter					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	235,3	238,6	238,6	238,6	238,6
Overførselsudgifter i alt	235,3	238,6	238,6	238,6	238,6
Sundhedsfremme og forebyggelse i alt	326,7	332,8	332,0	332,0	332,0

+ angiver udgift - angiver indtægt

Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Sundhedsrådets driftsudgifter stiger fra 91,4 mio. kr. i 2021 til 94,2 mio. kr. i 2022, en stigning på 2,8 mio. kr. svarende til 3,1%. Der er til 2022 tilført 0,4 mio. kr. fra lov- og cirkulæremidler til sundhedsklynger (kun i 2022).

Lov- og cirkulæremidler til vederlagsfrit tandplejetilbud til de mest socialt udsatte borgere 0,6 mio. kr. er tilført tandplejen fra korrigeret budget 2021 og frem.

I forbindelse med budgetforlig 2020, blev Sundhedsfremme og forebyggelse tilført midler til rygforskningsprojektet "Av min ryg", 0,33 mio. kr. årligt i 2020-2022, bevillingen bortfalder altså til 2023. Bevilling til vaccinationsambassadører under sundhedsplejen 0,04 mio. kr. bortfalder ligeledes til 2023. Der blev ikke tilført yderligere midler til sundhedsområdet ved budgetforlig 2022.

Overførselsudgifter:

Den kommunale medfinansiering vil fortsat være fastfrosset i 2022, men stiger i økonomiaftalen for 2022 fra 23,3 mia. kr. til 23,6 mia. kr. på landsplan. Fastfrysningen er fortsat med udgangspunkt i kommunernes budgetter for 2019. Svendborg kommunes andel er i 2022 på 238,6 mio. kr. Budgettet er tilpasset.

Sundhedsafdelingen

Sundhedsafdelingen varetager udviklingen af den borgerrettede sundhedsfremme- og forebyggelse, så kommunen lever op til Sundhedsloven. Kommunerne og regionerne forpligtiges af lovgivningen til at samarbejde om sammenhæng i behandling, træning, forebyggelse og pleje. Som følge deraf, har Svendborg Kommune udarbejdet og indgået en obligatorisk sundhedsaftale for Region Syddanmark. Sundhedsaftalen beskriver eksempelvis hvordan sygehus, almen praksis og kommunerne i regionen samarbejder om ind- og udskrivningsforløb for svage ældre patienter, forebyggelse og genoptræning.

ECO nøgletal på sundhedsfremme og forebyggelse:

ECO Nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger til sundhedsfremme- og forebyggelse .	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2018	192	202	216	188
Regnskab 2019	174	213	208	189
Regnskab 2020	210	231	212	199
Budget 2021	216	246	228	231

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde

Træningsafdelingen

I træningsafdelingen tilbydes:

- Genoptræning efter Sundhedslovens §140 efter indlæggelse og med genoptræningsplan fra sygehus.
- Genoptræning efter Servicelovens §86, stk. 1, som målrettet og tidsbegrænset træning til borgere med funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til sygehusindlæggelse.
- Vedligeholdende træning efter Servicelovens §86, stk. 2 til borgere med kroniske eller kronisk fremadskridende sygdomme.
- Funktionsevnevurderinger
- Holdforløb målrettet blandt andet psykisk sårbare, patienter med kroniske smerter og hjernerystelser

ECO nøgletal - Træning:

ECO nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger for træningsområdet (eksklusiv ambulant specialiseret genoptræning)	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2018	315	417	463	452
Regnskab 2019	332	447	464	472
Regnskab 2020	355	444	480	461
Budget 2021	374	455	490	462

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde

Nøgletallene for 2021 er kommet lidt tættere på gennemsnitlig udgift for området, da budget 2021 og frem er blevet tilført 1,25 mio. kr. i demografiregulering, og 0,4 mio. kr. vedr. samling af indsatser (først og fremmest kørselsbudgetter) på hjerneskadeområdet. Der er yderligere tilført 0,2 mio. kr. til kørsel til træning af senhjerneskadede i Gudme fra CSV til træningsområdet til budget 2022.

Tandplejen

I tandplejen tilbydes:

- Tandpleje 0-18 år, derunder tandregulering.
- Omsorgstændpleje.
- Specialtændpleje
- Tandpleje for særligt socialt udsatte borgere

ECO nøgletal - Tandplejen:

ECO nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger (0-17 år) i tandplejen .	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2018	2.129	1.959	1.894	1.830
Regnskab 2019	2.147	2.002	1.966	1.837
Regnskab 2020	2.187	1.991	2.021	1.895
Budget 2021	2.186	2.117	2.160	1.990

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde

I 2015, og igen i 2018, blev der udarbejdet analyser af ECO nøgletallene for den kommunale tandpleje i Svendborg kommune. Rapporterne peger bl.a. på at Svendborg Kommune har egen specialtændpleje, en høj husleje, samt forskelle i organisationsform og konteringspraksis, som forklarende årsager til de højere ECO nøgletal sammenlignet med regions- og landsgennemsnittet.

Alene huslejen påvirker ECO nøgletallet for udgift pr. barn med 117 kr., hvor Sundhedsplejen i Svendborg Kommune til sammenligning ikke har en husleje, da lokalerne ejes af Svendborg Kommune.

Sundhedsplejen

Sundhedsplejen arbejder ud fra sundhedslovens kapitel 36. Lovbestemmelserne bygger på 4 hovedprincipper:

- Generelle sundhedsfremmende og forebyggende foranstaltninger.
- Ydelser til alle børn.
- En særlig indsats over for de svagest stillede børn og unge.
- Konsulentfunktion i.f.t. daginstitutioner, dagplejen, skoler m.v. om børns sundhed og trivsel og sundhedstilstanden på institutionen.

ECO nøgletal - Sundhedsplejen:

ECO nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger (0-17 år) i Sundhedsplejen.	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2018	864	858	869	969
Regnskab 2019	883	897	915	1.001
Regnskab 2020	917	884	952	1.031

Budget 2021	913	921	990	1.031
-------------	-----	-----	-----	-------

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde

Regnskab 2021 vil ikke være retvisende for sundhedsplejens normale udgiftsniveau, da det indeholder udgifter som relaterer sig til Covid-19. Sundhedsplejen har fået til opgave at sikre podeteams på skoler, koordinere podeteams, samt opgaver i relation til smitteopsporing, isolationsopkald og kontakt til Styrelsen for patientsikkerhed. Det er dog ikke sikkert at alle kommuner har valgt at placere disse opgaver og udgifter under sundhedsplejen, og det kan betyde at nøgletal vedr. regnskab 2021 ikke bliver sammenlignelige på tværs af kommuner.

Aktivitetsbestemt medfinansiering og fuldfinansiering af sygehusvæsenet.

Formålet med kommunal medfinansiering og fuldfinansiering af sundhedsvæsenet er at skabe økonomisk sammenhæng til virkning af den enkelte kommunes sundhedsindsats.

ECO nøgletal – aktivitets medfinansiering og fuldfinansiering

ECO nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger til medfinansiering og fuldfinansiering af sundhedsvæsenet.	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Aktivitetsbestemt medfinansiering				
Regnskab 2018	4.218	3.944	4.250	3.815
Regnskab 2019	3.918	3.997	4.321	3.797
Regnskab 2020	3.984	4.199	4.410	3.952
Budget 2021	4.016	4.257	4.504	4.003
Ambulant specialiseret genoptræning				
Regnskab 2018	36	24	28	34
Regnskab 2019	36	25	28	36
Regnskab 2020	27	14	5	22
Budget 2021	37	29	24	35
Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut				
Regnskab 2018	235	224	193	186
Regnskab 2019	243	235	196	195
Regnskab 2020	216	210	172	166
Budget 2021	238	241	196	192

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde

I nøgletal for både Svendborg og sammenligningskommuner for regnskab 2020 for vederlagsfri behandling hos fysioterapeut ses en direkte effekt af covid-19, som dog er aftagende i 2021.

Hvad vil vi i 2022:

Røgfri fremtid

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet at indgå i partnerskabet Røgfri Fremtid, som Kræftens Bekæmpelse og Trygfonden står bag. Kommunen indgår i partnerskabet med fokus på visionen om "Røgfri Generation 2025". Røgfri Generation 2025 dækker over Røgfri Skoletid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Mål:

- Målet er at udarbejde en tværgående og koordineret handleplan for udmøntning af visionen Røgfri Generation 2025

Veje til målet:

- Samarbejde på tværs af direktørområder
- Samarbejde med ungdomsuddannelserne
- Samarbejde med relevante frivillige aktører og idrætsforeninger

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedsaftalen mellem de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark trådte i kraft den 1. juli 2019.

Mål:

- Målet er at kommunen lever op til aftalens visioner ift. forebyggelse, sektorovergange og sammenhæng indfries.

Veje til målet:

- Med støtte fra de regionale og lokale samordningsfora: planlægge og koordinere implementeringen af sundhedsaftalens indsatser

Sundhedsklynger

Regeringen, Danske Regioner og KL vil etablere nye, forpligtende og formaliserede 'sundhedsklynger' omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. Samtidig skal den nuværende politiske struktur i hver region forenkles og styrkes.

Mål:

- Styrke samarbejdet på tværs af sektorer
- Skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb

Veje til målet:

- Etablering af sundhedsklynge, som både har et fagligt og et politisk niveau
- Etablering af sundhedssamarbejdsudvalg, som står for at koordinere og sætte retningen for arbejdet i sundhedsklyngen

Styrkelse af frivilligområdet

I 2016 vedtog Social- og Sundhedsudvalget en Frivilligpolitik på Social- og Sundhedsområdet med en tilhørende handleplan, der skal sikre en dynamisk politik samt konkretisere Svendborg Kommunes intentioner med samarbejdet med de frivillige.

Det frivillige sociale område vil bl.a. blive styrket ved forbedring af de fysiske rammer, ved digital understøttelse af fællesskaber og frivillighed (Boblberg.dk), ved anerkendelse af det frivillige sociale arbejde med en nytårskur, samt ved et løft af §18 puljen til fordeling

Mål:

- Målet er at revidere handleplanen med initiativer for 2021 og 2022.
- Styrkelse af det frivillige sociale område.

Veje til målet:

- Den kommunale brobygger på frivilligområdet koordinerer og tovholder arbejdet med den ny handleplan, med fokus på konkret involvering af frivilligområdet.

Min Ryg

Med budgetforliget 2020 er der afsat midler til at Svendborg Kommune kan deltage i rygforskningsprojektet "Min Ryg".

Mål:

- Forbedre livskvaliteten for borgerne og samtidig reducere kommunens udgifter til sygedagpenge og førtidspension.

Veje til målet:

- Udvikle og implementere værktøjer, der kan hjælpe borgere med rygbesvær.

Kommunal medleverance af vederlagsfri fysioterapi

Kommunens Social- og Sundhedsudvalg har besluttet, at kommunen skal være medleverandør af vederlagsfri fysioterapi til de af kommunens borgere, der bor i ældrebolig, plejebolig eller botilbud og som er i målgruppen for vederlagsfri fysioterapi. De berørte borgere vil fra 1. januar 2020 frit kunne vælge om de vil modtage vederlagsfri fysioterapi fra en privatpraktiserende fysioterapeut eller fra en kommunal fysioterapeut.

Mål:

- Kontinuitet i behandlingen for de borgere, som fremover ønsker at benytte kommunen som leverandør.
- Løbende opfølgning af aktivitetsniveauet
- Reduktion af de samlede årlige udgifter til vederlagsfri fysioterapi på ca. 360.000 kr

Veje til målet:

- Reduktion i kørselsudgifter idet kommunen vil have mulighed for at besøge flere borgere pr. kørsel.

Styrkelse af hjerneskadeområdet

Der har i en årrække været et øget pres på hjerneskadeområdet. Nedlæggelsen af Ringe Neurorehabilitering, tidligere udskrivelser, flere komplekse forløb og øgede forventninger til de kommunale indsatser beskrevet i Nationale retningslinjer for området. Det er denne udvikling som adresseres med omlægningen af indsatserne for kommunens samlede neurorehabilitering.

Mål:

- Styrke borgernes oplevelse af et sammenhængende kommunalt neurorehabiliteringsforløb.

Veje til målet:

- Gennem en omstrukturering af de kommunale dagtilbud på hjernesgadeområdet, skaber vi et bedre flow uden flaskehalse mellem de forskellige faser af rehabiliteringsforløbet. Med en bred forankring i både Social-, Sundhed-, Beskæftigelse-, Ældre-, og Børn & Unge områderne, matcher Svendborg Kommune de nationale anbefalinger og sikre et sammenhængende forløb for den enkelte.

Implementering af forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom

I 2021 fokuseres på implementering af tre forløbsprogrammer i regi af sundhedsaftalen vedr. hhv. mennesker med KOL, mennesker med diabetes og mennesker med hjertesygdom.

Mål:

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

Veje til målet:

- Forløbsprogrammerne færdigudvikles og de tværsektorielle arbejdsgrupper mellem sygehus og kommuner færdiggør deres arbejde, så opgaverne kan implementeres. Svendborg Kommune deltager i disse arbejdsgrupper.
- Tilpasning af driften i Sundhedshuset

Vækstklubben

Børn og unge udgør en særlig målgruppe i forebyggelsen af overvægt og undervægt. Livsstil grundlægges tidligt og overvægt i barndommen øger risikoen for at blive overvægtig som voksen.

Mål:

- Færre børn og unge med overvægt eller undervægt

Veje til målet:

- Familier med børn som vejer mere eller mindre end det Sundhedsstyrelsen anbefaler bliver i klubben tilbudt hjælp, støtte og vejledning til at håndtere barnets vækstudfordring og få en sundere livsstil.

Bedre inddragelse af fædre i sundhedsplejen

Erfaringer fra sundhedsplejen viser et behov for at styrke indsatsen omkring inddragelse af fædre i familie- og forældreforberedelsen.

Mål:

- Målet er at fædre oplever at være ligestillet med mødre i mødet med sundhedsplejen.

Veje til målet:

- Sætte fokus på at fædre tænkes ind i alle sundhedsplejens aktiviteter.
- Monitorere på fædrenes oplevelse af inddragelse via brugertilfredshedsundersøgelse

Fokus på tidlig indsats i sundhedsplejen

Potentialet i at forebygge langvarige og alvorlige lidelser samt at forbedre børns trivsel, er stor, hvis børn i særlig risiko identificeres tidligt, for da kan støtten iværksættes så tidligt som muligt i barnets liv. Da

sundhedsplejen har en unik adgang til alle familier, vil et fortsat fokus på tidlig indsats i sundhedsplejen være med til at indfri potentialet og bidrage til bedre fungerende familier.

Mål:

- Målet er at give familier støtte til at opnå det bedst mulige familieliv

Veje til at nå målet:

- Førstegangsgravide samt andre gravide med særlige behov tilbydes hjemmebesøg i graviditeten til afklaring af behov for indsats.

Opfølgning på den kommunale tandpleje

Et kvalitetsmål for den kommunale tandpleje er, at der er flest mulige 15-årige uden huller i tænderne.

Mål:

- Målet er en faldende frekvens af 15-årige med huller i tænderne

Veje til målet:

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

Modernisering af omsorgstandplejen

Omsorgstandplejen skal moderniseres efter den nye lovgivning på området.

Mål:

- Målet er, at der ud fra Sundhedsstyrelsens anbefalinger arbejdes for at styrke omsorgstandplejen.

Veje til målet:

- Målet nås gennem tæt samarbejde med ældreområdet.