

Generelt

Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde

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

- Ældreområdet omfatter visitation, hjemmepleje, sygepleje, plejecentre, hjælpemidler uddannelse af elever og studerende.
- Socialområdet omfatter socialafdelingens myndighed, dagtilbud og døgntilbud.
- Sundhedsområdet omfatter tandpleje, sundhedspleje og træning samt borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse.

På ældreområdet er der følgende politikker:

- Værdighedspolitik
- Demenspolitik

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
- Rehabilitering som velfærdsstrategi
- Rekruttering og fastholdelse
- Tilbud på demensområdet
- Forebyggende indsatser
- Selvkoordinerende teams i hjemmeplejen
- Effektiviseringer via eksempelvis sygeplejeklinikker, rehabilitering afbureaukratisering, virtuelle besøg i hjemmeplejen, dosisdispensering

Socialområdet – væsentligste indsatsområder

- Styrkelse af boområdet som leverandør
- Omlægning på hjemløseområdet
- Masterplan for det sociale område

Sundhedsområdet – væsentligste indsatsområder

- Røgfri fremtid
- Sundhedsaftalen 2019-2023
- Sundhedsklynger
- Styrkelse af frivilligområdet
- Min ryg
- Styrkelse af hjerneskadeområdet
- Implementering af forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom
- Vækstklinikken
- Bedre inddragelse af fædre i sundhedsplejen
- Fokus på tidlig indsats i sundhedsplejen
- Opfølgning på den kommunale tandpleje
- Modernisering af omsorgstandplejen

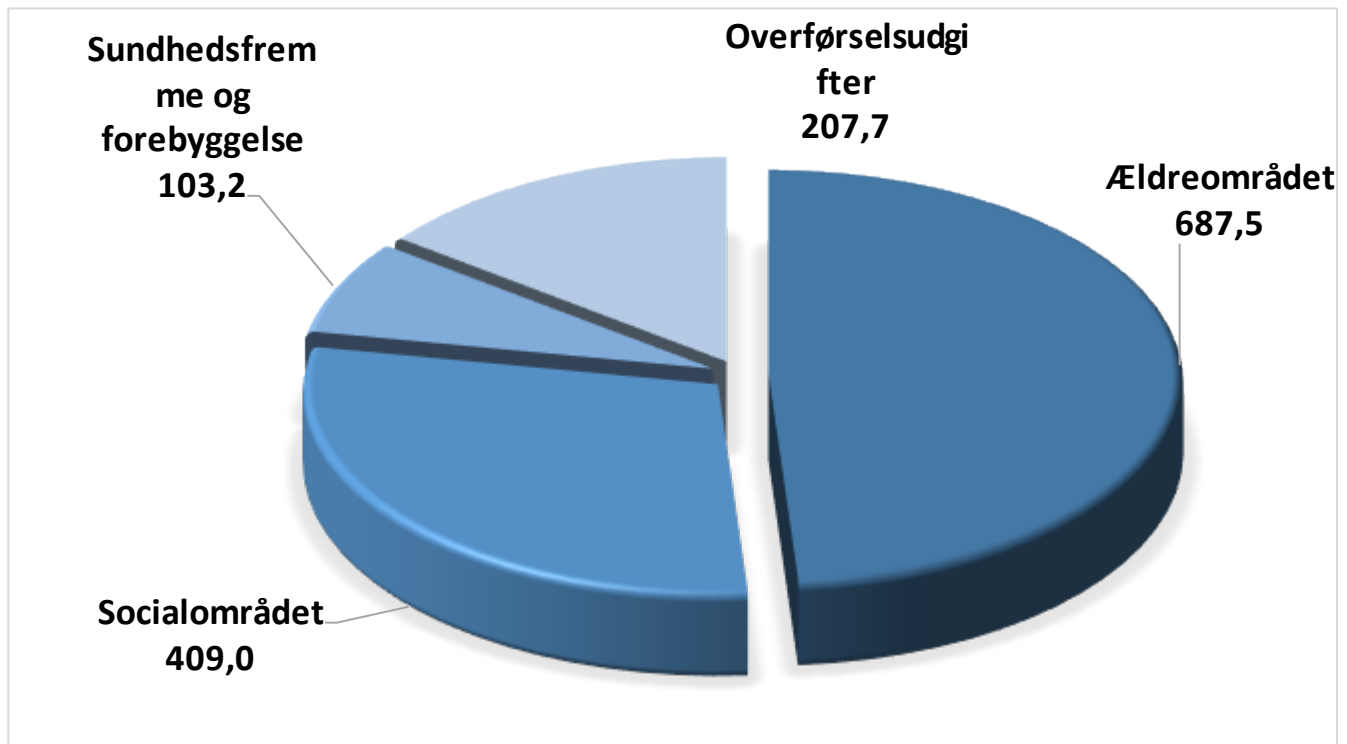
Økonomisk oversigt

(Mio. kr.)

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget	Vedttaget budget 2023 2023-priser	Budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2024-priser	Budget 2026 2024-priser	Budget 2027 2024-priser
Drift					
Ældreområdet	666,0	687,5	688,7	698,2	704,4
Socialområdet	379,2	409,0	407,1	404,9	405,4
Sundhedsområdet	99,1	103,2	104,2	104,4	104,4
Serviceudgifter i alt	1.144,4	1.199,7	1.200,0	1.207,5	1.214,3
Overførselsudgifter					
Socialområdet	-36,6	-45,2	-45,7	-45,9	-45,9
Sundhedsområdet	244,6	252,9	252,9	252,9	252,9
Overførselsudgifter i alt	208,0	207,7	207,2	207,0	207,0
Senior-, Social- og Sundhedsudvalget i alt	1.352,4	1.407,4	1.407,2	1.414,5	1.421,3

+ angiver udgift - angiver indtægt

Budget 2024 (i mio.kr.):



Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets serviceudgifter for 2024 er forøget med 47,9 mio. kr. i forhold til den oprindelige 2024-ramme. Heraf udgør den almindelige pris- og lønfremskrivning 49,7 mio. kr. De øvrige ændringer består af tekniske ændringer og ændringer som følge af det indgåede budgetforlig, herunder budget til håndtering af demografisk udvikling og til genopretning på udfordrede budgetområder. Dertil kommer budgetreduktioner som følge af besparelser samt effektivisering på alle budgetområder. Ændringerne fremgår af nedenstående oversigt "Budgetændringer".

Overførselsudgifter:

Overførselsudgiftsområdet vedrører statsrefusion og enkeltydelser under socialområdet samt aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet. I forhold til den oprindelige 2024 ramme er tilført pris- og lønfremskrivning på 7,9 mio. kr., og indtægtsbudgettet vedr. dyre enkeltsager er forhøjet med 7,0 mio. kr. pga. øgede udgifter på socialområdets myndighedsbudget. Derudover er reduceret med 0,4 mio. kr. i lov- og cirkulæremidler vedr. ny hjemløserreform, og der er nedjusteret med 0,8 mio. kr. i den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet.

Budgetændringer – serviceudgifter

Specifikation af ændringer i budgettet i forhold til budget 2023 fremgår af følgende tabel: 1.000 kr.

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget	2024	2025	2026	2027
Tekniske ændringer:				
Pris- og lønfremskrivning	49.697	49.932	50.075	50.473
Dyre enkeltsager (modpost overførs.udg.)	7.000	7.000	7.000	7.000
Lov- og cirkulæremidler	2.631	2.246	1.625	2.136
Negative puljer flyttet til 2024-2026	-5.500	-5.500	-5.030	
Diverse øvrige tekniske ændringer	-2.822	-1.020	-1.020	-1.020
Budgetforlig 2024:				
Demografi,hjemme-/sygepleje,hjælpe midl	4.100	4.100	4.100	4.100
Demografi, socialområdet	10.300	10.300	10.300	10.300
Udfordringer	7.030	6.870	16.995	20.369
Udfordring plejeboliger - overført til CETS	0	0	-524	-699
Besparelser	-18.092	-23.151	-26.451	-31.485
Pulje t.nulstilling af effek.ældre tilbageførs	-2.115	-4.224	-6.338	-6.338
Effektivisering 0,3%	-3.605	-3.605	-3.605	-3.605
Disponibel ramme - rest	0	1.197	2.622	5.304
SSSU overførsel 2024 til 2025	-731	731	0	0
Stigende priser el, gas og fjernvarme	1	1	1	1
Budgetændringer drift i alt	47.894	44.877	49.750	56.536

+ 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 servicetilbuddene 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 2023 2023-priser	Budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2024-priser	Budget 2026 2024-priser	Budget 2027 2024-priser
Drift					
Myndighedsafdelingen*	276,6	288,7	296,9	296,4	299,1
Hjemmepleje Øst*	25,2	27,4	27,2	27,3	27,4
Hjemmepleje Vest*	35,6	38,5	39,0	39,0	39,0
Plejecenter Øst	116,6	120,6	120,5	130,5	133,9
Plejecenter Vest	161,1	159,0	151,7	151,6	151,7
Selvejende plejecentre	50,9	53,4	53,4	53,4	53,4
Serviceudgifter i alt:	666,0	687,5	688,7	698,2	704,4

+ angiver udgift - angiver indtægt

*) En stor del af hjemmeplejens budget er ved budgetlægningen placeret under Myndighedsafdelingen og udmøntes først i økonomisystemet ved regnskabsafslutningen, når hjemmeplejens ydelser for hele året er leveret.

Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Ældreområdets serviceudgifter i 2024 stiger med 21,5 mio. kr. ift. vedtaget budget 2023.

Ændringerne består af bl.a. pris- og lønfremskrivninger på 28,5 mio. kr. og lov- og cirkulæremidler på 0,1 mio. kr. samt ændringer som følge af budgetforliget for 2024, herunder budget til dækning af den demografiske udvikling på 4,1 mio. kr. og budget til dækning af udfordrede budgetområder på 6,2 mio. kr., bl.a. driftsmidler til nyt plejecenter i Tankefuld

Desuden er der i budgetforliget besluttet besparelser på i alt 15,1 mio. kr. samt en generel effektivisering på alle kommunens områder på 0,3 % svarende til 2,1 mio. kr. Ældreområdet har tidligere været fritaget for den generelle effektivisering.

Myndighedsafdelingen:

Løbende priser

Fritvalgstakster* i hjemmeplejen (til private leverandører)	2020	2021	2022	2023
Praktisk bistand	344	341	354	380
Pleje dag	397	394	408	438
Weekend dag	521	516	535	575
Pleje aften	564	564	572	608
Pleje nat	779	714	762	816

*) Fritvalgstaksterne for 2024 beregnes på baggrund af regnskab 2023 og foreligger derfor først i foråret 2024.

Køkkener og madservice:

Løbende priser

Madpriser – borgere i Svendborg	2020	2021	2022*	2023	2024
Hovedret	51,75	52,50	52,50/54,50	56,75	59,75
Lille hovedret	46,00	46,75	46,75/48,50	50,50	53,25
Biret	15,75	16,00	16,00/16,75	17,25	18,25

*) Priserne for 2022 steg pr. 1.3.2022 som følge af besparelse (nedsat tilskud) besluttet af Byrådet 21.12.2021.

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 17 plejecentre i Svendborg Kommune, der fordeler sig med 15 kommunale, 2 selvejende og ét friplejehjem. De kommunale plejecentre er organisatorisk inddelt i to afdelinger med hhv. 8 og 7 sektioner i:

- Plejecenter Øst
- Plejecenter Vest

Tabeller og nøgletal

Løbende priser Borgernes egenbetaling	Budget 2021	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024
Kørsel til dagcenter tur/retur	37,50 kr.	38,00 kr.	40,00 kr.	42,00 kr.
Husleje i pleje- og ældreboliger	3.068 -6.962 kr.	3.173 -7.204 kr.	3.388-7.693 kr.	3.554-8.069 kr.
Servicepakker	1.150-1.450 kr.	1.150-1.450 kr.	1.200-1.450 kr.	1.300-1.750 kr.

Priserne på servicepakker reguleres løbende efter behov.

Løbende priser

Aktivitetsforudsætninger for plejecentrene	2022	2023	2024
Antal sektioner (kommunale)	16	16	15 ¹
Antal dagcentre	8	8	8
Antal pleje- og demensboliger ²	542 ³	547 ⁴	547
Antal gæsteboliger	49	49	49
Antal ældreboliger med centerfaciliteter	277	270	168 ⁵

ECO Nøgletal for ældreområdet, pr. 67+ årig	Svendborg Kommune	Sammenlig nings gruppe	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2022	45.787	46.195	46.361	48.779
Budget 2023	44.435	45.745	46.538	48.815

ECO-nøgletal for både regnskab 2022 og budget 2023 viser, at de samlede budgetterede udgifter til pleje- og omsorg for 67+ årige på ældreområdet i Svendborg kommune ligger lavere end både sammenligningsgruppen, Region Syddanmark og landsgennemsnittet.

Kontoplanen er grundlæggende ændret i 2018, og da kommuner muligvis anvender forskellige fordelingsnøgler til fordeling af udgifterne mellem ældreområdet og området for voksne med særlige behov, skal ovenstående beløb pr. 67 + årig tages med et vist forbehold.

¹ Fra 2024 overgår sektion Christehaven organisatorisk fra plejecenterområdet til hjemmeplejen.

² Inkl. 97 plejeboliger på de to selvejende plejecentre og Svendborg friplejehjem.

³ Jf. bolighandlingsplanen i Budget 2022 udvides der med 10 demensboliger i Bryggerlunden i 2022, men ikke med helårseffekt.

⁴ Ommærkning af 2 boliger samt 10 demensboliger i Bryggerlunden med helårseffekt.

⁵ Se fodnote 1. Plejecenterområdet reduceres med 100 ældreboliger i 2024. Derudover er der i løbet af 2023 ommærket 1 ældreboliger på hhv. Caroline Amalie og Gudbjerg.

Hvad vil vi i 2024:

Tema: Fremtidens Ældrelev

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
- Boforner
- 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.
- 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.
- Strategi for faglig udvikling

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.

De 10 støtteboliger i Demensbyen, Bryggerlunden er i 2022 overgået til Ældreområdet, og 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.

Kommunalbestyrelsen har på møde den 21. december 2021 truffet beslutning om, at der som første etape skal etableres et nyt plejecenter i Tankefuld med 48 pleje- og demensboliger. FAB er valgt som boligforening til at bygge og drifte det kommende plejecenter – Sofielund Plejecenter. Plejecentret forventes at stå klar til indflytning april 2026.

I 2022 traf Senior-, Social- og Sundhedsudvalget beslutning om den videre proces for Hesselager Plejecenter efter omfattende krav til udbedringer i brandrapport. Udvalget besluttede på møde den 13. september 2022 at anmode administrationen om at indgå aftale med OK-Fonden om, at Hesselager Plejecenter af OK-Fonden omdannes til et botilbud på det specialiserede socialområde. Administrationen er pt. i dialog og proces med OK-Fonden om at omdanne Hesselager Plejecenter til et botilbud.

Senest medio 2026 skal der være fundet erstatningspladser for Hesselager Plejecenter. Senior-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 26. september 2023 besluttet, at erstatningspladserne findes ved en tilbygning på Ollerup Plejecenter (12 boliger) og en ombygning af ældreboliger til demensboliger på

Bryghuset (10 boliger). Tilbygningen på Ollerup Plejecenter forventes at stå klar til indflytning i slutningen af 4. kvartal 2025. Ombygningen af 10 boliger på Bryghuset forventes at stå klar til indflytning 1. kvartal 2025.

Lovgivningen på området betyder, at borgere der ønsker en pleje- eller demensbolig altid kan tilbydes dette indenfor to måneder. I 2023 (januar-november) har Svendborg Kommune i perioder været udfordret på at overholde plejeboliggarantien. I seks tilfælde har det ikke været muligt at overholde plejeboliggarantien. I disse tilfælde er borgerne og deres pårørende blevet orienteret herom, og der har været gensidig forståelse for situationen. Borgere, hvor plejeboliggarantien ikke har været overholdt, står først for ift. at få tilbudt en bolig.

Samlet set har 140 borgere fået tilbudt en plejebolig via garantiventelisten i årets første 11 måneder, og den gennemsnitlige ventetid har her været 36 dage.

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 indsats 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.
- Der er nedsat en Tænketank for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet med eksterne og interne samarbejdspartnere. Tænketanken har til formål at komme med forslag til, hvordan vi i fællesskab løfter rekrutteringsindsatsen og målretter indsatsen for at sikre sundhedspersonale på ældreområdet.
- Borgmesterforum Fyn har nedsat en netværksgruppe for rekruttering og fastholdelse, bl.a. med et fælles fynsk mentorkorps.
- Ældreområdet 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.

- Ældreområdet har i 2023 implementeret et koncept for onboarding af nye medarbejdere i ældreplejen. Alle nye medarbejdere får en mentor ved jobstart og indkaldes til statusmøder med leder og mentor efter den første uge, første måned, tre måneder og seks måneder.

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
- Borgerne 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, der øger fokus på det rehabiliterende sigte i indsatserne
- Sikre fortsat efteruddannelse af ældreområdets medarbejdere i forhold til rehabilitering
- Have fokus på borgernes sociale behov, øge samarbejde med frivillige gennem samskabelse

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 Sydfyn"
- Videreføre og videreudvikle indsatserne Pensionatet, Bussen og Ven af Huset, når Projekt FRIRUM – aflastning til pårørende – slutter start 2024.

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:

- Akutfunktion der inddrages med faglige vurderinger i potentielle akutte indlæggelse af borgere på ældreområdet.
- Sikre uddannelse og kompetenceudvikling af relevante medarbejdere
- Tidlig opsporing – systematisk opfølgning på tidlige tegn på ændringer i borgernes tilstand
- Styrket samarbejde med OUH Svendborg, bl.a. gennem styrket samarbejde mellem FAM og Akutfunktionen og projekt med fokus på den gode og trygge udskrivelse
- Implementering af ny kvalitetsstandard for akutfunktionen

Tema: Selvkoordinerende teams i hjemmeplejen

Siden december 2022 igangsatte ældreområdet et forsøg med selvkoordinerende teams i to hjemmeplejesektioner. Med de selvkoordinerende teams planlægges hjemmeplejens ruter i mindre teams, hvor medarbejdernes faglighed i højere grad kommer i spil, og hvor borgerperspektivet styrkes.

Resultaterne fra de to første hjemmeplejesektioner har været gode, og det er efterfølgende blevet besluttet at organiserings- og samarbejdsformen med de selvkoordinerende teams skal implementeres i de resterende hjemmeplejesektioner. Implementeringen er fortsat i gang.

Mål:

- At sikre sammenhængende og koordinerende borgerforløb med udgangspunkt i borgerperspektivet
- At forløb og indsatser hos borgerne er af højt faglig kvalitet
- At sikre kontinuitet i forløbene
- At styrke medarbejdernes arbejdsmiljø ved mere inddragelse og selvbestemmelse
- At understøtte rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen gennem fagligt attraktive arbejdspladser

Veje til målet

- Kompetenceudvikling af alle medarbejderne i personcentreret omsorg
- Nye mødestrukturer med fokus på borgerperspektiv, personcentreret omsorg og selvkoordinering af køreliste
- Styrkelse af det tværfaglige samarbejde
- 2-årig projekt stilling med ansættelse af teamsupporter, der i praksis skal være med at til implementere teams
- Dataunderstøttet ledelse bl.a. via ugentlige dashboards

Tema: Effektiviseringer via fx sygeplejeklinikker, afbureaukratisering, virtuelle besøg i hjemmeplejen og dosisdispensering

I forbindelse med budget 2024 skal der på ældreområdet implementeres en række effektiviseringer f.eks. via øget brug af sygeplejeklinikker, hvor flere borgere skal modtage sygepleje i en sygeplejeklinik.

Derudover arbejdes der også målrettet med afbureaukratisering gennem optimeret brug af hjælperedskaber til dokumentation og ændrede arbejdsgange for dokumentation. Relevante, fysiske besøg i borgerens hjem skal erstattes af virtuelle besøg og endelig skal større brug af dosispakket medicin, hvor medicinen pakkes maskinelt, frigive tid til social- og sundhedsassistenter.

Mål:

- Alle borgere, der modtager sygepleje og kan transportere sig selv, skal modtage sygeplejen i en af kommunens sygeplejeklinikker.
- Der skal frigives medarbejderressourcer ved at fjerne unødvendig dokumentation
- Brug af virtuelle besøg i stedet for fysiske besøg i hjemmeplejen skal reducere tid brugt på kørsel og sikre en højere grad af privatliv og fleksibilitet i hverdagen for borgerne
- Dosisdispenseret medicin skal skabe større tryghed og færre mediciningsfejl samt frigive medarbejderressourcer

Veje til målet

- Implementering og videreudvikling af effektiviseringerne

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
- Dagområdet
- Boområdet
- 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. Socialafdelingen har driftsaftale med Kirkens Korshær mhp. aktivitets- og samværstilbuddet "Varmestuen".

Økonomisk oversigt for socialområdet

Socialområdet	Vedtaget budget 2023 2023-priser	Budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2024-priser	Budget 2026 2024-priser	Budget 2027 2024-priser
Drift					
Socialafdelingens myndighed	381,9	414,8	410,6	408,4	408,9
Døgntilbud	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
Dagtilbud	25,9	27,2	27,6	27,6	27,6
Takstinstitutioner	-28,6	-33,0	-31,1	-31,1	-31,1
Serviceudgifter i alt:	379,2	409,0	407,1	404,9	405,4
Overførselsudgifter					
Central refusionsordning	-39,0	-47,6	-48,2	-48,4	-48,4
Kontante ydelser	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
Overførselsudgifter i alt	-36,6	-45,2	-45,8	46,0	46,0

+ angiver udgift - angiver indtægt

Økonomisk redegørelse

Socialområdet samlede driftsbudget udgør 409,0 mio. kr. i 2024, hvilket er 29,8 mio. kr. højere end 2023.

Stigningen skyldes primært det demografiske udgiftspres på 17,3 mio. kr., samt den almindelige pris- og lønfremskrivning på 15,8 mio. kr.

Herudover er der tilført budget på 2,5 mio. kr. via Lov- og Cirkulæreprogrammet, primært vedrørende omlægning af indsatsen mod hjemløshed mv.

Modsat er der udmøntet besparelser vedrørende Budget 2024 på i alt 5,7 mio. kr.

Overførselsudgifter:

Indtægt fra central refusionsordning udgør i alt 47,6 mio. kr. og er inkl. refusion fra dyre enkeltsager på ældreområdet. Her er tilført 7 mio. kr. vedrørende øgede indtægter til demografisk udgiftspres.

Yderligere er der udgifter til kontante ydelser på 2,4 mio. kr.

Tabeller og nøgletal

Løbende priser

ECO Nøgletal – udvikling (kr. pr. 18+ årig)	Regnskab 2021	Regnskab 2022
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v.	1.249	1.310
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	148	209
Alkoholbehandling	98	109
Behandling af stofmisbrugere	339	372
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	6.212	6.579
Kontaktperson- og ledsagerordninger	115	126
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	87	35
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.681	1.774
Samlet	9.930	10.514

ECO Nøgletal - regnskab 2022 i kr. pr. 18+ årige	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppen*	Region Syddanmark	Hele landet
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v.	1.310	1.851	1.797	1.583
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	209	190	203	260
Alkoholbehandling	109	77	97	128
Behandling af stofmisbrugere	372	215	196	274
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	6.579	6.165	6.036	5.860
Kontakt- og ledsagerordninger	126	93	110	131
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	35	37	37	33
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.774	1.102	1.194	1.133
Samlet	10.514	9.729	9.670	9.401

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

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

Hvad vil vi i 2024:

Tema: Styrkelse af boområdet som leverandør

Socialafdelingen ønsker at styrke boområdet som leverandør ved at omlægge to støttecentre til døgndækkede botilbud og ved at etablere flere driftsfællesskaber. Målet er at mindske botilbudsplaceringer udenfor kommunen.

Den forberedende fase er påbegyndt i 2023, og implementeringen vil ske i løbet af 2024.

Mål:

Der arbejdes for at:

- Omlægge et støttecenter til et døgndækket botilbud for borgere med erhvervet hjerneskade
- Omlægge et støttecenter til et døgndækket botilbud for borgere med udviklingshandicap
- Etablere flere driftsfællesskaber på tværs af støttecentre
- Oprette et nyt tilbud til borgere til mellem 18 – 25 år med behov for misbrugsbehandling i en botilbudsramme.

Veje til målet:

Der nedsættes implementeringsgrupper, som får til opgave at udarbejde tids- og procesplan plan for etablering af de nye botilbud og sikre fremdrift i processen. Implementeringsgruppen udarbejder ligeledes implementerings- og effektmål.

Driftsfællesskaber etableres i de respektive ledelsesstrenge.

Tema: Omlægning på hjemløseområdet

Socialafdelingen har igangsat en udvikling og delvis omlægning indsatsen på hjemløseområdet som følge af dels regeringens hjemløsereform, der er trådt i kraft d. 1.10.2023, og dels udviklingen i Socialafdelingens udgifter til borgere på forsorgshjem de seneste år. Processen med omlægning og udvikling blev påbegyndt i 2023 og fortsætter i 2024.

Mål:

Der arbejdes for at:

- Omlægge dele af hjemløseindsatsen til den nye virkelighed efter den nationale hjemløsereform er trådt i kraft
- Reducere Socialafdelingens udgifter til hjemløse borgere
- Reducere Socialafdelingens anvendelse af omkostningstunge botilbud til en bred gruppe borgere med sammensatte udfordringer, herunder ofte et element af misbrug og psykiske problemstillinger

Veje til målet:

- Nedlæggelse af 6 § 110 forsorgshjemspladser
- Oprettelse af 6 § 107 midlertidige botilbudspladser
- Etablering af en skærpet og fagligt specialiseret opfølgning på alle Svendborgborgere, der tager ophold på et hjemløsetilbud i Danmark
- Servicelovens § 85a med specialiserede støttemetoder tages i anvendelse til borgere, der flytter i egen bolig efter ophold på forsorgshjem

Tema: Masterplan for det sociale område

Socialafdelingen har i løbet af 2023 udarbejdet en masterplan, som angiver de overordnede retninger for udviklingen af socialområdet frem mod 2027. Masterplanen skal politisk godkendes i første kvartal af 2024.

Mål:

Det første udkast til masterplanen sendes i offentlig høring i starten af 2024, hvorefter planen skal godkendes af Senior-, Social- og Sundhedsudvalget. Efter den politiske godkendelse skal administrationen omsætte planen til konkrete handlinger.

Veje til målet:

Der nedsættes implementeringsgrupper, som skal arbejde med at omsætte planen til konkrete handlinger. I slutningen af 2024 evalueres arbejdet, og de foreløbige resultater forelægges Senior-, Social- og Sundhedsudvalget.

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
- 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 vidensbasering 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.

Visionen 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 gevinsterne 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.
 - I regi af Sundhedsklynge Fyn samarbejder Svendborg Kommune med regionen og almen praksis om at løse udfordringer for borgere, der har forløb på tværs af sektorer.
- 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

+ angiver udgift - angiver indtægt

Sundhedsfremme og forebyggelse	Vedtaget budget 2023 2023-priser	Budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2024-priser	Budget 2026 2024-priser	Budget 2027 2024-priser
Drift					
Sundhedsafdelingen	20,1	20,7	20,7	20,7	20,7
Træningsafdelingen	19,9	20,2	20,0	19,8	19,8
Tandplejen	25,2	26,4	27,7	28,1	28,1
Sundhedsplejen	11,8	12,3	12,2	12,2	12,2
Fuldfinansieret medfinansiering	22,1	23,6	23,6	23,6	23,6
Serviceudgifter i alt:	99,1	103,2	104,2	104,4	104,4
Overførselsudgifter					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	244,6	252,9	252,9	252,9	252,9
Overførselsudgifter i alt	244,6	252,9	252,9	252,9	252,9
Sundhedsfremme og forebyggelse i alt	343,7	356,1	357,1	357,3	357,3

Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Sundhedsområdets budget til driftsudgifter stiger fra 99,1 mio. kr. i 2023 til 103,2 mio. kr. i 2024, en stigning på 4,1 mio. kr. svarende til 4,1%. Der er i forbindelse med budgetforliget reduceret til 2024 med 2,2 mio. kr. i alt. De 2,2 mio. kr. fordeler sig med 0,75 mio. kr. på træningsområdet, 1,1 mio. kr. på tandpleje, 0,1 mio. kr. vedr. Sund Sex Skolen (sundhedsplejen), og 0,2 mio. kr. sundhedshuset. Der er hertil reduceret med 0,1 mio. kr. vedr. administration. Reduktionerne stiger til 2,9 mio. kr. frem mod 2027.

Sundhedsområdet har ved budgetforliget fået tilført 0,6 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi samt 0,2 mio. kr. til træningsområdet vedrørende stigende brændstofpriser.

Overførselsudgifter:

Den kommunale medfinansiering vil fortsat være fastfrosset i 2024, men stiger i økonomiaftalen for 2024 fra 24,2 mia. kr. til 25,1 mia. kr. på landsplan. Fastfrysningen er fortsat med udgangspunkt i kommunernes budgetter for 2019. Svendborg kommunes andel er i 2024 på 252,9 mio. kr. Budgettet er tilpasset.

Sundhedsafdelingen herunder sundhedshuset

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 2020	210	231	212	199
Regnskab 2021	219	244	254	227
Regnskab 2022	224	245	241	215
Budget 2023	228	266	262	235

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde. (sammenligningsgruppen er ændret til 2021).

I aftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL om udmøntning og implementering af en Sundhedsreform, er der afsat midler til styrkelse af kommunens kronikerindsats. Midlerne tilføres Sundhedshuset fra 2023. Hertil reduceres sundhedshuset med 0,2 mio. kr. i 2024, stigende til 0,3 mio. kr. i 2027 jf. budgetforlig.

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, hjernerystelser og demens.

ECO nøgletal - Træning:

ECO nøgletal – udvikling i udgift i kr. pr. indbygger for træningsområdet (eksklusiv ambulans specialiseret genoptræning)	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2020	355	444	480	461
Regnskab 2021	373	456	504	474
Regnskab 2022	368	478	503	492
Budget 2023	377	491	506	487

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde (sammenligningsgruppen er ændret til 2021).

Nøgletallene for 2023 er fortsat langt fra gennemsnitlig udgift for området, på trods af at man de seneste år har samlet indsatser og kørselsbudgetter på demens- og hjerneskadeområdet under træning. En del af forklaringen på de lave nøgletal kan være, at 13% af opgaverne vedr. genoptræning ligger i sundhedshuset under nøgletal for sundhedsfremme og forebyggelse, men selv med den andel er Svendborg under gennemsnittet, samtidig med at Svendborg også ligger under gennemsnittet på sundhedsfremme og forebyggelse.

Der er tilført 0,2 mio. kr. vedrørende stigende brændstofpriser til 2024, men samtidig er der reduceret med 0,75 mio. kr., stigende til 1,1 mio. kr. frem mod 2027. Reduktionen skal findes ved at optimere arbejdsgange, tage flere studerende ind, øge brugerbetalingen på selvtræning, og ved stratificering af borgere til genoptræning.

Tandplejen

I tandplejen tilbydes:

- Tandpleje samt tandregulering 0-21 år
- Omsorgstandpleje.
- Specialtandpleje
- 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	Sammenlignings gruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2020	2.187	1.991	2.021	1.895
Regnskab 2021	2.270	2.144	2.202	2.008
Regnskab 2022	1.805	1.818	1.831	1.673
Budget 2023	1.919	1.911	2.010	1.786

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde (sammenligningsgruppen er ændret til 2021).

Med finansloven for 2022 er det aftalt at indføre vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige via den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Ordningen indføres med én årgang om året fra medio 2022 til 2026. En andel af bevillingen bliver brugt til at udvide tandplejens eksisterende fysiske rammer.

Der ses et fald i udgift i kr. pr. indbygger (0-17 år., stigende til 0-21 år.) for både Svendborg og sammenligningsgrupper, hvilket fortrinsvis skyldes indfasningen af flere børn i ordningen. Samtidig ligger Svendborg for regnskab 2022 og budget 2023 ikke længere højt på ECO nøgletal sammenlignet med sammenligningsgruppen og Region Syddanmark. ECO nøgletal for tandplejen forventes yderligere at falde fra 2024 med besparelserne på driften i tandplejen, 1,1 mio. kr. i 2024 stigende til 1,3 mio. kr. i 2027 jf. budgetforliget.

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 2020	917	884	952	1.031
Regnskab 2021	1431	974	1.080	1.088
Regnskab 2022	892	795	879	888
Budget 2023	829	791	870	889

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Slagelse, Nordjurs og Varde (sammenligningsgruppen er ændret til 2021).

Regnskab 2022 er fortsat ikke retvisende for sundhedsplejens normale udgiftsniveau, da det indeholder udgifter som relaterer sig til Covid-19, dog i væsentlig mindre grad end regnskab 2021.

Sundhedsplejen har fået tilført 1,3 mio. kr. ved budgetforlig 2023 til fastholdelse af nuværende serviceniveau. Sundhedsplejen reduceres med ændring af tilbud i Sund Sex Skolen jf. budgetforlig.

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 2020	3.984	4.199	4.410	3.952
Regnskab 2021	4.016	4.210	4.471	3.988
Regnskab 2022	4.031	4.301	4.520	4.023
Budget 2023	4.095	4.401	4.618	4.088
Ambulant specialiseret genoptræning				
Regnskab 2020	27	14	5	22
Regnskab 2021	28	18	16	25

Regnskab 2022	15	14	16	24
Budget 2023	39	28	29	34
Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut				
Regnskab 2020	216	210	172	166
Regnskab 2021	246	248	203	196
Regnskab 2022	257	254	212	206
Budget 2023	261	249	211	200

*Sammenligningsgruppen: Vesthimmerlands, Lemvig, Syddjurs, Thisted, Kerteminde, Struer, Haderslev, Esbjerg, Hjørring, Faaborg-Midtfyn, Vejen, Nordjurs, Slagelse og Varde (sammenligningsgruppen er ændret til 2021).

For den aktivitetsbestemte medfinansiering er Svendborg på niveau med landsgennemsnittet, men fortsat under niveau for sammenligningsgruppen og regionen.

For vederlagsfri fysioterapi ses fortsat et højere niveau end for Region Syddanmark og hele landet, og der er i budgetforlig 2024 afsat yderligere 0,6 mio. kr. til udfordringen. Der er meget begrænsede muligheder for økonomistyring på området, da kommunen hverken har indflydelse på visitationen, eller på omfanget af den del der varetages af de privatpraktiserende fysioterapeuter. De primære styringsudfordringer er relateret til den overenskomst, som sætter rammerne for den vederlagsfrie fysioterapi.

Hvad vil vi i 2024:

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 2024-2027

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark har godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 og sendt den til politisk godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet i Region Syddanmark.

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 har etableret nye, forpligtende og formaliserede 'sundhedsklynger' omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. Sundhedsklyngerne, som blev besluttet i forbindelse med økonomiaftalen for 2022, er fra 1. juli 2022 startet.

Mål:

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

Veje til målet:

- Deltager i sundhedsklyngearbejder, som både har et fagligt og et politisk niveau

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 en revideret politik og en ny handleplan, med fokus på konkret involvering af frivilligområdet.

Øget fokus på sundhedskompetencer blandt borgere med multisygdom

Borgere med multisygdom har lavere sundhedskompetencer end andre og har brug for støtte til at navigere i krydsfeltet mellem sygdom, hverdagsliv og sundhedsvæsen.

Mål:

- Styrke sundhedskompetencer hos borgere med multisygdom.

Veje til målet:

- Undersøge, hvordan hverdagsliv og kommunal praksis vedr. multisygdom opleves og håndteres af borgere med multisygdom, pårørende og kommunale medarbejdere og ledere.
- Involvere borgere, det lokale civilsamfund og fageksperter.

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.
- Undersøge mulighederne for at etablere botilbud med særligt fokus på hjerneskadeområdet

Veje til målet:

- Gennem en omstrukturering af de kommunale dagtilbud på hjerneskadeområdet, 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 2023 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 til bl.a. Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder vedr. Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

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.