

Generelt

Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde

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

- Ældreområdet omfatter visitation, hjemmepleje, sygepleje, plejecentre, hjælpemidler samt 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

- Revidering af Masterplan for fremtidens ældreliv
- Bolighandlingsplan
- Rehabilitering som velfærdsstrategi
- Tiltrækning og tilknytning
- Tilbud på demensområdet
- Forebyggende indsatser
- Tilpasning - Effektiviseringer via f.eks. sygeplejeklinikker, rehabilitering, afbureaukratisering, virtuelle besøg i hjemmeplejen, dosisdispensering
- Implementering af ældre- og sundhedsreform

Socialområdet – væsentligste indsatsområder

- Omlægning på hjemløseområdet
- Masterplan for det sociale område

Sundhedsområdet – væsentligste indsatsområder

- Implementering af sundhedsreform
- Sundhedsklynger
- Styrkelse af frivilligområdet
- Implementering af forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom
- Implementering af besparelserne til budget 2024

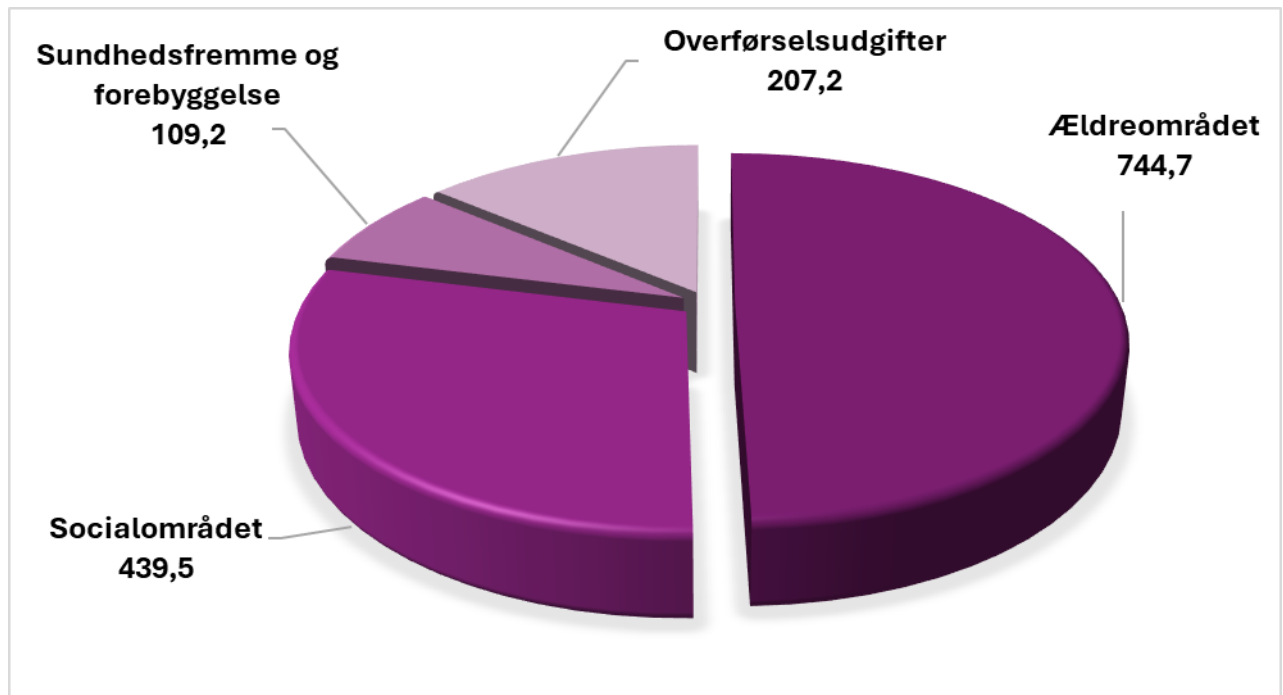
Økonomisk oversigt

(Mio. kr.)

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget	Vedttaget budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2025-priser	Budget 2025 2026-priser	Budget 2027 2025-priser	Budget 2028 2025-priser
Drift					
Ældreområdet	687,5	744,7	759,7	769,8	769,7
Socialområdet	409,0	439,5	439,2	439,7	439,7
Sundhedsområdet	103,2	109,2	110,1	110,1	110,2
Serviceudgifter i alt	1.199,7	1.293,4	1.309,0	1.319,6	1.319,6
Overførselsudgifter					
Socialområdet	-45,2	-55,4	-55,6	-55,6	-55,6
Sundhedsområdet	252,9	262,5	262,5	262,5	262,5
Overførselsudgifter i alt	207,7	207,2	207,0	207,0	207,0
Senior-, Social- og Sundhedsudvalget i alt	1.407,4	1.500,5	1.516,0	1.526,5	1.526,5

+ angiver udgift - angiver indtægt

Budget 2025 (i mio.kr.):



Økonomisk redegørelse

Serviceudgifter:

Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets serviceudgifter for 2025 er forøget med 93,4 mio. kr. i forhold til den oprindelige 2025-ramme. Heraf udgør pris- og lønfremskrivningen incl. trepartsmidler 59,8 mio. kr. De øvrige ændringer består af tekniske ændringer og ændringer som følge af det indgåede budgetforlig, herunder budget til håndtering af demografisk udvikling samt budget tilført ældreområdet vedr. ældrereform og vedr. pulje, der overgår til bloktilskud. Ændringerne fremgår af nedenstående oversigt "Budgetændringer".

Overførselsudgifter:

Overførselsudgiftsområdet vedrører statsrefusion og enkeltydelser under socialområdet samt aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet. I forhold til den oprindelige 2025-ramme er tilført pris- og lønfremskrivning på 8,0 mio. kr., og indtægtsbudgettet vedr. dyre enkeltsager er forhøjet med 7,5 mio. kr. pga. øgede udgifter på socialområdets myndighedsbudget.

Budgetændringer – serviceudgifter

Specifikation af ændringer i budgettet i forhold til den oprindelige ramme fremgår af følgende tabel: 1.000 kr.

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget	2025	2026	2027	2028
Tekniske ændringer:				
Pris- og lønfremskrivn. incl. effektiv.0,3%	54.500	60.995	61.245	61.246
Korrektion PL vedr. trepartsmidler SOSU	5.334	5.833	5.833	5.833
Dyre enkeltsager (modpost overførs.udg.)	7.500	7.500	7.500	7.500
Lov- og cirkulæremidler	2.010	2.605	2.276	2.276
Diverse øvrige tekniske ændringer	1.917	1.988	2.806	2.806
Budgetforlig 2025:				
Demografi,hjemme-/sygepleje,hjælpe midl	4.600	4.600	4.600	4.600
Demografi, socialområdet	5.500	5.500	5.500	5.500
Ældrereform, kvalitetsløft	6.500	7.000	10.000	10.000
"Flere hænder", overgang til bloktilskud	5.500	5.500	5.500	5.500
Budgetændringer drift i alt	93.361	101.521	105.260	105.261

+ 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 (i mio. kr.)	Budget 2024 2024-	Budget 2025 2025-priser	Budget 2026 2025-priser	Budget 2027 2025-priser	Budget 2028 2025-
Drift					
Myndighedsafdelingen*	307,4	349,0	350,9	357,3	357,1
Hjemmepleje Øst*	27,4	28,7	28,8	28,9	28,9
Hjemmepleje Vest*	38,5	40,2	40,3	40,3	40,3
Plejecenter Øst	120,6	128,6	140,1	143,7	143,7
Plejecenter Vest	159,0	161,6	162,8	162,9	162,9
Selvejende plejecentre	34,7	36,6	36,8	36,8	36,8
Serviceudgifter i alt:	687,5	744,7	759,7	769,8	769,7

+ 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 2025 stiger med 57,2 mio. kr. ift. vedtaget budget 2024.

Ændringerne består af bl.a. pris- og lønfremskrivninger incl. trepartsmidler på ca. 40 mio. kr. I lønfremskrivningen er indarbejdet en effektivisering på 0,3 % besluttet af kommunalbestyrelsen. I forbindelse med budgetforliget for 2025 er der tilført budget på 4,6 mio. kr. til dækning af den demografiske udvikling. Derudover er tilført budget på 6,5 mio. kr. vedr. kvalitetsløft i forbindelse med ældrereform og 5,5 mio. kr. vedr. "Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen", der er overgået til bloktilskud fra 2025. Desuden er tilført lov- og cirkulæremidler på 0,3 mio. kr.

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. De kommunale plejecentre er organisatorisk inddelt i to afdelinger med hhv. 8 og 7 sektioner:

- Plejecenter Øst
- Plejecenter Vest

Tabeller og nøgletal

Fritvalgstakster* i hjemmeplejen til private leverandører (løbende priser)	2021	2022	2023	2024
Praktisk bistand	341	354	380	424
Pleje dag hverdag	394	408	438	489
Pleje dag weekend	516	535	575	640
Pleje aften	564	572	608	662
Pleje nat	714	762	816	943

*) Fritvalgstaksterne for 2025 beregnes på baggrund af regnskab 2024 og foreligger derfor først i foråret 2025.

Madpriser – borgere i Svendborg (løbende priser)	2021	2022*	2023	2024	2025
Hovedret	52,50	52,50/54,50	56,75	59,75	63,00
Lille hovedret	46,75	46,75/48,50	50,50	53,25	56,00
Biret	16,00	16,00/16,75	17,25	18,25	19,25

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

Borgernes egenbetaling (løbende priser)	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Kørsel til dagcenter tur/retur	38,00 kr.	40,00 kr.	42,00 kr.	43,75 kr.
Husleje i pleje- og ældreboliger	3.173 -7.204 kr.	3.388-7.693 kr.	3.554-8.069 kr.	3.554 - 8.070 kr.
Servicepakker	1.150-1.450 kr.	1.200-1.450 kr.	1.300-1.750 kr.	1.300-1.750 kr

Priserne på servicepakker reguleres løbende efter behov.

Aktivitetsforudsætninger for plejecentrene (løbende priser)	2022	2023	2024	2025
Antal sektioner (kommunale)	16	16	15 ¹	15
Antal dagcentre	8	8	8	8
Antal pleje- og demensboliger ²	542 ³	547 ⁴	547	547
Antal gæsteboliger	49	49	49	49
Antal ældreboliger med centerfaciliteter	277	270	168 ⁵	168

ECO Nøgletal for ældreområdet, pr. 67+ årig (løbende priser)	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2023	48.092	49.236	49.858	52.003
Budget 2024	47.436	50.035	50.569	53.495

ECO-nøgletal for både regnskab 2023 og budget 2024 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.

Hvad vil vi i 2025:

Tema: Fremtidens Ældrelev

Ældreområdet arbejder overordnet ud fra de retningslinjer, der er beskrevet i masterplanen for ældreområdet frem mod år 2025. Det forventes at masterplanen har samme retninger frem mod 2032

De syv hovedområder er:

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

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

² Inkl. 57 plejeboliger på de to selvejende plejecentre.

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.

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.

Masterplanen er i øjeblikket ved at blive opdateret og skal godkendes i Senior-, Social- og Sundhedsudvalget i 1. kvartal 2025. Den opdaterede Masterplan er sat til at gælde frem til 2032.

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 nødvendige 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 medio 2027.

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 i øjeblikket i dialog og proces med OK-Fonden om at omdanne Hesselager Plejecenter til et botilbud.

Svendborg Kommune overtager driften af Hesselager Plejecenter fra juni 2025, da den selvejende institution Hesselager Plejecenter nedlægges pr. 31. maj 2025. Hesselager Plejecenter lukker medio 2026.

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 26. september 2023 besluttet, at erstatningspladserne for Hesselager Plejecenter 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 ultimo 2025.

Lovgivningen på området betyder, at borgere der ønsker en pleje- eller demensbolig altid kan tilbydes dette indenfor to måneder. I 2024 (januar-oktober) har Svendborg Kommune kunnet overholde plejeboligarantien i alle tilfælde.

Samlet set har 94 borgere fået tilbudt en plejebolig via garantiventelisten i årets første 10 måneder, og den gennemsnitlige ventetid har her været 32 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 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: Tiltrækning og tilknytning

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

Svendborg Kommune har siden 2007 systematisk arbejdet med dette. Der udarbejdes årligt en status på tiltræknings- og tilknytningsindsatsen.

Mål

Målet med indsatser for tiltrækning og tilknytning er at sikre et bæredygtigt ældreområde, der også i fremtiden kan tiltrække og tilknytte fagligt og personligt kvalificerede medarbejdere på området.

Veje til målet:

- Ældreområdet følger de nationale strategier, initiativer og puljer for tiltrækning og tilknytning.
- Der er nedsat en Tænketank for tiltrækning, tilknytning og tilpasning på ældreområdet med eksterne og interne samarbejdspartnere. Tænketanken har til formål at komme med forslag til, hvordan vi i fællesskab løfter tiltræknings- og tilknytningsindsatsen og målretter indsatser for at sikre sundhedspersonale på ældreområdet.
- Borgmesterforum Fyn har nedsat en netværksgruppe for tiltrækning og tilknytning, bl.a. med et fælles fynsk mentorkorps.
- Ældreområdet har igangsat lokale initiativer, der er uddybet i statusrapport for rekruttering og fastholdelse 2023.
- Der igangsættes løbende nye initiativer for at sikre en fremadrettet stabil og bæredygtig arbejdsstyrke på ældreområdet.
- Ældreområdet arbejder systematisk med koncept for onboarding af nye medarbejdere i ældreplejen, der blev udarbejdet og implementeret i 2023. 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. 1.200 borgere med demens i Svendborg Kommune⁶. Et antal, der forventes at stige betragteligt de kommende år. 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:

- Kontinuerlig videreudvikling af Bryghuset – Svendborg Demensby
- At sikre fortsat kompetenceudvikling af medarbejderne på ældreområdet på demensområdet, herunder kompetenceudvikling via "Demens i praksis", som er Ældreområdets omsorgsfilosofi
- At sikre fokus på udvikling af tilbud på demensområdet
- Deltagelse i Demensalliancens demens-camp og årlige Demenstopmøde
- Videreudvikle det åbne rådgivnings- og aktivitetscenter, Demenscenter Sydfyn
- Implementering af indsatserne "Pensionatet", "Bussen" og "Ven af Huset".
- Gennem nye projekter; "Reduktion af antipsykotisk medicin" ved Sundhedsstyrelsen og "Tryk kørsel" som giver borgere med demens mulighed for at blive visiteret til Flex-trafik med eller uden ledsager ansat i projektet.

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 og opnå økonomisk gevinst ved at nedsætte udgiften til akutte indlæggelser

Veje til målet:

⁶ <https://videnscenterfordemens.dk/da/forekomst-af-demens-i-kommuner-i-region-syddanmark>

- Akutfunktion der inddrages med faglige vurderinger i potentielle akutte indlæggelser 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: 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

Tema: Ældrelov og Sundhedsstrukturreform

Implementering af ny Ældrelov og Sundhedsstrukturreform vil præge udviklingen på ældre- og sundhedsområdet markant i de kommende år.

Ældreloven lægger blandt andet op til lokalplejehjem, ændret tilsynsreform, faste teams, pakkeforløb og helhedspleje. Lovgivningen ift. lokalplejehjem forventes at træde i kraft 1. januar 2025 og øvrig lovgivning 1. juli 2025.

Sundhedsstrukturreformen vil indbefatte at driften af de midlertidige pladser/gæstempladser samt Akutfunktionen overgår til regionen. Lovgivningen vedrørende flytning af Akutfunktion og midlertidige pladser til regionen træder i kraft 1. januar 2027.

Mål

Ældreloven og Sundhedsstrukturreformen implementeres på Ældreområdet.

Veje til målet

- Der er nedsat et advisory board på ældreområdet med henblik på implementering af Ældreloven. Ældreområdets advisory board igangsætter arbejdet januar 2025.
- Der er arbejdet med faste teams (også kaldet for selvkoordinerende teams) siden december 2022. Følgende er enten implementeret eller igangsat:
 - Ansættelse af to teamsupportere pr 1. november 2024 til understøttelse af de faste teams
 - Målrettet anvendelse af dataunderstøttet ledelse bl.a. via ugentlige dashboards til ledere og teams
 - Der arbejdes med kompetenceudvikling af SOSU-personale, planlæggere, sygeplejersker og sektionsledere ift. teamsamarbejdet og den personcentrede omsorg.

- Der er implementeret en relevant mødestruktur ift. de faste teams/selvkoordinerende teams med fokus på borgerperspektiv, personcentreret omsorg og selvkoordinering af kørelister
- I forhold til helhedspleje og pakkeforløb har allerede været igangsat prøvehandling i relation til "advisprojektet", der har kørt de seneste par år. Der arbejdes blandt andet med overordnede visitationer, hvor planlæggere har mulighed for selv at foretage mindre visitationer. Visitatorerne er i højere grad en del af mødestrukturen i hjemmeplejesektionerne, og der er igangsat et uddannelsesforløb for planlæggere.
- Ældreområdet følger de politiske beslutninger for udmøntning af Sundhedstrukturreformen, der på nuværende tidspunkt ikke er tydeligt udmeldt.

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, dækning af nødvendige merudgifter til borgere med varig funktionsnedsættelse, råd- og vejledningssamtaler, socialpædagogisk støtte f.eks. i borgerens eget hjem eller gruppeforløb.

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

Økonomisk oversigt for socialområdet

Socialområdet	Vedtaget budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2025-priser	Budget 2026 2025-priser	Budget 2027 2025-priser	Budget 2028 2025-priser
Drift					
Socialafdelingens myndighed	414,8	440,8	438,5	439,0	439,0
Døgntilbud	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dagtilbud	27,2	29,5	29,8	29,8	29,8
Takstinstitutioner	-33,0	-30,8	-29,1	-29,1	-29,1
Serviceudgifter i alt:	409,0	439,5	439,2	439,7	439,7
Overførselsudgifter					
Central refusionsordning	-47,6	-57,9	-58,1	-58,1	-58,1
Kontante ydelser	2,4	2,5	2,5	2,5	2,5
Overførselsudgifter i alt	-45,2	-55,4	-55,6	-55,6	-55,6

+ angiver udgift - angiver indtægt

Økonomisk redegørelse

Socialområdets samlede driftsbudget udgør 439,5,0 mio. kr. i 2025, hvilket er 30,5 mio. kr. højere end 2024.

Stigningen skyldes primært det demografiske udgiftspres på 13,0 mio. kr., samt den almindelige pris- og lønfremskrivning på 13,8 mio. kr.

Herudover er der tilført budget på 1,5 mio. kr. via Lov- og Cirkulæreprogrammet, primært vedrørende omlægning af indsatsen mod hjemløshed mv. Der er desuden tilført midler vedr. trepartaftalen på 3,8 mio. kr.

Modsat er der udmøntet besparelser vedrørende Budget 2024 som er 3,4 mio. kr. højere i 2025.

Overførselsudgifter:

Indtægt fra central refusionsordning udgør i alt 57,9 mio. kr. og er inkl. refusion fra dyre enkeltsager på ældreområdet. Her er tilført 7,5 mio. kr. vedrørende øgede indtægter til demografisk udgiftspres.

Yderligere er der udgifter til kontante ydelser på 2,5 mio. kr.

Tabeller og nøgletal

Løbende priser

ECO Nøgletal – udvikling (kr. pr. 18+ årig)	Regnskab 2022	Regnskab 2023
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v. *1.	1.310	1.295
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	209	278
Alkoholbehandling	109	125
Behandling af stofmisbrugere	372	394
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	6.579	6.757
Kontaktperson- og ledsagerordninger	126	142
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	35	23
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.774	1.894
Samlet	10.514	10.909

ECO Nøgletal - regnskab 2023 i kr. pr. 18+ årige	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppen*	Region Syddanmark	Hele landet
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v.	1.295	1.863	1.811	1.645
Botilbud til borgere med særlige sociale problemer	278	182	214	283
Alkoholbehandling	125	82	108	132
Behandling af stofmisbrugere	394	231	203	282
Botilbud til længerevarende ophold, botilbudslignende tilbud og botilbud til midlertidigt ophold	6.757	6.511	6.405	6.115
Kontakt- og ledsagerordninger	142	100	121	133
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling	23	48	32	31
Aktivitets- og samværstilbud / beskyttet beskæftigelse	1.894	1.129	1.226	1.154
Samlet	10.909	10.146	10.121	9.776

*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 2025:

Tema: Masterplan for det sociale område

Masterplanen, som angiver de overordnede retninger for udviklingen af socialområdet frem mod 2027, blev politisk godkendt i foråret 2024. Der er en proces i gang vedrørende udarbejdelse af handleplaner og de første aktiviteter fra Masterplanen er sat i gang. I 2025 vil der i relation til Masterplanen være et særligt fokus på "borgersamarbejde og samskabelse", som danner klangbund for relation til og mødet og samarbejdet med borgerne, hvilket samtidig rækker ind i den kommende implementering af "Borgeren ved roret", der er en recoveryorienteret rehabilitering med en fælles og allestedsnærværende borgertilgang.

Mål:

Der arbejdes for at:

- åbne en "ny indgang" for borgere med et andet format og et anderledes støttetilbud for borgere end det Socialafdelingen kan tilbyde i dag. Blikket skal flyttes fra funktion til opgave, og hjælpen skal være lettere tilgængelig og kunne iværksættes hurtigere.
- skabe tilbud med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser som relaterer sig henholdsvis til "bevægelse" og "kost". Der skal skabes et tilbud, der virker, og som borgerne rent faktisk ser værdi og mening i, og som derfor bidrager til øget sundhed og trivsel,

Veje til målet:

Der nedsættes arbejdsgrupper på tværs af socialafdelingen med involvering af borgere, som skal arbejde med at omsætte målene til konkrete handlinger. I slutningen af 2025 evalueres arbejdet, og de foreløbige resultater forelægges Senior-, Social- og Sundhedsudvalget.

Tema: Nedbringe sygefraværet

Sygefraværet i Socialafdelingen har været stigende fra 2023 til 2024. På tværs af Socialafdelingen opleves et varierende, men generelt højt sygefravær, som samlet ligger på over 8%. Det høje sygefravær har betydning for driften, for kontinuiteten hos den enkelte borger og for den faglige kvalitet, som Socialafdelingen kan tilbyde. Borgerne har behov for nærvær og stabilitet, hvilket kan være vanskeligt at efterleve med et højt sygefravær. Samtidigt har kollegafællesskabet helt naturligt behov for ro og stabilitet til at levere den høje faglige kvalitet, som de kan, når de har de rette forudsætninger.

Mål:

Der arbejdes for at:

- nedbringe sygefraværet i 2025 til under 7%

Veje til målet:

- Svendborg Kommunes sygefraværsmode, hvor der er fokus på en tidlig sygefraværssindsats med løbende opfølgninger skal anvendes på alle arbejdspladser i Socialafdelingen.
- Sygefraværdsdata skal følges endnu tættere både på ledelsesniveau og på personalemøder, hvor sygefraværdsdata skal på som fast punkt.
- Der ansøges om støtte fra eksterne puljer til at arbejde med at forebygge og nedbringe sygefraværet.

Tema: Indsatser på hjemløseområdet

Socialafdelingen har igangsat en udvikling og delvis omlægning af indsatsen på hjemløseområdet, som følge af dels regeringens hjemløsereform, der trådte i kraft d. 01.10.2023, og dels udviklingen i Socialafdelingens udgifter til borgere på forsorgshjem de seneste år. Processen med omlægning og udvikling blev påbegyndt i 2024 og fortsætter i 2025.

Mål:

Der arbejdes for at:

- Kvalificere og udvikle områder af Socialafdelingens hjemløseindsats efter den nationale hjemløsereform trådte 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:

- Fortsætte med at benytte 6 fleksible pladser §110/§107 efter hensigten fra hjemløse reformen (de 6 pladser er omlagt fra 6 §110 forsorgshjemspladser i 2024)
- Fortsætte med at vedligeholde og udvikle en skærpet og fagligt specialiseret opfølgning på alle Svendborgborgere, der tager ophold på et hjemløsetilbud i Danmark
- Fortsætte med at tage Servicelovens § 85a med specialiserede støttemetoder i anvendelse til borgere, der flytter i egen bolig efter ophold på forsorgshjem
- Fortsætte med at arbejde målrettet med løbende anvendelse af dataudtræk i forbindelse med opfølgning på borgere og rapportopgørelser til de nye refusionsregler

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
- Svendborg Kommunes Sundhedspolitik (2021) og Frivilligpolitik (2024)
- 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.

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 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.
 - 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.
- Arbejde systematisk med at differentierede indsatser som også indeholder digitale løsninger og støtte borgerne i deres egenomsorg
 - 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	Vedttaget budget 2024 2024-priser	Budget 2025 2025-priser	Budget 2026 2025-priser	Budget 2027 2025-priser	Budget 2028 2025-priser
Drift					
Sundhedsafdelingen	10,1	11,4	11,4	11,4	11,4
Sundhedshus	10,6	11,8	11,8	12,0	12,0
Træningsafdelingen	20,2	22,2	22,1	21,9	21,9
Tandplejen	26,4	28,6	29,6	29,6	29,6
Sundhedsplejen	12,3	12,7	12,7	12,7	12,7
Fuldfinansiering medfinansiering	23,6	22,5	22,5	22,5	22,5
Serviceudgifter i alt	103,2	109,2	110,1	110,1	110,1
Overførselsudgifter					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	252,9	262,5	262,5	262,5	262,5
Overførselsudgifter i alt	252,9	262,5	262,5	262,5	262,5
Sundhedsfremme og forebyggelse i alt	356,1	371,7	372,6	372,6	372,6

Økonomisk redegørelse**Serviceudgifter:**

Sundhedsområdets budget til driftsudgifter stiger fra 103,2 mio. kr. i 2024 til 109,2 mio. kr. i 2025, en stigning på 6 mio. kr. svarende til 5,8%. Ud over alm. fremskrivning og trepartsmidler, vedrører det lov- og cirkulæremidler til vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige 1,2 mio. kr. til 2025, lov- og cirkulæremidler på 0,25 mio. kr. i 2025 og 2026 til styrkelse af genoptræning i eget hjem, samt reduktioner ifm. budgetforliget til 2024 på yderligere 0,3 mio. kr. til 2025.

Der er desuden til 2025 flyttet budget fra specialiseret genoptræning under fuldfinansieret område til andre dele af sundhedsområdet, som følge af opgaveglidning fra regionen.

Overførselsudgifter:

Den kommunale medfinansiering vil fortsat være fastfrosset i 2025, og udgør her 262,5 mio. kr. for Svendborg Kommune, en stigning på 3,8% fra året før. Budgettet er tilpasset. Fastfrysningen er fortsat med udgangspunkt i kommunernes budgetter for 2019.

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 2021	219	244	254	227
Regnskab 2022	224	245	241	215
Regnskab 2023	239	247	246	210
Budget 2024	235	272	275	243

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

Der er i udspil til ny sundhedsreform lagt op til at flytte den patientrettede forebyggelse og den specialiserede neuro-rehabilitering til regionen.

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 2021	373	456	504	474
Regnskab 2022	368	478	503	492
Regnskab 2023	367	496	511	510

Budget 2024	383	522	516	520
-------------	-----	-----	-----	-----

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

Nøgletallene for regnskab 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.

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 (0-21 år) i tandplejen .	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2021	2.270	2.144	2.202	2.008
Regnskab 2022	1.805	1.818	1.831	1.673
Regnskab 2023	1.934	1.897	1.956	1.793
Budget 2024	2.013	2.081	2.194	1.960

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

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 ultimo 2025. En andel af bevillingen bliver brugt til at udvide tandplejens eksisterende fysiske rammer.

Svendborg ligger for regnskab 2022 og frem ikke længere højt på ECO nøgletal sammenlignet med sammenligningsgruppen og Region Syddanmark.

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 (0-21 år) i Sundhedsplejen.	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppe*	Region Syddanmark	Hele landet
Regnskab 2021	1.431	974	1.080	1.088
Regnskab 2022	892	795	879	888
Regnskab 2023	836	814	906	895
Budget 2024	861	857	902	919

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

Regnskab 2023 og budget 2024 er retvisende for sundhedsplejens normale udgiftsniveau, da det ikke længere indeholder væsentlige udgifter som relaterer sig til Covid-19.

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 2021	4.016	4.210	4.471	3.988
Regnskab 2022	4.031	4.301	4.520	4.023
Regnskab 2023	4.095	4.391	4.607	4.080
Budget 2024	4.235	4.582	4.804	4.219
Ambulant specialiseret genoptræning				
Regnskab 2021	28	18	16	25
Regnskab 2022	15	14	16	24
Regnskab 2023	12	18	14	29
Budget 2024	40	27	27	35
Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut				
Regnskab 2021	246	248	203	196

Regnskab 2022	257	254	212	206
Regnskab 2023	251	263	220	213
Budget 2024	281	267	224	213

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

For den aktivitetsbestemte medfinansiering er Svendborg på niveau med landsgennemsnittet, men fortsat under niveau for sammenligningsgruppen og regionen. Ifølge aftalen om sundhedsreform indgået 15. november 2024, nedlægges kommunernes medfinansiering med virkning fra 2029. Der kommer en midlertidig likviditetsneutral overgangsordning til ny udligningsordning fra 2027.

Ifølge aftalen om sundhedsreform indgået 15. november 2024 skal den specialiserede genoptræning flyttes til regionen pr. 1. januar 2027.

For vederlagsfri fysioterapi ses et lille fald fra regnskab 2022 til regnskab 2023. Faldet er isoleret til Svendborg kommune, og niveauet er fortsat højt sammenlignet med Region Syddanmark og hele landet. 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. En række tiltag, bl.a. øget dialog med de praktiserende fysioterapeuter, en ny kapacitetsmodel, som hjælper den enkelte klinik med at styre inden for den økonomiske ramme, samt et større regionalt fokus på enkeltklinikker, som afviger fra det aftalte, har muligvis forbedret styringen for Svendborg kommune.

Hvad vil vi i 2025:

Implementering af sundhedsreform....

Regeringen indgik den 15. november sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre en aftale om en sundhedsreform, som bygger på dele af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger. Aftalen vil bl.a. erstatte de eksisterende Sundhedsklynger med lokale sundhedsråd, og flytte opgaver fra kommunerne til regionen. Herunder flytter den patientrettede forebyggelsesindsats, samt den specialiserede neuro-rehabilitering til regionen. Derudover indeholder udspillet en Folkesundhedslov.

Implementering af besparelser

Der arbejdes videre med implementering af besparelserne fra budget 2024:

- Udvikle differentierede indsatser, herunder implementering af digitale løsninger som en del af tilbudsviften
- Udvikle og implementere metoder for faglig stratificering af borgere til tilbud, så tilbuddene er afstemt med borgernes reelle behov
- Systematisk arbejde med fremme af egenomsorg hos borgerne, herunder fokus på sundhedskompetencer
- fokus på overgangen til civilsamfundsaktiviteter, som en løsning på sundhedsudfordringer

Indfasning af kommunal tandpleje til de 18-21-årige

Gradvis indfasning af vederlagsfri tandpleje for 18-21 år via den kommunale tandpleje, jf. ny lovgivning pr. juli 2022. Ordningen indføres gradvist med en årgang ad gangen, og er fuldt implementeret ved udgangen af 2025.

Implementering af kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Sundhedsstyrelsen udgav i 2024 kvalitetsstandarder for kommunernes forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. I kvalitetsstandarderne er der en række krav til kommunernes forebyggelsestilbud. Der arbejdes videre på implementering af disse krav.