

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget – Kort fortalt!

Ældreområdet

Aktiviteter i 2024:

Nedenfor beskrives udvalgte aktiviteter indenfor de enkelte områder. Listen er dermed ikke udtømmende.

- **Masterplan for Fremtidens Ældreliv:** Senior-, Social- og Sundhedsudvalget besluttede d. 4. juni 2024 en proces for opdatering af Masterplan på Ældreområdet. Opdateringen har haft til formål at sikre, at retningen for masterplanen fortsat er relevant, og at den er ajourført med seneste viden på området. Opdateringen af masterplanen forløb i efteråret 2024, hvor der blev nedsat syv arbejdsgrupper med repræsentation fra Ældresagen, Seniorrådet, faglige organisationer samt medarbejdere og ledere fra Svendborg Kommune. Der blev derudover afholdt et borgermøde i SG-huset, hvor godt 350 borgere, medarbejdere og andre interessenter deltog. Den opdaterede masterplan behandles politisk d. 4. marts 2025 i Senior-, Social- og Sundhedsudvalget.
- **Bolighandlingsplan:** Ældreområdet skal sikre, at der til stadighed er det relevante antal ældre-, pleje-, demens- og gæsteboliger til rådighed til borgere i Svendborg Kommune. I 2024 er der bl.a. igangsat brandsikring på Aldersro Plejecenter, mens brandsikringen er færdiggjort på Ollerup Plejecenter. Der har desuden været proces omkring tilbygningen på Ollerup Plejecenter, der er igangsat februar 2025.

På Bryghuset har der bl.a. været arbejdet på nedlukning af 9 ældreboliger med henblik på ombygning, så de kan fungere som demensboliger fremadrettet. Og endelig har der været arbejdet på processen omkring nedlukning af Caroline Amalielund Plejecenter (2027) og Hesselager Plejecenter (medio 2026).

- **Tiltrækning og tilknytning:** Der arbejdes fortsat aktivt med Tænketank: Tiltræk – Tilknyt – Tilpas på Ældreområdet med eksterne og interne samarbejdspartnere. Tænketanken kommer med forslag til, hvordan man i fællesskab løfter tiltrækning- og tilknytningsindsatsen og målretter indsatser for at sikre sundhedspersonale på ældreområdet.

Der er i løbet af 2024 blevet implementeret et struktureret onboarding-program på hele Ældreområdet, der skal understøtte nye medarbejderes gode start og øge tilknytningen.

Endelig er der arbejdet målrettet med Unge til Velfærd gennem blandt andet temadage på SOSU-skolen for 9. klasser i Svendborg Kommune og fokus på muligheden for erhvervspraktik som SOSU på ældreområdet i Svendborg.

- **Forebyggende indsatser:** I Svendborg Kommune er der fokus på forebyggende indsatser. Både ift. forebyggende hjemmebesøg, informationsarrangementer for borgere på 70, 75 og 80 år, samt at understøtte det gode liv for den enkelte i samarbejde med frivillige organisationer. Der er også fokus på forebyggelse af unødvendige akutte indlæggelser og genindlæggelser. Konkret har der i 2024 været arbejdet med at styrke samarbejdet med OUH Svendborg, bl.a. gennem styrket samarbejde mellem FAM og Akutfunktionen og projekt med fokus på den gode og trygge udskrivelse.
- **Demens:** I Svendborg Kommune er demensområdet højt prioriteret. Det er et mål, at ingen skal stå alene med demens. Demensarbejdet i Svendborg Kommune tager udgangspunkt i nationale, regionale og kommunale aftaler. I 2024 har der bl.a. været arbejdet med nedbringelse af antipsykotisk medicin som led i Sundhedsstyrelsens Demensrejseholds Projekt Nedbringelse af antipsykotisk medicin. Der er igangsat Projekt Tryk Kørsel for mennesker med demensdiagnose, der bor i eget hjem, hvor der er mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud mv. Og endelig har Svendborg Kommune og

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Demensbyen modtaget Demensalliancens pris for Årets demensvenlige initiativ for boligen ifm. Demens Topmøde 2024.

- **Rehabilitering som velfærdsstrategi:** Forskning, studier og erfaringer viser, at det er muligt at give borgerne en bedre livskvalitet og samtidig reducere forbrug af hjemmehjælp ved en målrettet indsats med rehabilitering. Svendborg Kommune har fokus på at understøtte borgerne via rehabiliterende forløb, der i videst muligt omfang hjælper borgerne i at blive selvhjulpne.
- **Selvkoordinerende teams i hjemmeplejen.** I december 2022 igangsatte ældreområdet et udviklings- og afprøvningsprojekt med selvkoordinerende teams i hjemmeplejesektionerne. 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 udviklingsprojektet har været gode, og det er efterfølgende blevet besluttet at organiserings- og samarbejdsformen med de selvkoordinerende teams skal implementeres i alle hjemmeplejesektioner.

Der er i 2024 ansat to teamsupportere i treårige projektstillinger, der i praksis skal være med til at implementere og understøtte de selvkoordinerende teams.

- **Effektiviseringer via bl.a. sygeplejeklinikker, afbureaukratisering, virtuelle besøg i hjemmeplejen og dosisdispensering:** Som led i udmøntning af budget 2024 er der på ældreområdet implementeret en række effektiviseringer, bl.a. via øget brug af sygeplejeklinikker, virtuelle besøg, afbureaukratisering og dosisdispensering.

Socialområdet

Aktiviteter 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.
- **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.
- **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.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Aktiviteter i 2024:

- **Styrkelse af frivilligområdet:** Det frivillige sociale område blev styrket med nye og tidssvarende rammer på Kvægtorvet og der er en stor og voksende aktivitet i huset. En handleplan for frivilligområdet er vedtaget.
- **Sundhedsplejen:** Der har i årets løb været fokus på børn og unges mentale sundhed.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

- **Udvidet tandpleje til de 18-21-årige:** De tre nye klinikker er indviet og der arbejdes med de nye opgaver der kommer i relation til målgruppen.
- **Kvalitetsstandarder for patientrettede indsatser:** Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder er ved at være implementeret.
- **Digitale tilbud:** Træningsafdelingen og Sundhedshuset har arbejdet med implementering af nye digitale tilbud til borgerne.
- **Sundhedsreform:** De overordnede rammer for sundhedsreformen blev vedtaget og arbejdet med præciseringer og afklaringer er i gang.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Økonomisk oversigt

(Mio. kr.) Løbende priser

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget	Regnskab 2023	Vedtaget budget 2024	Korrigeret budget 2024	Regnskab 2024	Afvigelse i forhold til korr. budget	Regnskab 2024, heraf udg. vedr. Ukraine
Serviceudgifter i alt	1.160,6	1.199,7	1.220,7	1.212,4	-8,3	0,0
Ældreområdet	675,1	687,5	700,3	689,6	-10,7	0,0
Myndighedsafdelingen*	134,4	307,4	152,5	151,6	-0,8	
Hjemmepleje Øst*	112,1	27,4	106,7	103,1	-3,6	
Hjemmepleje Vest*	104,5	38,5	115,2	115,0	-0,2	
Plejecenter Øst	134,9	120,6	141,7	139,4	-2,3	
Plejecenter Vest	154,6	159,0	150,5	146,1	-4,4	
Selvejende plejecentre	34,5	34,7	33,7	34,3	0,6	
Socialområdet	385,8	409,0	415,1	422,7	7,6	0,0
Socialafdelingen myndighed	391,6	414,8	416,8	431,7	14,9	-
Døgntilbud	0,0	0,0	0,0	-1,0	-1,0	
Dagtilbud	25,9	27,1	28,7	27,9	-0,8	-
Takstinstitutioner	-31,7	-33,0	-30,5	-35,9	-5,4	-
Sundhedsområdet	99,7	103,2	105,4	100,1	-5,2	0,0
Sundhedsafdelingen	11,3	10,1	11,1	10,3	-0,8	
Sundhedshus	9,9	10,6	11,9	11,3	-0,6	
Kommunal træning	20,5	20,2	21,7	21,5	-0,2	-
Tandpleje	25,4	26,4	26,4	26,0	-0,4	
Sundhedspleje	11,8	12,3	12,6	12,8	0,2	
Sundhed - fuldfinansieret sygehusvæsen	20,8	23,6	21,7	18,2	-3,5	-
Overførselsudgifter i alt	198,8	207,7	207,5	195,7	-11,7	0,0
Socialområdet - særligt dyre enkeltsager	-48,1	-47,6	-47,9	-59,7	-11,8	
Socialområdet - enkeltydelser	2,3	2,4	2,4	2,5	0,1	
Sundhedsområdet - kommunal medfinans. (KMF)	244,6	252,9	252,9	252,9	0,0	
Samlet drift i alt	1.359,4	1.407,4	1.428,2	1.408,1	-20,0	0,0
Heraf overføres til 2025					-20,1	
Heraf uden overførselsadgang					0,1	

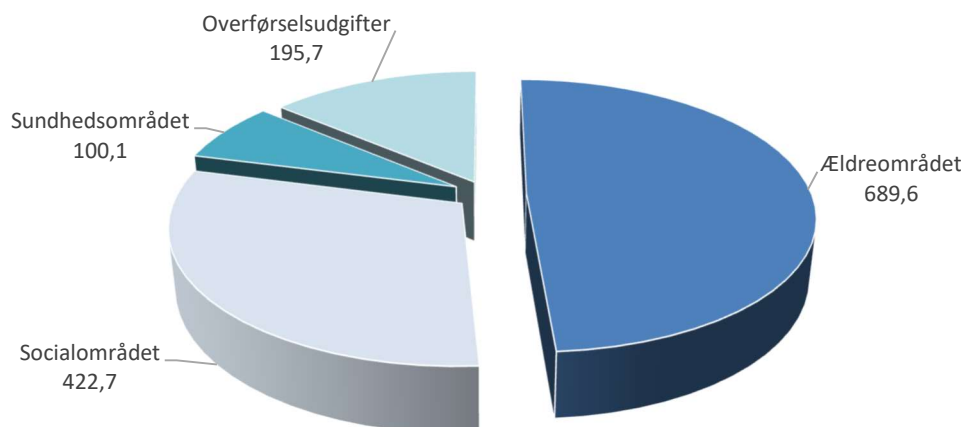
- = mindreudgift/merindtægt og + = merudgifter/mindreindtægt

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

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Udgifter i mio. kr., regnskab 2024



Økonomisk redegørelse

Tillægsbevillinger i 2024 - Drift	Mio. kr.
Overførsler fra 2023 (ØDF01)	1,6
Særlige udfordringer regnskab 2023 (ØDF02)	3,5
CKV høre-tale-syn til PPR, tilpasning (SD02)	-0,1
Frivillinghus, Kvægtorvet, til CETS	-0,2
Budgett.§60 / adm.aftale (SD01)	0,9
Budgett.§60 / CETS (SD03)	2,1
Bevillingsompl. ml. år (ØD03)	1,8
Regulering af energibudgetter 2024	-0,2
Refusion hjemløserreform - fra overførselsudgifter	0,3
Trepartsmidler, jf. tillægsbevilling pr. 30.6.2024 (ØD07)	7,6
Lov- og cirkulæremidler, jf. tillægsbevilling pr. 30.6.2024 (ØD07)	2,1
Arb.miljøkonsulent, fra HR, jf. tillægsbevilling pr. 30.6.2024 (ØD07)	0,1
Barselspulje (SB)	1,6
Tillægsbevillinger i alt	21,0

+ angiver merudgift/mindreindtægt, - angiver mindreudgift/merindtægt

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Resumé - Økonomisk redegørelse

Samlet resultat:

Regnskabet for serviceudgifter + overførselsudgifter på Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets område udgør 1.408,1 mio. kr. Korrigeret budget er på 1.428,2 mio. kr., og dermed er der et samlet mindreforbrug på i alt **20,0 mio kr.** Der er tale om mindreforbrug på alle tre politikområder.

Serviceudgifter:

For serviceudgifterne på Senior-, Social- og Sundhedsudvalgets område udgør regnskabet 1.212,4 mio. kr. Korrigeret budget er på 1.220,7 mio.kr., og dermed er der et samlet mindreforbrug på serviceudgifterne på 8,3 mio. kr.

Merindtægten på statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager på 11,8 mio. kr. under overførselsområdet skal medgå i udvalgets resultat ved regnskabsafslutningen, hvorfor udvalgets reelle mindreforbrug herefter forøges til 20,0 mio. kr.

Resultatet/mindreforbruget fremkommer således:

- -10,7 mio. kr. Ældreområdet
- 7,6 mio. kr. Socialområdet (incl. merindtægt dyre enkeltsager: -4,2 mio.kr.)
- -5,2 mio. kr. Sundhedsområdet
- **-8,3 mio. kr.** (incl. merindtægt vedr. dyre enkeltsager: -20,0 mio. kr.)

Mer-/mindreforbrug overføres til 2025.

Afløst effekt af krigen i Ukraine:

Udgifter afløst af krigen i Ukraine indgår i regnskabstallene men er ikke opgjort særskilt.

Overførselsudgifter:

Regnskabet på overførselsudgiftsområdet udgør 195,7 mio. kr., og med et korrigeret budget på 207,5 mio. kr. ses et samlet mindreforbrug/merindtægt på 11,7 mio. kr.

Den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsområdet viser balance. På kontante ydelser ses et merforbrug på 0,1 mio. kr., og på statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager ses en merindtægt på 11,8 mio. kr.

Overførselsudgifterne afregnes med kassen, dog ikke statsrefusion særligt dyre enkeltsager, hvor merindtægten på 11,8 mio.kr. tilgår socialområdet sammen med resultatet på serviceudgifterne (myndighed), idet niveauet for refusionen er afhængig af udgifterne på området. Tages der højde herfor, bliver merforbruget på overførselsudgifterne, der afregnes med kassen, reelt på 0,1 mio. kr.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Ældreområdet:

Økonomisk redegørelse:

Ældreområdets regnskab viser et mindreforbrug på 10,7 mio. kr. Mindreforbruget ses på både myndighed, plejecenterområdet og i hjemmeplejen.

	Beløb
Myndighed (mindreforbrug)	-0,8 mio. kr.
Plejecentre, decentrale driftsenheder, kommunale og selvejende (mindreforbrug)	-6,1 mio. kr.
Hjemmeplejen, decentrale driftsenheder (mindreforbrug)	-3,8 mio. kr.
Ældreområdet i alt (mindreforbrug)	-10,7 mio. kr.

+: merforbrug, -: mindreforbrug

Myndighed:

Myndighedsområdet omfatter bl.a. betaling af kommunal og privat hjemmepleje (fritvalgspuljen), betaling til friplejehjem, mellemkommunale betalinger, hjælpemiddelområdet, SOSU-elever, statslige projekter og administration. På det samlede myndighedsområde forventes et netto mindreforbrug på 0,8 mio. kr.

Der er følgende mindreforbrug:

- Kvalitetsløft i ældreplejen samt midler til faste teams udviser et mindreforbrug på 1,7 mio. kr., der skal overføres til 2025 og anvendes ifm. implementering af ældreloven.
- Der er mindreforbrug på statslige puljemidler på 0,8 mio. kr., som skal overføres til forbrug i efterfølgende år.
- Egenfinansiering demensrådgivning og ældreråd udviser til sammen et mindreforbrug på 0,6 mio.kr., der skal overføres til 2025.
- Flygtningerefusion fra staten vedr. én borger viser en merindtægt på 1,3 mio. kr.
- Øvrige mindreforbrug ses på ledsageordninger, Mærskgårdens køkken, blodprøvetagning m.v.

Der er følgende merforbrug:

- Mellemkommunale betalinger udviser merforbrug (2,1 mio.kr.), der sammenlagt med mindreforbrug på fritvalgspulje og nedjusteringspulje reduceres til et merforbrug på 0,7 mio. kr.
- Hjælpemidler og handicapbiler udviser et merforbrug på i alt 3,4 mio kr., hvoraf ca. halvdelen vedrører handicapbiler som følge af flere bevilgede biler end tidligere, heriblandt flere busser. For hjælpemidlernes vedkommende har der været et øget behov i november-december, hvorfor der ved den seneste budgetopfølgning pr. 30. september ikke var en forventning om et merforbrug i denne størrelsesorden.
- Sygeplejedeskabet, der leverer sygeplejeartikler til områderne. Merforbruget er på 0,4 mio. kr.
- SOSU-elevbudgettet udviser merforbrug på 0,9 mio. kr.

Netto-mindreforbruget på myndighed skal i forbindelse med overførslerne til 2025 anvendes til medfinansiering af anlægsprojektet vedr. DECT-telefoni og nødkald, jf. budgetforliget for 2025, hvor der blev afsat 5 af de ansøgte 6 mio kr. Den manglende million finansieres i fællesskab af ældreområdet (0,850 mio. kr.) og socialområdet (0,150 mio. kr.).

Plejecentre:

Samlet set har plejecentrene et mindreforbrug på 6,1 mio. kr. Resultatet fordeler sig med et mindreforbrug på 6,7 mio. kr. på de kommunale plejecentre og et merforbrug på 0,6 mio. kr. hos de selvejende plejecentre. Derudover er der et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. for de kommunale ejendomsbudgetter under CETS.

I det kommunale plejecentres mindreforbrug indgår der midler for 1,9 mio. kr., der er disponeret til særskilte konti. Disse midler er afsat til blandt andet arrangementer på ældreområdet og projekter, som plejecenterområdet skal finansiere, herunder renovering af Aldersro.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Hjemmeplejen:

I hjemmeplejen ses et mindreforbrug på i alt 3,8 mio. kr., hvoraf de 1,2 mio. kr. vedrører fritvalgssektionerne. Fritvalgsprisen for 2024 ser dermed ud til at have været nogenlunde passende. Det resterende mindreforbrug skyldes især et mindreforbrug på hjemmeplejens driftsmidler (2,1 mio. kr), heraf bl.a. vedr. beklædning og el-cykler som følge af nye indkøbsaftaler og vedr. biler som følge af indfrielse af hjemmeplejens biler med efterfølgende fortjeneste ved salg.

Hvad nåede vi i 2024?

Masterplan for Fremtidens Ældreliv

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

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

De syv hovedområder er:

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

For nærmere beskrivelse se Status for Masterplan for Fremtidens Ældreliv, ved Senior- Social- og Sundhedsudvalgsmøde i maj 2024.

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget besluttede d. 4. juni 2024 en proces for opdatering af Masterplan på Ældreområdet. Opdateringen har haft til formål at sikre, at retningen for masterplanen fortsat er relevant, og at den er ajourført med seneste viden på området.

Opdateringen af masterplanen forløb i efteråret 2024, hvor der blev nedsat syv arbejdsgrupper med repræsentation fra Ældresagen, Seniorrådet, faglige organisationer samt medarbejdere og ledere fra Svendborg Kommune. I oktober 2024 afholdt Ældreområdet et større borgermøde i SG-huset, hvor godt 350 borgere, medarbejdere og andre interessenter deltog og bidrog med vigtige indspark til arbejdsgruppernes videre arbejde med opdatering af masterplanen. Den opdaterede masterplan behandles politisk d. 4. marts 2025 i Senior-, Social- og Sundhedsudvalget og vil være gældende frem mod 2032.

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.

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

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

Pr. 1. januar 2025 indgår følgende boliger inddelt i typer i Svendborg Kommunes boligforsyning:

Boligtype	Antal pladser
Pleje- og demensboliger (inkl. selvejende og friplejehjem)	547
Gæsteboliger	49
Ældreboliger med centerfaciliteter	172
Ældreboliger uden centerfaciliteter	328

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

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

Den gennemsnitlige ventetid på garantiventelisten i 2024 for borgere, der er blevet tilbudt en pleje- eller demensbolig, var på 34 dage. I syv tilfælde har det ikke været muligt at overholde plejeboliggarantien.

For nærmere beskrivelse af udviklingen boligområdet henvises til Bolighandlingsplan på Ældreområdet 2025-2029, der behandles i Senior-, Social- og Sundhedsudvalget d. 4. marts 2025.

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 tiltrækning og tilknytning. Der udarbejdes årligt en status på tiltræknings- og tilknytningsindsatsen – frem til 2024 har rapporten heddet ”Rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i Svendborg Kommune”.

I 2024 har Ældreområdet arbejdet med forskellige indsatser for tiltrækning og tilknytning. Bl.a.:

- Ældreområdet følger de nationale strategier, initiativer og puljer for tiltrækning og tilknytning
- Tænketaank: Tiltræk – Tilknyt – Tilpas’ på ældreområdet med eksterne og interne samarbejdspartner. Tænketaanken kommer med forslag til, hvordan vi i fællesskab løfter tiltræknings- og tilknytningsindsatsen og målretter indsatser for at sikre sundhedspersonale på ældreområdet
- Der er implementeret et struktureret onboarding-program på hele ældreområdet, der skal understøtte nye medarbejderes gode start og øge fastholdelsen.
- Der er mentorer i alle sektioner.
- Alle nyansatte faglærte og ufaglærte tilbydes introkurser på ældreområdet.
- Der er arbejdet målrettet med Unge til Velfærd gennem blandt andet temadage på SOSU-skolen for 9. klasser i Svendborg Kommune og fokus på muligheden for erhvervspraktik som SOSU på ældreområdet i Svendborg.
- Implementering af arbejdet med attraktive faglige arbejdsfællesskaber
- Jobgaranti for nyuddannede så de tilbydes 1 års ansættelse efter endt uddannelse
- Implementering af Fleksibel Social- og Sundhedshjælperuddannelse
- Udarbejdet ny strategi for SOSU-uddannelsen i Svendborg Kommune

Forebyggende indsatser på ældreområdet

I Svendborg Kommune er der fokus på forebyggende indsatser på ældreområdet, herunder at begrænse antallet af unødvendige akutte indlæggelser og genindlæggelser. Som eksempler kan nævnes følgende: Der er Akutfunktionen, der har til formål at sætte ind i de komplekse og akutte sager, hvor der kan være høj risiko for indlæggelser. Der arbejdes med tidlig opsporing i hjemme- og sygeplejen, hvor der systematisk følges op på tidlige tegn på ændringer i borgernes tilstand. Der samarbejdes med frivillige og frivillige foreninger, der skaber aktivitetstilbud til borgerne i Svendborg Kommune. Og så afholdes der årligt informationsarrangementer for borgere på 70, 75 og 80 år.

I 2024 har der desuden været arbejdet med at styrke samarbejdet med OUH Svendborg, bl.a. gennem styrket samarbejde mellem FAM og Akutfunktionen og projekt med fokus på den gode og trygge udskrivelse.

Demens

Den demografiske udvikling betyder, at der bliver flere borgere med demens. Som følge heraf forventes der at blive behov for flere demensboliger og en ny tilgang til demensomsorgen.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

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.

Demensområdet rammesættet af Den Nationale Handlingsplan for Demens 2025, Samarbejdsaftalen på demensområdet i Region Syddanmark samt Demenspolitik i Svendborg Kommune.

I Svendborg Kommune har der i 2024 fortsat været fokus på mange af initiativerne i Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 både ift. borgere med demens, de berørte familier, medarbejdere og frivillige. Initiativerne i Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 vil fortsat blive integreret i Svendborg Kommunes demensindsats.

Demenskonsulenterne på Ældreområdet udarbejder årligt en årsrapport for demensområdet i Svendborg Kommune. Årsrapporten bliver forelagt på møde i Senior-, Social- og Sundhedsudvalget d. 8. april. For uddybende beskrivelse af demensområdet, herunder indsatser og tilbud, henvises til årsrapporten. I det følgende beskrives kort nogle af de indsatser, der har været fokus på i 2024:

- Nedbringelse af antipsykotisk medicin: I 2024 har Svendborg Kommune medvirket i Sundhedsstyrelsens Demensrejseholds Projekt Nedbringelse af antipsykotisk medicin. Demensbyens sektion Bryghus Syd har deltaget i projektet, som afsluttes i februar 2025. Personalet i Bryghus Syd har fokuseret på reduktion af forbruget samt forebyggelse af opstart af antipsykotika ved at øge de faglige kompetencer ift. personcentreret omsorg – herunder øget opmærksomhed på meningsfuld beskæftigelse.
- Projekt Tryk Kørsel: Svendborg Kommune har søgt og modtaget midler fra Social- og Boligstyrelsens befordringspulje, der giver mennesker med en demensdiagnose, som bor i eget hjem, mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb og kulturelle tilbud. Siden marts 2024 har der været visiteret 58 borgere med demens til Tryk kørsel med Flextrafik og ledsageren har været med på 15 ture.
- Demensalliancen: Svendborg Kommune er en del af Demensalliancen, som er et samarbejde mellem Ældresagen, FOA, PenSam, Dansk Sygeplejeråd og Ergoterapeutforeningen. Den fælles vision er at skabe et demensvenligt Danmark, hvor ingen skal opleve at være alene med demens. På Demensalliancens årlige Demens Topmøde i 2024 vandt Svendborg Kommune prisen for "Årets demensvenlige initiativ for boligen", der blev givet til Demensbyen.

Rehabilitering som velfærdsstrategi på ældreområdet

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

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

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

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

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Selvkoordinerende teams i hjemmeplejen

I december 2022 igangsatte ældreområdet et udviklings- og afprøvningsprojekt med selvkoordinerende teams i hjemmeplejesektionerne. 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 udviklingsprojektet har været gode, og det er efterfølgende blevet besluttet at organiserings- og samarbejdsformen med de selvkoordinerende teams skal implementeres i alle hjemmeplejesektioner. Implementeringsaktiviteterne understøttes af et direkte tilskud fra Social- og Boligstyrelsen på 4,6 mio. kr., og projektmidler fra puljen "Forebyggelse af omsorgsstræthed og forråelse" på 2,1 mio. kr..

Der er i 2024 ansat to teamsupportere i treårige projektstillinger, der i praksis skal være med til at implementere og understøtte de selvkoordinerende teams.

Effektiviseringer via bl.a. sygeplejeklinikker, afbureaukratisering, virtuelle besøg i hjemmeplejen og dosisdispensering

Som led i udmøntning af budget 2024 er der på ældreområdet implementeret en række effektiviseringer, bl.a. via øget brug af sygeplejeklinikker, virtuelle besøg, afbureaukratisering og dosisdispensering.

Kort status på indsatserne:

- **Virtuelle besøg:** 1. januar 2024 startede Ældreområdet med virtuelle besøg – i første omgang telefoniske besøg. Der planlægges aktuelt ca. 1.900 telefoniske besøg i hjemmeplejen om måneden, og der ses en stigning i antallet af telefoniske besøg hver måned. Besøgene vedrører i overvejende grad medicinadministration, dvs. at påminde borgeren om at tage den rette medicin på det rette tidspunkt.
- **Sygeplejeklinikker:** Den 1. oktober 2024 slog Svendborg Kommune dørene op for en nye sygeplejeklinik beliggende i Wandallshaven. Der er nu seks sygeplejeklinikker fordelt rundt omkring i kommunen. Med åbningen af sygeplejeklinikken i Wandallshaven er det nu muligt for endnu flere borgere at benytte sygeplejeklinikkerne. Sygepleje i Svendborg Kommune tilbydes som udgangspunkt på en sygeplejeklinik. Borgere med begrænset bevægelighed eller kognitiv funktionsnedsættelse og som ikke har mulighed for at komme til sygeplejeklinikken, kan modtage sygepleje i eget hjem.
- **Dosisdispensering:** Der har siden foråret 2023 været ansat to farmakonomer i hjemmeplejen med fokus på at udbrede dosispakket medicin til borgerne. Ca. 30% af borgerne i målgruppen på ældreområdet modtager dosispakket medicin.
- **Afbureaukratisering:** Der er arbejdet målrettet med afbureaukratisering gennem optimeret brug af hjælperekskaber til dokumentation og ændrede arbejdsgange for dokumentation.

Tabeller og nøgletal:

Den demografiske udvikling på ældreområdet fremgår af se tabel herunder.

Antal ældre	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
65-74 årige	7.951	7.996	7.989	7.956	8.042	8.084	8.043	8.017	8.039
75-84 årige	5.047	5.314	5.467	5.620	5.733	5.819	5.918	6.063	6.155
85+ årige	1.659	1.661	1.704	1.756	1.807	1.868	1.985	2.088	2.193
I alt 65+	14.657	14.971	15.160	15.332	15.582	15.770	15.945	16.168	16.387

Jf. Svendborgs befolkningsprognose udarbejdet i 2024, dvs. tallene t.o.m. 2024 er faktiske tal pr. 1. januar i året, mens 2025 og frem er prognosetal.

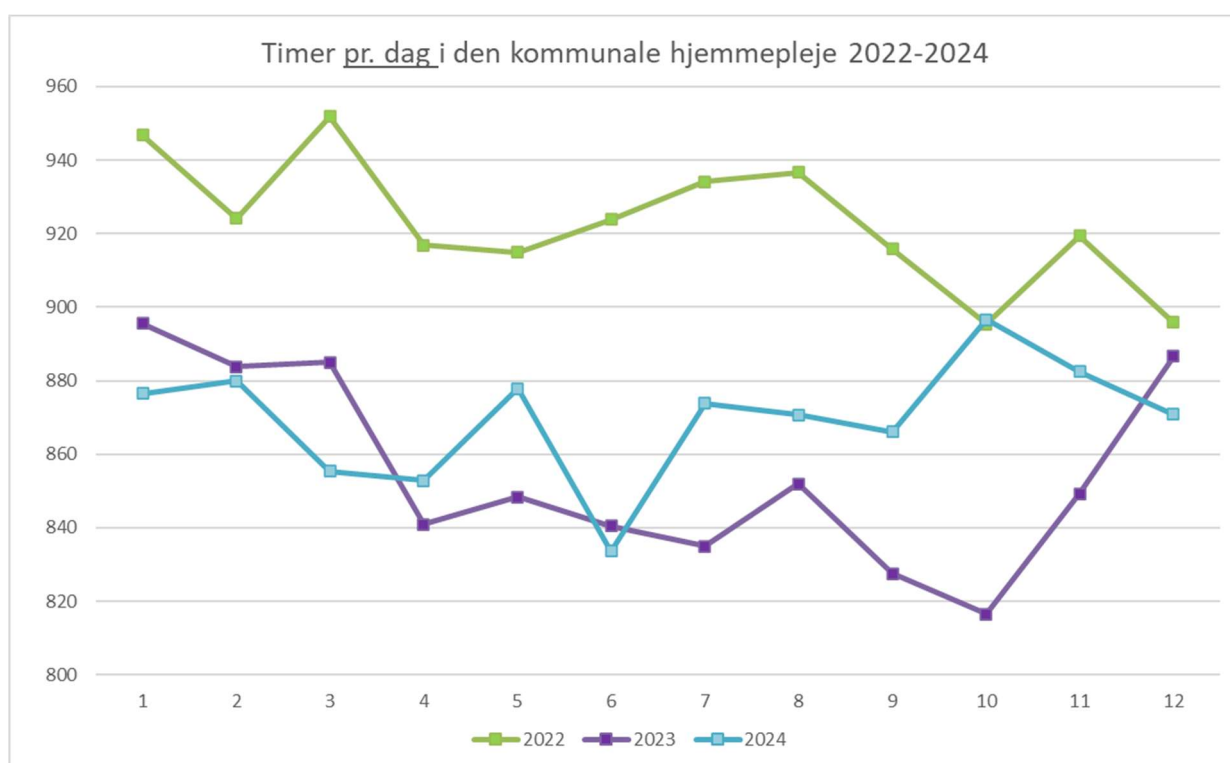
Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Fritvalgspuljen:

Visiterede timer til personlig og praktisk hjælp i den kommunale hjemmeplejes fritvalgssektioner er vist i nedenstående graf både for 2022, 2023 og 2024 (timer pr. døgn). Der er samlet set visiteret ca. 318.000 timer til de kommunale fritvalgssektioner i 2024. Dette er mere end i 2023, hvor timetallet var ca. 312.000 timer, og stigningen skyldes bl.a. at Plejecenter Christinehaven overgik til fritvalg i november 2023.

Den kommunale hjemmepleje udgør ca. 90 % af forbruget i fritvalgspuljen. Øvrige udgifter i fritvalgspuljen vedrører visiterede timer til personlig praktisk hjælp leveret af private leverandører samt udgifter til § 83a (hjemmetræning), § 94 (eget valg af hjælpere) og § 95 (privat antaget hjemmehjælp).



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

Stigning i de sidste måneder af 2023 skyldes omlægningen af Plejecenter Christinehaven til fritvalg, jf. vedtaget besparelse fra 2024, allerede blev iværksat 22. november 2023.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Socialområdet:

Økonomisk redegørelse:

Serviceudgifter inkl. statsrefusion:

Socialområdet har et samlet merforbrug på 7,6 mio. kr. i 2024.

På serviceudgifterne fordeler merforbruget sig med merforbrug på 14,9 mio. kr. på Socialafdelingens myndighedsafdeling og mindreforbrug på Døgn- og dagområdets ramme med 1,8 mio. kr. samt mindreforbrug på takstinstitutionerne på 5,5 mio. kr.

Fra *overførselsudgifterne* tilgår statsrefusion vedr. særligt dyre enkeltsager Socialafdelingen som medgår til at finansiere stigende udgifter til en række enkeltsager i Myndighed. Denne statsrefusion udgør 11,8 mio. kr. og bidrager således til, at det samlede resultat for Socialområdet udviser et mindreforbrug på 4,2 mio. kr.

De væsentligste årsager til socialområdets merforbrug fremgår af nedenstående tabel:

Mindreforbrug	Beløb
Myndighed: Aflastningsophold	-1,0 mio. kr.
Myndighed: Forsorg	-2,1 mio. kr.
Myndighed: Misbrugsbehandling	-0,1 mio. kr.
Myndighed: Puljer mv.	-0,1 mio. kr.
Døgntilbud og dagtilbud	-1,8 mio. kr.
Takstinstitutioner: Døgntilbud og dagtilbud	-5,5 mio. kr.
Merforbrug	
Myndighed: Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	0,5 mio. kr.
Myndighed: socialpæd. Støtte og behandlingstilbud	0,1 mio. kr.
Myndighed: Botilbud (§§107, 108, 105/85)	13,8 mio. kr.
Myndighed: Kontakt- og ledsageordning	0,2 mio. kr.
Myndighed: Aktivitets- og samværstilbud §104 samt beskyttet beskæftigelse §103	3,2 mio. kr.
Adm. Konto 6	0,5 mio. kr.
Socialområdet i alt (merforbrug)	7,6 mio. kr.

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

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Myndighed

Myndighed med et samlet merforbrug på 14,9 mio. kr. på serviceudgifterne. Merudgifterne modsvares delvist af øgede indtægter i refusion for særligt dyre enkeltsager under overførselsudgifterne på 11,8 mio. kr., så det samlede merforbrug for Myndighed forventes at udgøre 3,1 mio. kr.

De væsentligste årsager til merforbruget er:

Aflastningsophold

På aflastningsophold er der mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Mindreforbruget skyldes lavere gennemsnitspris pr. borger samt færre borgere der har brug for aflastning.

Forsorgscentre/krisecentre

På Forsorgscentre/krisecentre er der mindreforbrug på 2,1 mio. kr. efter statsrefusion er indhentet. Mindreforbruget skyldes færre borgere på forsorgs- og krisecentre. Mindreforbruget skal dog ses i sammenhæng med merforbrug under botilbud samt ny hjemløsereform, idet flere borgere der tidligere har været indskrevet på Forsorgscentre, nu er indskrevet i et midlertidigt botilbud.

BPA-ordninger

På borgerstyret personlig assistance er der merforbrug på 0,5 mio. kr. Merforbruget skyldes øget gennemsnitspris pr. borger, samt flere borgere, der har brug for ordningen

Botilbud

På botilbuddene er der merforbrug på 13,8 mio. kr. før statsrefusion. Merforbruget skyldes en stigning i gennemsnitspris pr. borger på botilbud, jf. tabel vedr. gennemsnitspris pr. borger.

Aktivitets- og samværstilbud

På aktivitets- og samværstilbud er der merforbrug på 3,2 mio. kr. Merforbruget skyldes stigende gennemsnitspris pr. borger. Merforbruget skal ses i sammenhæng med merforbruget på botilbud, idet øgede udgifter til botilbud ofte også vil betyde øgede udgifter til aktivitets- og samværstilbud pga. borgernes øgede støttebehov.

Døgn- og dagområdet

Der er på døgn- og dagområdet et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. Mindreforbruget vedrører primært projekter med statslig finansiering som søges overført til 2025.

Bo- og Dagområdet, takstinstitutioner

Mindreforbruget på takstinstitutioner udgør 5,5 mio. kr. og er forbeholdt takstinstitutionerne. I forbindelse med overførsler til 2025 skal tillægges mer-/mindreforbrug fra Center for Ejendom og Teknisk Service.

Takstinstitutionernes samlede netto mindreforbrug er fordelt således:

Takstinstitutioner boområdet:	-3,8 mio. kr.
Takstinstitutioner dagområdet:	-1,7 mio. kr.

Overførselsudgifter:

Udgiften til kontante ydelser udviser merforbrug på 0,1 mio. kr.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Hvad nåede vi i 2024?

➤ Styrkelse af boområdet som leverandør

Omlægningen af Støttecenter Storkehavevej til et døgndækket midlertidigt §107 botilbud for borgere med erhvervet hjerneskade har vist sig ikke at være rentabelt. Der er kun et begrænset antal borgere i Svendborg Kommune, der har behov for et sådant tilbud. I 2024 var der én borger med erhvervet hjerneskade, der havde brug for et døgndækket botilbud. De resterende borgere med erhvervet hjerneskade fik i stedet tilbudt tværfaglig specialiseret rehabilitering i eget hjem af medarbejderne, der har neurologiske kompetencer. Der løses cirka 3 borgere om året (2023 og 2024 tal) ambulant, hvor disse tidligere har været visiteret til døgntilbud, hvilket har givet en besparelse på kr. 1,3 – 2. mio.

Omlægningen af et støttetilbud til et døgndækket botilbud for borgere med udviklingshandicap er løst ved at udvide antal pladser og åbningstiderne på støttecentret, der er dermed personaledækning en større del af døgnet, dog uden nattevagtsdækning. Det medfører, at der ikke skal købes dyre eksterne pladser. Der har desuden været fokus på at undgå eksterne køb af botilbudspladser og i stedet anvende ledig kapacitet på interne botilbud. I 2024 blev der for første gang visiteret §107 pladser ind på tilbuddet Sydbo, som hidtil kun har haft §108 pladser.

Besparelse vedrørende samdrift på støttecentre hentes på nedvisiteringer af borgere på eksterne tilbud.

Fremfor at oprette et nyt tilbud til borgere mellem 18-25 år med behov for misbrugsbehandling i en botilbudsramme er midlerne i stedet anvendt på at tilbyde en udvidet ramme for misbrugsbehandling i borgerens egen bolig.

➤ Omlægning på hjemløseområdet

De 6 §110 forsorgshjemspladser, der skulle nedlægges, er nedlagt og i stedet er der som beskrevet oprettet 6 §107 midlertidige botilbudspladser på forsorgscentret. Der er desuden via ansættelse af en socialrådgiver på forsorgscentret etableret en skærpet og faglig specialiseret opfølgning på alle svendborgborgere, der tager ophold på et hjemløsetilbud i Danmark. Derudover er §85a som specialiseret bostøttemetode taget i anvendelse til borgere, der flytter i egen bolig efter ophold på forsorgscenter.

➤ Masterplan for det sociale område

Masterplanen, som angiver de overordnede retninger for udviklingen af socialområdet frem mod 2027, blev politisk godkendt i foråret 2024. Hen over sommer og efterår blev de initiativer, der skal udmønte masterplanens retninger etableret og igangsat. Ultimo 2024 blev den første afrapportering samt handleplaner for implementeringen af masterplanens ni retninger udarbejdet og forelagt for Senior-, Social- og Sundhedsudvalget.

Tabeller og nøgletal

Tabellen viser antal helårsborgere pr. paragraf. En helårsborger er en borger, der har modtaget en indsats i 366 dage. Borgere kan være visiteret til flere paragraffer på samme tid, ofte en kombination af enten socialpædagogisk støtte (§ 85) eller botilbud og beskæftigelses-, aktivitets- eller samværstilbud (§§ 103 og 104). Data er afrundet nærmeste hele tal inden for den enkelte paragraf. Derfor kan der være en mindre afvigelse i den samlede sum.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Antal helårsborgere pr. paragraf og år	2020	2021	2022	2023	2024
§ 12 SEL (Råd og vejledning)	87	112	114	141	151
§ 42 b (Særlige pladser psykiatrien)	3	2	0	-	-
§ 84 (Aflastning)	12	13	15	13	11
§ 85 a SEL (Bostøtte jf. hjemløsereform 2023)	-	-	-	-	23
§§ 85 og 102 SEL (Socialpædagogisk støtte)	466	463	451	421	390
§ 96 SEL (BPA)	20	21	21	21	22
§§ 97, 98 og 99 SEL (Bla. ledsager)	43	47	47	48	46
§ 101 SEL (Stofmisbrugsbehandling)	212	222	212	222	219
§ 103 SEL (Beskyttet beskæftigelse)	106	98	92	83	85
§ 104 SEL (Aktivitets- og samværstilbud)	229	233	246	241	243
§ 105 ABL (Længerevarende botilbud)	165	157	160	159	156
§ 107 SEL (Midlertidigt botilbud)	73	77	78	72	72
§ 108 SEL (Længerevarende botilbud)	66	66	66	65	65
§ 109 SEL (Krisecenter)	3	3	5	8	4
§ 110 SEL (Forsorgscenter)	20	30	29	32	20
§ 141 SUL (Alkoholbehandling)	62	64	73	79	99
Helårsborgere pr. år.	1.568	1.609	1.610	1.607	1.606

Gennemsnitspris pr. borger pr. år

Paragraffer jf. kontoplan	Kategorier	2020	2021	2022	2023	2024
§ 105 ABL (Længerevarende botilbud)	Udgift	kr 85.177.000	kr 86.393.052	kr 91.467.368	kr 94.662.170	kr 101.672.000
	Antal helårsborgere	165	157	160	159	156
	Antal unikke borgere	169	167	167	164	164
	Gennemsnitlig udgift pr. helårsborger	kr 516.224	kr 550.274	kr 571.671	kr 595.360	kr 651.744
§ 107 SEL (Midlertidigt botilbud)	Udgift	kr 46.381.009	kr 51.540.596	kr 49.958.744	kr 49.096.576	kr 65.186.000
	Antal helårsborgere	73	77	78	72	72
	Antal unikke borgere	99	106	102	98	96
	Gennemsnitlig udgift pr. helårsborger	kr 635.356	kr 669.358	kr 640.497	kr 681.897	kr 905.361
§ 108 SEL (Længerevarende botilbud)	Udgift	kr 81.838.190	kr 86.970.753	kr 97.504.973	kr 110.219.474	kr 119.424.000
	Antal helårsborgere	66	66	66	65	65
	Antal unikke borgere	68	68	72	70	69
	Gennemsnitlig udgift pr. helårsborger	kr 1.239.973	kr 1.317.739	kr 1.477.348	kr 1.695.684	kr 1.837.292
	Udgifter	kr 213.396.199	kr 224.904.401	kr 238.931.085	kr 253.978.220	kr 286.282.000
	Antal helårsborgere	336	341	341	332	329
	Gennemsnitlig udgift (pr. helårsborger)	kr 701.961	kr 749.681	kr 785.958	kr 858.035	kr 977.072

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Sundheds- og forebyggelsesområdet:

Serviceudgifter:

Bevillingsoverholdelse - afvigelsesforklaring

Sundhedsområdet har til regnskab 2024 et mindreforbrug på 5,2 mio. kr. på almindelig drift.

Væsentligste årsager til sundhedsområdets mindreforbrug:

Mindreforbrug:	Beløb
Vederlagsfri fysioterapi	-2,3 mio. kr.
Fuldfinansierede område hospice/færdigbehandlede	-1,1 mio. kr.
Tandpleje og træning	-0,6 mio. kr.
Sundhedshus og sundhedsprojekter	-0,3 mio. kr.
Projekt Storskala og Sundhedsklynger	-0,6 mio. kr.
Støtte til frivilligt socialt arbejde	-0,7 mio. kr.
Merforbrug:	Beløb
Sundhedssekretariatet og sundhedsfremmepuljen	0,2 mio. kr.
Sundhedsplejen	0,2 mio. Kr.
Sundheds- og forebyggelse i alt (netto mindreforbrug)	-5,2 mio. kr.

Sundhedsafdelingen

Sundhedsafdelingens budget dækker over statsfinansierede projekter, administrationen, hjerneskerådgivning, tilskud til Mødrerådgivningen samt støtte til frivilligt socialt arbejde.

Der ses et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. vedr. støtte til frivilligt socialt arbejde. Mindreforbruget svarer til overførte midler fra 2023 til 2024 på området. Mindreforbruget søges overført til 2025.

0,2 mio. kr. søges overført til 2025 vedr. sundhedsklyngesamarbejdet. Miderne blev tilført ifm. økonomiaftalen for 2022 til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne, og kan kun bruges inden for formelle rammer. Den politiske sundhedsklynge Fyn forventer at bruge de resterende midler i 2025.

Sundhedssekretariatet har et merforbrug på 0,2 mio. kr., og der er en rest på 0,1 mio. kr. vedr. projekt Farvel og Tobak.

Kommunal træning

Træningsområdet har modtaget lov og cirkulæremidler til digitale løsninger til genoptræning i eget hjem, i alt 0,2 mio. kr. i 2024. De 0,2 mio. kr. søges overført til 2025, da størstedelen af de forventede udgifter til digitale løsninger falder i 2025.

Tandpleje, sundhedspleje, og sundhedshus

Tandplejen viser et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. i 2024. Mindreforbruget er isoleret til omstændigheder i 2024, og søges overført til 2025 til nedbringelse af ventelister på området for tandregulering.

Sundhedsplejen viser et merforbrug på 0,2 mio. kr. i 2024, som fortrinsvis skyldes omstændigheder isoleret til 2024. Der arbejdes på en tilpasning til budgettet i 2025.

Sundhedshuset viser et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. i 2024, som søges overført til dækning af etableringsudgifter i forbindelse med lokaleudvidelse med 80m².

Sundhedshuset er blevet projektejer på projekt Storskala, som er et klyngesamarbejde mellem 8 fynske kommuner og 2 sygehuse (regionen). Midlerne (0,6 mio. kr.) dækker primært udgifter til projektleder. Da projektperioden er august 2024 og et år frem, overføres 0,4 mio. kr. til 2025.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Fuldfinansiering af sygehusvæsenet

Den fuldfinansierede del (specialiseret ambulant genoptræning, færdigbehandlede patienter og hospice, samt vederlagsfri fysioterapi) har et mindreforbrug på 3,4 mio. kr. Det fuldfinansierede område afregnes på baggrund af aktivitetsdata fra LPR3.

Mindreforbrug på 1,1 mio. kr. er relateret til hospice og færdigbehandlede. Udgiften til hospice er stabil, men mens udgiften til færdigbehandlede i 2023 var på 1,8 mio. kr., heraf 1,4 mio. kr. relateret til to borgere, er der samlet set ingen udgift til færdigbehandlede i 2024.

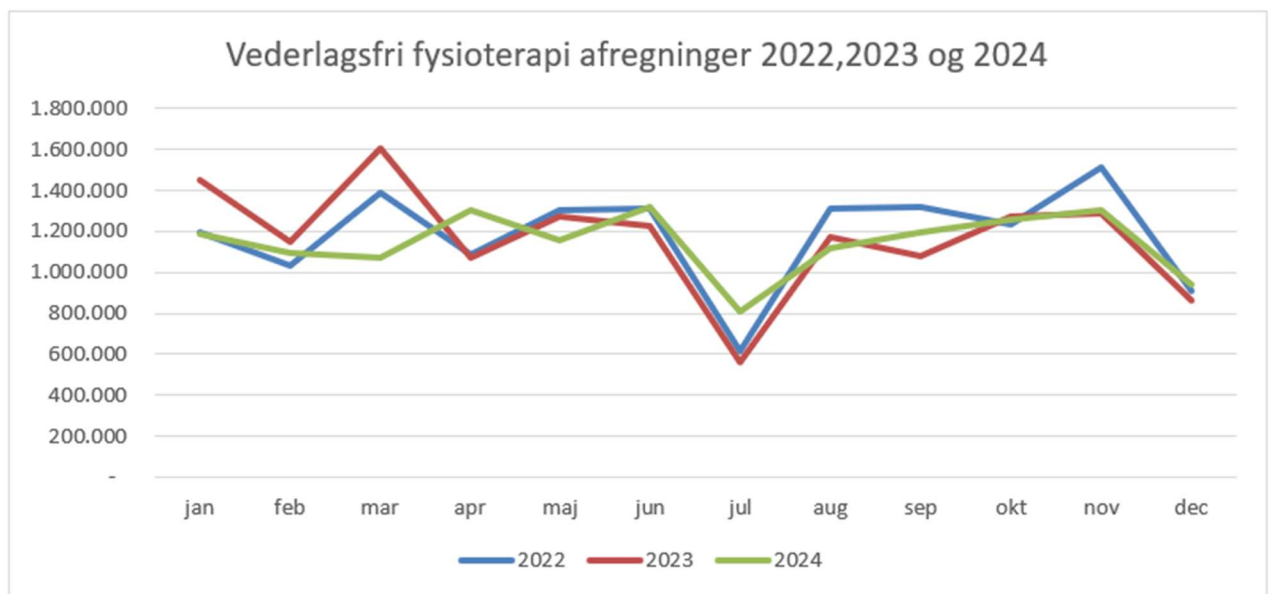
Budgettet til vederlagsfri fysioterapi blev tilpasset med 0,8 mio. kr. til 2023, og yderligere med 0,6 mio. kr. til 2024, som følge af en overskridelse af budgettet på 1,1 mio. kr. i 2022.

Udgiften til vederlagsfri fysioterapi har for Svendborg været faldende fra 2023. Dette kan dels skyldes øget dialog med de praktiserende fysioterapeuter omkring kriterierne for henvisning af patienter til ordningen, og dels, at der er kommet en ny kapacitetsmodel, som hjælper den enkelte klinik med at styre inden for den økonomiske ramme. Det sidste kan være medvirkende til at vi i 2024 ser en mere jævn fordeling af udgifterne over året.

Der er desuden kommet et større regionalt fokus på enkeltklinikker, som afviger fra det aftalte.

Der ses til regnskab et mindreforbrug i 2024 på 2,3 mio. kr. Heraf skyldes de 0,2 mio. kr. en fejl vedr. ydeshonorar til afstandstillæg på den vederlagsfrie fysioterapi i 2023 (tilbagebetalt til kommuner i dec. 2024).

Mindreforbruget forventes at være isoleret til 2024, da der til 2025 kommer en kapacitetsudvidelse med forventede afledte højere udgifter til ordningen.



Tiltag til budgetoverholdelse

Serviceudgifter:

Der fastholdes en tæt dialog med socialområdet omkring enkeltborgere på sygehuset, som ikke kan hjemtages til et tilbud.

Der arbejdes fortsat på implementering af besparelser på primært træningsområdet og tandplejen. Der arbejdes i administrationen på tiltag til nedbringelse af udgifter vedr. kørsel genoptræning.

Overførselsudgifter:

Kommunal medfinansiering er fastfrosset i 2024, Svendborg kommunes andel udgør 252,9 mio. kr., budgettet er tilpasset.

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.

Årsberetning 2024

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

KMF afskaffes, der indføres en overgangsordning frem mod 2028.

Hvad nåede vi i 2024?

Styrkelse af frivilligområdet: Det frivillige sociale område blev styrket med nye og tidssvarende rammer på Kvægtorvet og der er en stor og voksende aktivitet i huset. En handleplan for frivilligområdet er vedtaget.

Sundhedsplejen: Der har i årets løb været fokus på børn og unges mentale sundhed.

Udvidet tandpleje til de 18-21-årige: De tre nye klinikker er indviet og der arbejdes med de nye opgaver der kommer i relation til målgruppen.

Kvalitetsstandarder for patientrettede indsatser: Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder er ved at være implementeret.

Digitale tilbud: Træningsafdelingen og Sundhedshuset har arbejdet med implementering af nye digitale tilbud til borgerne.

Sundhedsreform: De overordnede rammer for sundhedsreformen blev vedtaget og arbejdet med præciseringer og afklaringer er i gang.