

Budget 2023-26

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Udvidelsesforslag

21/24450
8.8.2022

1000 kr.		UDVIDELSESFORSLAG		DRIFT i 1.000 kr.				
Pol. Org.	D= demografi U = udfordring T = tema	Nr.	Tekst	2023	2024	2025	2026	Bemærkninger
005.00.01			Ældreområdet	10.870	11.470	11.470	11.470	
	Demografi	1	Demografi ældre	4.400	4.400	4.400	4.400	
	Udfordring	2	Rekrutt.& fasthold., SOSU	2.200	2.800	2.800	2.800	
	Udfordring	3	Logopæd/talekonsulent	570	570	570	570	
	Udfordring	4	Nexus-systemudgifter	1.700	1.700	1.700	1.700	Fælles for områderne
	Tema	5	Udvidelse af akutfunktion	2.000	2.000	2.000	2.000	
005.00.02			Socialområdet	12.100	12.100	12.100	12.100	
	Demografi	6	Demografi social, myndighed	13.900	13.900	13.900	13.900	
			Demografi, afledt refusion	-1.800	-1.800	-1.800	-1.800	NB: Overførselsudgifter
005.00.03			Sundhedsområdet	2.100	2.300	2.500	2.700	
	Udfordring	7	Sundhedsplejen	1.300	1.300	1.300	1.300	
	Udfordring	8	Vederlagsfri fysioterapi	800	1.000	1.200	1.400	
I alt			Drift	25.070	25.870	26.070	26.270	

1. Demografi – ældreområdet:

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Hjemmepleje/sygepl	3.900	3.900	3.900	3.900
Hjælpebidler	480	480	480	480
I alt	4.380	4.380	4.380	4.380

Resume:

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

Sagsfremstilling:

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

Da demografiudfordringen vil være en udfordring for alle landets kommuner, må der fortsat forventes landspolitiske initiativer i forhold til at løfte opgave. I kommuneaftalerne for 2020-2022 blev der således afsat midler til demografisk betinget udgiftsvækst, der i kommunens budget blev tilført områderne.

Forventet befolkningsudvikling fordelt på aldersintervaller:

	2022	2023	2024	2025	2026
0-18	11.980	12.255	12.301	12.306	12.329
19-64	32.213	32.254	32.274	32.357	32.283
65-74	7.917	7.971	7.946	7.919	8.028
75-84	5.043	5.324	5.543	5.724	5.870
85+	1.688	1.685	1.730	1.793	1.854
I alt	58.841	59.489	59.794	60.099	60.363
heraf 65+	14.648	14.980	15.219	15.436	15.752

År 2022 er jf. befolkningsprognosen i 2021, mens øvrige år er jf. befolkningsprognose i 2022.

Demografiberegningen omfatter dels beregning af udgiftsbehovet til hjemmepleje/hjemmesygepleje og dels udgiftsbehovet til hjælpebidler / sygeplejeartikler. Demografiberegningen er ét-årig og foretages hvert år.

Hjemmepleje/hjemmesygepleje beregnes på baggrund af antallet af borgere i aldersgruppen 65+år, hvor der i 2023 forventes i alt 14.980 borgere, hvilket er 332 flere borgere end det antal, som sidste års demografiberegning tog udgangspunkt i.

Hjælpebidler beregnes på baggrund af samtlige borgere i kommunen, hvor der i 2023 forventes 59.489 borgere, hvilket er 648 flere borgere end det antal, som sidste års demografiberegning tog udgangspunkt i.

Plejecentrene er ikke en del af ældreområdets demografiregulering, da de har en fast økonomisk og pladmæssig normering. Midler til drift af nye plejeboliger besluttet derfor fra sag til sag. Administrationen arbejder i øjeblikket på en kvalitetssikring af sidste års beregning af den medfinansiering, der skal ske fra hjemmeplejens årlige

demografiregulering til driften af nye plejeboliger ifm. at borgere flyttes fra hjemmepleje til plejecentre.

Påvirkning på andre områder:

-

Økonomi:

Der er foretaget en konkret beregning af behovet for ekstra ressourcer til ældreområdet i 2022 (fritvalg og hjemmesygepleje samt hjælpemidler) som følge af den demografiske udvikling.

Beregningsen viser, at der i 2022 er behov for 4,380 mio. kr. som følge af den demografiske udvikling, heraf 3,9 mio. kr. til hjemmepleje & hjemmesygepleje og 0,48 mio. kr. til hjælpemidler

CO2-Konsekvensvurdering:

Ikke relevant

2. Rekruttering og fastholdelse – aflønning af SOSU-elever

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
SOSU-elever	2.200	2.800	2.800	2.800
I alt	2.200	2.800	2.800	2.800

+ = udgift, - = indtægt

Resumé:

I forhold til at sikre fremadrettet rekruttering af personale på ældreområdet er der nationalt i juni 2021 indgået en 5-årig lærepladsaftale for 2022-2026 på SOSU-området, som kommunerne ikke er kompenseret for, og som indebærer en kommunal udgift i overslagsårene. Lønudgiften fratrukket refusion under skoleophold og korrigeret for historisk viden om frafald, merit m.v. er opgjort til 2,2 mio. kr. i 2023 stigende til 2,8 mio. kr.

Sagsfremstilling:

Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA har i juni 2021 indgået en 5-årig lærepladsaftale om uddannelserne til social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent for 2022-2026 med henblik på fremadrettet at sikre rekruttering af personale til ældreområdet. I aftalen er fastsat en minimumsdimensionering for hjælper-elever på 3.000 årligt og for assistent-elever på 6.000 årligt. Dette svarer for Svendborgs vedkommende til henholdsvis 36 hjælper-elever og 68 assistent-elever årligt. I lærepladsaftalen indgår samtidig, at der skal gøres en ekstraordinær indsats for at tilbyde læreplads til *alle* assistent-elever, der optages på uddannelserne i 2021 og 2022.

Svendborg har – som mange andre kommuner – udfordringer med at rekruttere og fastholde plejepersonale. På ældreområdet arbejdes der derfor løbende på en række tiltag for at imødegå dette. I forhold til fastholdelse arbejdes der eksempelvis på at skabe de gode arbejdspladser, sikre god ledelse, mulighed for faglig og personlig udvikling, arbejde med at beskrive områdets status. I forhold til rekruttering arbejdes med brobygning med skolerne, deltagelse i job- og uddannelsesmesser, adoption af skoleklasser, fritidsjob på ældreområdet og projekt med jobcentret "Bliv SOSU-midt i livet". Desuden ansætter og aflønner ældreområdet nu eleverne allerede på grundforløb 2, som varer ca. 5 måneder og foregår på SOSU-skolen, hvorefter eleverne overgår direkte til hovedforløbet i ældreområdets sektioner.

Minimumsoptaget ifølge den nye lærepladsaftale svarer til det optag, der ifølge tidligere praktikaftale blev aftalt at gælde for 2020-2021, og som for Svendborgs vedkommende ligger ca. 40% højere end tidligere dimensionering. Kommunerne er ikke fra central side blevet kompenseret for denne ekstraudgift til elevlønnings og bliver det heller ikke i relation til den nye lærepladsaftale, idet den underliggende antagelse er, at lønudgiften til eleverne svarer til den arbejdsværdi, der opnås. Svendborg Kommune er dog ikke enig i denne vurdering/antagelse. Eleverne er på skole ca. 1/3 af tiden. Når de er i praktikken skal de lære, dvs. arbejde med de mål der er for at bestå praktikkerne. Det betyder, at for at få uddannet dygtige kommende medarbejdere, kan eleverne ikke gå alene som arbejdskraft – de skal være sammen med erfarne medarbejdere, der kan lære dem faget, samt have tid til læring og refleksion.

I Svendborg blev ældreområdet derfor kompenseret ifm. budgetforliget for 2021, men kun for ekstra lønudgifter som følge af aftalen om det ekstra optag i 2020 og 2021.

Den forventede udgift til elevlønninger som følge af lærepladsaftalen for 2022-2026 er beregnet med udgangspunkt i

- en gennemsnitlig lønudgift på ca. 220.000 kr. pr. elev pr. år på baggrund af antagelse om ung/voksen-elever i forholdet 50/50 for hjælper- og 40/60 for assistent-elever, anslået pba seneste års optag
- refusion under skoleophold (ca. 1/3 af uddannelsen) modregnes lønudgiften
- frafald, merit, manglende optag ift. dimensionering antages at ligge på 35% for både hjælper- og assistent-elever på baggrund af data for de seneste to år
- forventning om voksenlærlingetilskud for en andel af voksen-eleverne indregnes.
- elever på grundforløb2 antages i beregningen af være udgiftsneutrale, da der modtages refusion under hele grundforløbet.

Påvirkning af serviceniveau:

Såfremt ældreområdet ikke kompenseres, vil finansiering af det ekstra elevoptag betyde, at den faste normering i plejecentre og i hjemmepleje vil skulle reduceres tilsvarende udgiften til elevlønninger.

Påvirkning af andre områder:

Optagelse af de mange elever givet et fortsat øget pres på området i form administration af elever, ansættelsessamtaler, introduktion, praktikaftaler, sygesamtaler m.v. Plejecentre og hjemmepleje har forøget arbejde med oplæring af elever.

Økonomi:

Såfremt der ikke tilføres midler til det øgede elevoptag, må det forventes at blive nødvendigt at reducere i nuværende personale for at dække udgiften til ekstra elevlønninger.

CO2-Konsekvensvurdering:

Ikke relevant.

Tids- og handleplan:

3. Logopæd/Talekonsulent

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
1. Talekonsulent	570	570	570	570
I alt	570	570	570	570

+ = udgift, - = indtægt

Resumé:

Øget borgertilgang på området vedr. sprog- og tale og/eller kommunikationsvanskeligheder gennem de seneste 6 år har gjort, at området har været nødt til at have en ekstra midlertidig opnormering på 34 timer/ugentligt siden d. 1/8 2020. Det nuværende budget dækker kun én fuldtidsstilling. Der søges derfor om midler til dækning af den ekstra 34 timers stilling på området, som er nødvendig bl.a. som følge af den øgede arbejdsmængde i form af flere specialiserede sager, herunder i relation til flere borgere med senhjerneskade.

Sagsfremstilling:

Taleafdelingen er organiseret under Hjælpemidler & Hverdagsteknologi på ældreområdet. Her varetages forskellige målgrupper af voksne borgere med sprog-, tale og/eller kommunikationsvanskeligheder. Siden hjemtagelsen af området i 2016 er borger tilgangen steget med godt 95 %.

I 2021 blev Taleområdet også varetaget af 2 logopæder. Denne fortsatte opnormering beror blandt andet på en øget arbejdsmængde i form af flere specialiserede sager, som kræver/har krævet flere ressourcer for at kunne løfte opgaven. I denne forbindelse har der været et ekstra højt samarbejde med interne fagprofessionelle, såsom ergo- og fysioterapeuter, neuropsykologer, hjemmevejledere, socialrådgivere og hjerneskadekoordinatore. Derudover ses der fortsat et generelt øget borgerflow til Taleområdet, hvilket primært skyldes at borgere med sen hjerneskade bliver hurtigere udskrevet til eget hjem, og dermed overgår den logopædiske indtast til kommunen. Herunder ligger også en de faktorer, at behandlingsmulighederne ved opstået hjerneskade bliver mere og mere avancerede, og dermed overlever flere borgere deres hjerneskade. En yderligere faktor er en øget tværfaglig opmærksomhed på den logopædiske rolle i kommunal regi.

Hjælpemidler & Hverdagsteknologi har afholdt opnormeringen i det eksisterende budget med et merforbrug på konto 6 på 570.000 kr. i 2020 og 2021. Det er en klar vurdering både fra ledelsen og medarbejderne på området, at ovenstående tendens er fortløbende og blivende.

Der ansøges derfor om udvidelse af budgettet som beskrevet, da det ikke er muligt at drifte område med 37 timer.

Påvirkning af serviceniveau:

Udvides normeringen ikke med 34 timer, er det ikke muligt at opretholde serviceniveauet og Svendborg Kommune kan ikke leve op til forpligtelserne på området. Det skal her til siges, at der hele tiden arbejdes med at effektivisere og løse interventionerne med borgere så tidsbesparende som muligt. Blandt andet arbejdes der med både telefon og video sessioner.

Påvirkning af andre områder:

Udvides normeringen ikke vil det være nødvendigt for Socialafdelingen og Sundhedsafdelingen at tilkøbe ekstern logopædisk bistand.

Økonomi:

Udvidelse af området med en talekonsulent-stilling på 34 timer/uge vil koste 570.000 kr. årligt.

CO2-Konsekvensvurdering:

Implementeringen af ovenstående teknologier vil medføre mindre vej tid for personalet, da det vil medføre en mere optimal planlægning af fysiske besøg hos borgerne. U hensigtsmæssige besøg vil mindskes. Der vil være en mere optimal brug og udnyttelse af bleprodukter, hvilket vil føre til et mindsket produktforbrug.

Tids- og handleplan:

Indsatsen og implementering vil igangsættes ultimo 2022 med fuld effektivering i 2023.

4. Nexus-systemudgifter

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Nexus	1.700	1.700	1.700	1.700
I alt	1.700	1.700	1.700	1.700

+ = udgift, - = indtægt

Resumé:

Stigende udgifter til fagsystemet Nexus samt en række snitfladesystemer, bl.a. som følge af ny SKI-aftale på Nexus gældende fra 1. september 2022. Merudgiften til systemet beløber sig årligt til 1,5 mio. kr. I 2023 forventes dog et merforbrug på 2,2 mio. kr. som følge af krav om arkivering. Som gennemsnit over en 5-årig periode ligger merudgiften på ca. 1,7 mio. kr. årligt.

Sagsfremstilling:

Fagsystemet KMD Nexus er det IT system, der benyttes på tværs af ældreområdet, socialområdet og sundhedsområdet, til al dokumentation på borgere, kørelister, data o.l. Nexus benyttes af såvel myndighed som leverandører af indsatser. Nexus benyttes dagligt af over 2.500 brugere og indeholder +10.000 aktive sager.

For at kunne anvende Nexus, så det lever op til de lovpligtige aftaler med bl.a. regionerne, er det nødvendigt at tilkøbe en række snitfladesystemer, eksempelvis MedCom, der muliggør elektronisk korrespondance med sygehuse og praktiserende læger.

Fra implementeringen af Nexus i 2018 frem mod 2023 ses en markant stigning i udgifter til Nexus og til nye omgængelige snitflader. Udgiften i 2018 lå på 2,1 mio. kr., svarende til det budget, der var til rådighed fra tidligere systemer, mens udgiften i 2023 forventes at være steget til ca. det dobbelte. Allerede i 2022 forventes et betydeligt merforbrug på Nexus-kontoen.

Udgiftsstigningen skyldes hovedsageligt, at der er indgået ny SKI-aftale for KMD Nexus med virkning fra 1. september 2022. I forbindelse med det nye SKI-udbud stiger priserne på KMD Nexus generelt for kommunerne. KMD begrunder bl.a. stigningen med, at nye SKI regler har medført forhøjede bodspriser. Dertil kommer en udgiftsstigning på de lovpligtige snitfladesystemer i 2022 samt tilkøb af Nexus Insight, der er et nødvendigt tilkøb for at kunne trække data ud af Nexus, idet KMD har besluttet at lukke ned for et ældre men gratis system.

I 2023 forventes udgifter til lovpligtig arkivering, der skal foregå hvert 5. år. Det anførte årlige beløb på 1,7 mio. kr. svarer til den gennemsnitlige merudgift over en 5-årig periode.

Påvirkning af serviceniveau:

Påvirkning af andre områder:

Økonomi:

De samlede udgifter til fagsystemet Nexus og tilhørende snitfladesystemer beløber sig årligt til ca. 4,4 mio. kr. I 2023 forventes udgifterne dog at være 5 mio. kr. som følge af lovpligtig arkivering. Budgettet til Nexus er årligt på ca. 2,9 mio. kr. Den gennemsnitlige merudgift er opgjort til 1,7 mio. kr. årligt.

Budget 2023-26

Udfordringer drift

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

CO2-Konsekvensvurdering:

Ikke relevant.

Tids- og handleplan:

5. Udvidelse af akutfunktion

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Beredskab aften	1.000	1.000	1.000	1.000
3 døgn forløb	1.000	1.000	1.000	1.000
I alt	2.000	2.000	2.000	2.000

+ = udgift, - = indtægt

Resumé:

Udvidelse af akutfunktionen på ældreområdet i forhold til

- At løfte opgaven i aftenvagter med sygeplejefagligt at modtage udskrevne borgere fra sygehuset, både på plejecentre, i gæsteboliger og i eget hjem, 1 mio. kr.
- at undgå unødvendige indlæggelser ved at tilbyde særligt tilrettelagte forløb i eget hjem, 1 mio. kr.

I alt ønskes en udvidelse af akutfunktion 2,0 mio. kr. årligt.

Sagsfremstilling:

Formålet med akutfunktionen er at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats, og at følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats. Der stilles lovgivningsmæssigt krav om en døgndækkende varetagelse af specialiserede kliniske opgaver, f.eks. indgift af væske eller antibiotika direkte i blodårerne (i/v behandling).

Vi skal som kommune kunne hjemtage borgere fra sygehuset i tilstande, der er ustabile og som ændrer sig hurtigt, samt kunne håndtere den nye teknologi i hjemmet, som muliggør hurtige udskrivelser døgnet rundt.

I forbindelse med Lov- og cirkulærepragrammet for 2023 modtager Svendborg Kommune ca. 2,1 mio. kr. årligt til "Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme". Heraf forventes ca. halvdelen af beløbet at blive tilført akutfunktionen, men disse midler er bundet til de nye opgaver, der følger af kvalitetspakkerne.

Der ønskes følgende to udvidelser i relation til akutfunktionen:

To aftenvagter (sygeplejersker) incl. afløsning, ca. 1 mio. kr.

Aktuelt har vi en akutsygeplejerske på arbejde hver aften. Der er brug for flere ressourcer i den funktion, da vi får udskrevet flere borgere i ustabile tilstande sidst på dagen og om aftenen

Der ønskes derfor mulighed for at ansætte et ekstra hold aftensygeplejersker i akutfunktionen, således der fremadrettet er 2 akutsygeplejersker på arbejde hver aften.

Tre SOSU-assistenter til 3 døgn, ca. 1 mio. kr.

Ældreområdet har i 2019-2020 haft et statsligt finansieret projekt, hvor vi har afprøvet at udvikle akutpladsophold i borgerens eget hjem. Formålet med projektet har været at afprøve, i hvilket omfang en videreudvikling af akutfunktionen med etablering af akutpladser i op til 3 døgn hos borgere i eget hjem, kan forebygge unødige indlæggelser og genindlæggelser hos meget svækkede borgere i kommunens ældrepleje.

Evalueringen har bl.a. vist, at ud af de i alt 59 gennemførte 3 døgnforløb i perioden 1.1.-31.8.2020, er indlæggelse/genindlæggelse vurderet forebygget i 36 forløb, svarende til godt 60 %.

Der var 10 ansatte sygeplejersker i Svendborg Kommunes oprindelige akutfunktion, der i projektperioden var udvidet med fire sygeplejersker og seks SOSU-assistenter.

I forbindelse med budgetforliget for 2021 blev der afsat 1,9 mio. kr. til udvidelse af den oprindelige akutfunktion. Midlerne er brugt til ansættelse af sygeplejersker. Ved at ansætte SOSU-assistenter vil akutfunktionen igen kunne tilbyde særligt tilrettelagte forløb i eget hjem. Der søges derfor om 1 mio. kr. til dette.

Påvirkning på andre områder:

Akutfunktionen har et beredskab, der ved behov kan tilkaldes til en vurdering af en akut syg borger, samt oplære øvrige medarbejdere i specialiserede behandlinger.

Akutfunktionen aflaster og opkvalificerer således ældreområdetets hjemmehjælp, plejecentre og sygepleje.

Såfremt akutfunktionen ikke har ressourcer til at løfte opgaven, påvirker det både borgerens forløb og giver ekstra arbejde for øvrige medarbejdere.

Økonomi:

- To aftenvagter (sygeplejersker) incl. afløsning, ca. 1 mio. kr.
- Tre SOSU-assistenter til 3 døgn, ca. 1 mio. kr.

CO2-Konsekvensvurdering:

Ikke relevant.

6. Socialområdet - demografi

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Myndighed	13.900	13.900	13.900	13.900
Afledt refusion (overførselsudg.)	-1.800	-1.800	-1.800	-1.800
I alt	12.100	12.100	12.100	12.100

Resume:

På det specialiserede socialområde betyder den demografiske udvikling i forbindelse med overgangen fra barn til voksen stigende antal borgersager til støtte i egen bolig eller midlertidige/længerevarende botilbud, der modtog tilbud før det fyldte 18. år.

Der indregnes ikke demografisk effekt i forhold til øvrige områder af serviceloven på borgerstammen. Der indregnes heller ikke demografisk effekt af sager, der først udviser støttebehov efter det fyldte 18. år.

Jf. beskrivelsen af demografimodellen indregnes helårseffekten desuden af sager, der er overgået i indeværende budgetår.

Sagsfremstilling:

Den demografiske/mængdemæssige udvikling på socialområdet har medført et udgiftspres i de seneste regnskabsår, og det vil fortsætte hen over de kommende år.

Rammestyringen indebærer, at øgede udgifter som følge af den demografiske og mængdemæssige udvikling skal håndteres inden for uændret økonomisk ramme og gennem tiltag som:

- Rehabilitering
- Modtagelsen
- Flexboliger
- Velfærdsteknologi
- Intern opgaveløsning
- Ændret opgavevaretagelse

Erfaringerne fra 2020, 2021 og 2022 demonstrerer, at disse initiativer ikke kan løse det demografiske og mængdemæssige pres pga. øget udgiftspres på området, øget levealder, øget antal borgere med diagnoser, tilgang af borgersager pga. erhvervet hjerneskade, skærpede sundhedsfaglige krav og forholdsvis begrænset afgang. Fortsat rammestyring vil derfor nødvendiggøre betydelige ændringer i serviceniveau og ændrede visitationsafgørelser på baggrund af ændrede kvalitetsstandarder.

På socialområdet betyder beslutningen om rammestyring konkret, at demografimodellen "Fra barn til voksen", gældende siden 2009, blev bragt til ophør i 2019. Modellen har betydet, at budgettet er tilpasset den demografiske udvikling i forbindelse med sagers overgang fra Børn og Unge til Socialafdelingen. Der er tale om de forventede foranstaltninger til unge i det kommende budgetår, der fylder 18 år.

Før 2021 har budgettemaer vedr. demografiske udgifter alene indeholdt udgiften for hver ung fra det 18. år og frem til årsskifte. Fra 2022 indeholder opgørelsen desuden den resterende helårseffekt for de unge, der overgik året før.

Budgettemaet for 2023 på netto 12,1 mio. kr. består af:

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

- 5,1 mio. kr. vedrørende helårseffekt af demografisager med overgang i 2022, i alt 45 sager
- 8,8 mio. kr. vedrørende overgangssager i 2023 fra det 18. år og året ud, i alt 45 sager.
- -1,8 mio. kr. i forventet refusion for de 9 overgangssager i 2023, der ligger over grænsen for refusion (særligt dyre enkeltsager), idet de vil, såfremt de koster gennemsnitsprisen, udløse ca. 200.000 kr. i refusion pr. sag.

Der vurderes alene ud fra forventningen om en indsats efter tre servicelovsparagraffer. I beregningen anvendes en gennemsnitspris, som senest blev fastsat i 2019. Priserne er ikke fremskrevet.

Paragraf	Vægtet gennemsnitspris (kr. pr. år- 2019 niveau)
Socialpædagog. støtte (85)	10.000
Midlertidigt botilbud (107)	578.337
Længerevarende botilbud (108, 105/85)	916.659

Påvirkning på andre områder:

Indsatserne understøtter arbejdet i socialafdelingen.

Økonomi:

Det demografiske udgiftspres vil for 2023 være på netto 12,1 mio. kr.

CO2-Konsekvensvurdering:

Ingen

7. Sundhedsplejen:

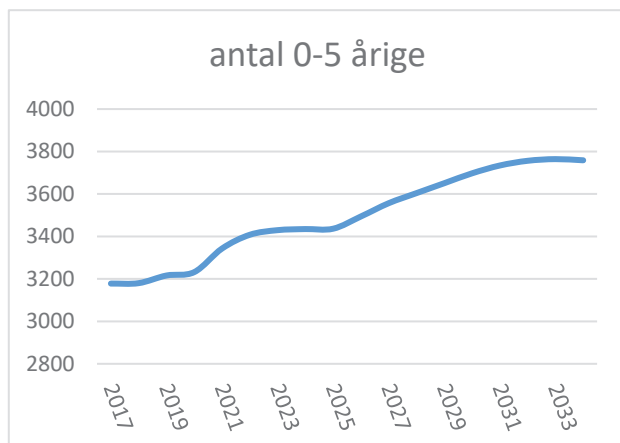
1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Drift	1.300	1.300	1.300	1.300
Anlæg				
Finansiering				
I alt	1.300	1.300	1.300	1.300

Resume:

Med det stigende antal børn og unge i Svendborg Kommune er der et stigende ressourcepres i sundhedsplejen. Sundhedsstyrelsen fastsætter rammerne for sundhedsplejens opgaver, og det er derfor ikke muligt kommunalt at justere serviceniveauet. I 2022 forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr. stigende til 1,3 mio. kr. i 2023 og fremefter.

Sagsfremstilling:

Den demografiske udvikling betyder, at der de seneste år er kommet og fremover kommer endnu flere børn. Befolkningsprognosen for Svendborg Kommune viser, at antallet af 0-5 årige børn fra 2017 til 2021 er steget med 5,2%, og at der i 2031 forventes at være 11,7% flere småbørn sammenlignet med 2021.



Kilde: Svendborg Kommunes befolkningsprognose 2021.

Det er vanskeligt at holde sundhedsplejens drift indenfor de nuværende rammer. I 2022 forventes (når man ser bort fra udgifter relateret til Covid-19) et merforbrug på 0,6 mio. kr. stigende til 1,3 mio. kr. i 2023.

Sundhedsloven beskriver de overordnede rammer for sundhedsplejens opgavefelt, og Sundhedsstyrelsen udarbejder de faglige anbefalinger, der er retningsgivende for hvilke ydelser sundhedsplejen skal levere.

Sundhedsplejens aktiviteter omfatter bl.a.:

Hjemmebesøg og konsultationer

Førstegangsgravide samt gravide med særlige behov tilbydes hjemmebesøg under graviditeten. Alle familier tilbydes hjemmebesøg eller konsultation fra fødslen til barnet er 1 år. Der tilbydes jvf Sundhedsstyrelsen 5 besøg til familier med almene behov, op til 10 besøg til familier med særlige behov og mere end 10 besøg til familier med helt særlige behov.

Konsulentfunktion i dagtilbud

Sundhedsplejerskerne har konsulentfunktion i alle dagtilbud. Der rådgives i smitteforebyggelse generelt og specifikt samt børns generelle og specifikke sundhed og trivsel.

- De enkelte dagtilbud efterspørger i stigende grad sundhedsplejerskens kompetencer.
- Flere dagtilbud/institutioner medfører flere opgaver for sundhedsplejersken.

Forældreforberedelse

Alle forældre skal tilbydes fødsels-forældreforberedelsesforløb på hold.

- Den øgede tilgang har krævet oprettelse af betydeligt flere holdforløb

Skoleområdet

Sundheds- og trivselssamtaler med alle elever i 0., 1., 6. og 8. klasse samt sundhedspædagogisk tilbud i grupper i 3. og 5. klasse. Herudover opfølgings- og trivselssamtaler med elever med særlige behov.

- Der opleves en stigning af børn og unge med angst, skolevægring og anden mental mistrivsel, hvilket medfører flere samtaler med sundhedsplejersken.
- Der opleves en stor stigning i tværfaglige møder om unge, der mistrives.
- Antallet af tværfaglige møder er steget på både småbørns- og skoleområdet

Vækstklubben

Forløb til overvægtige eller undervægtige børn og deres familie.

- Der opleves en stor stigning i overvægtige børn og unge, der ønsker at tage imod et tilbud i Vækstklubben, hvor der pt. er venteliste. Det vurderes, at en kapacitetsudvidelse på 25% vil fjerne ventetiden og muliggøre at lave tidlig indsats og gribe ind, mens barnet/den unge er motiveret.

Konsekvenser

Meget af det arbejde, som i dag bliver udført i Sundhedsplejen, er forebyggende ift. de problemer, der kan opstå senere i livet, og manglende ressourcer kan betyde, at vi vil se højere udgifter til borgerne på et senere tidspunkt i deres liv.

Påvirkning på andre områder:

Dagtilbud, skoler og Center for Børn, unge og familier, samt jordemødrene og embedslægen er væsentlige samarbejdspartnere. Færre ressourcer i sundhedsplejen kan påvirke mulighederne for at indgå i disse samarbejder omkring familierne og børnene.

Økonomi:

Der er et forventet merforbrug på området på 1,3 mio. kr. årligt i 2023 og frem.

CO2-Konsekvensvurdering:

Ingen

8. Vederlagsfri Fysioterapi budgetudfordring

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Drift	800	1.000	1.200	1.400
Anlæg				
Finansiering				
I alt	800	1.000	1.200	1.400

Resume:

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi er gennem mange år steget med mere end budgetterne fremskrives. Udgifterne stiger fordi taksterne stiger, fordi antallet af borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi og rideterapi er stigende, og fordi det gennemsnitlige antal af ydelser pr. borger er stigende. Udgiftsniveauet faldt i 2020 som følge af Covid-19, men er i løbet af 2021 kommet op på samme niveau som før Covid-19. Budget til vederlagsfri fysioterapi er ved budgetforlig 2021 tilført 1,5 mio. kr.

Sagsfremstilling:

Når borgere modtager fysioterapi hos praktiserende fysioterapeuter, sker det indenfor forskellige paragraffer, med forskellige afregningsformer. Kommunen finansierer 100% af udgiften til vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og vederlagsfri rideterapi (speciale 65), mens den ordinære fysioterapi (speciale 51) finansieres af regionen gennem brugerbetaling og tilskud.

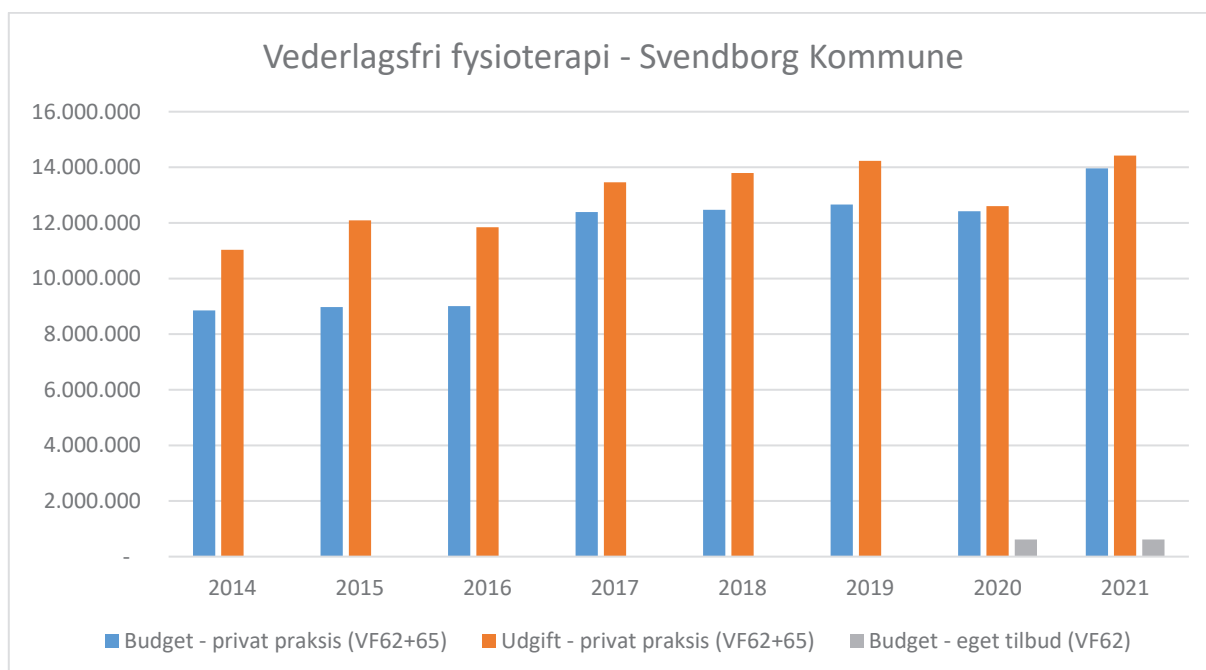
Der er frit valg på området, og ud over de private leverandører i kommunen, er Svendborg kommunes træningsafdeling i begrænset omfang medleverandører af vederlagsfri fysioterapi for borgere på plejehjem og aktivitetscentre. Der er meget begrænsede muligheder for økonomistyring på området, da kommunen hverken har indflydelse på visitationen, eller på indhold/omfanget af den del der varetages af de privat praktiserende fysioterapeuter. En fælleskommunal afdækning og analyse af vederlagsfri fysioterapi og rideterapi i Region Syddanmark konkluderer, at udgifterne for speciale 62 og 65 stiger mere end kommunerne bliver kompenseret for gennem KL's pris- og lønfremskrivning. Fra 2014-2019 har KL's pris- og lønfremskrivning været på 6,9% (hertil kommer i Svendborg kommune en årlig effektivisering på 0,35%), og den faktiske udgiftsstigning har samlet for kommunerne i Region Syddanmark været på 27,6%.

Den fælleskommunale afdækning påpegede desuden:

- Betydelige forskelle i praksissektorens serviceniveau, som kommer til udtryk i form af variation i antallet af årlige ydelser pr. modtager i forskellige kommuner
- At der i overenskomsten, der regulerer området, på flere områder er behov for ændringer/ præciseringer. anbefalinger er videregivet til KL ift. overenskomstforhandlinger.
- Hvordan kommunerne har mulighed for at foretage stikprøver, tilsyn samt oprette lokale dialogfora med privatpraktiserende fysioterapeuter

I Svendborg Kommune er udgifterne til den vederlagsfrie fysioterapi, som varetages i praksissektoren, steget mere end budgetterne fremskrives og det har været nødvendigt at løfte budget til vederlagsfri fysioterapi med 3,3 mio. kr. til 2017, og 1,5 mio. kr. til 2021. I 2020 blev budget til vederlagsfri fysioterapi reduceret med 0,35 mio. kr. til 2020 ud fra en forventning til hvad der kunne spares ved en delvis hjemtagelse af opgaven og samtidigt blev 0,6 mio. overført fra budget til fuldfinansiering til budget i træningsafdelingen (figur 1). I 2022 forventes pt. et merforbrug på 0,6 mio. kr. og det

skønnes, at forbruget i praksissektoren de kommende vil stige med ca. 0,2 mio. kr. hvert år.



I Svendborg Kommune er observeret en stigning i udgiften til praksissektoren på 30,7% (36,3% når egenproduktion medregnes) fra 2014-2021. Der er ikke tale om et særligt fænomen i Svendborg Kommune og udgiftsudviklingen er sammenlignelig med den gennemsnitlige stigning i kommunerne i Region Syddanmark.

Udgifterne stiger fordi taksterne stiger, fordi antallet af borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi er stigende, og fordi det gennemsnitlige antal af ydelser pr. borger er stigende. Styringsmulighederne er nærmest udelukkende begrænset til en styrkelse af dialogen mellem kommune, læger og fysioterapeuter, hvilket i Svendborg (og andre kommuner) har vist sig at være utilstrækkeligt ift. reducere udgiftspresset på området lige siden myndighedsansvaret overgik til kommunerne i 2009.

Konsekvenser

Der er meget begrænsede muligheder for økonomistyring på området, men konsekvensen ved at fremskrive budgettet med mere end KL's fremskrivningsprocent vil være en øget budgetsikkerhed, herunder en mere præcis sammenhæng mellem budget og udgifter for området fremover.

Påvirkning på andre områder:

Ingen påvirkning af andre områder.

Økonomi:

Udgiften til vederlagsfri fysioterapi var i slutningen af 2021 tilbage på niveau med før covid-19. Det er usikkert hvor meget covid-19 har betydet for den samlede udgift i 2021, og kommer til at betyde for udgiften i 2022, ligesom det endnu ikke har været muligt at analysere på effekten af bl.a. hjemtagelse af en del af den vederlagsfrie fysioterapi til træningsafdelingen.

Budget 2023-26

Udfordringer drift

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Selvom budgettet blev tilført 1,5 mio. kr. til 2021, var det ikke nok, 2021 viste et merforbrug på 0,46 mio. kr. I 2022 forventes pr. juni et merforbrug på 0,6 mio. kr.

Uden yderligere styringsmuligheder forventes, at budgetoverskridelser fortsætter i de kommende år og det skønnes, at differencen mellem budget og forbrug vil stige med ca. 0,2 mio. kr. årligt.

CO2-Konsekvensvurdering:

Ingen