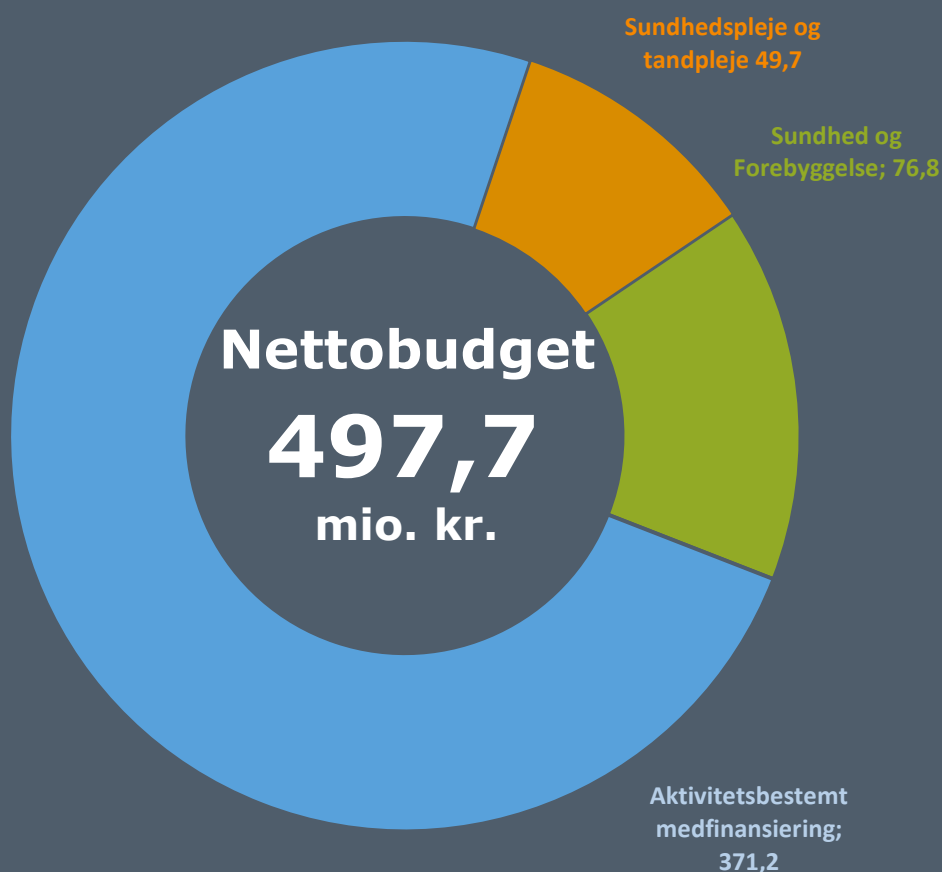


BUDGETGRUNDLAG 2025-2028

SUNDHEDSUDVALGET



Indhold

SUNDHEDSUDVALGET	1
Budgetramme drift.....	4
Budgetændringer.....	4
Budgetramme anlæg.....	6
Politikområde 1 Sundhed & Forebyggelse.....	7
Politikområde 2 Aktivitetsbestemt medfinansiering.....	10
Politikområde 3 Sundhedspleje & Tandpleje	11

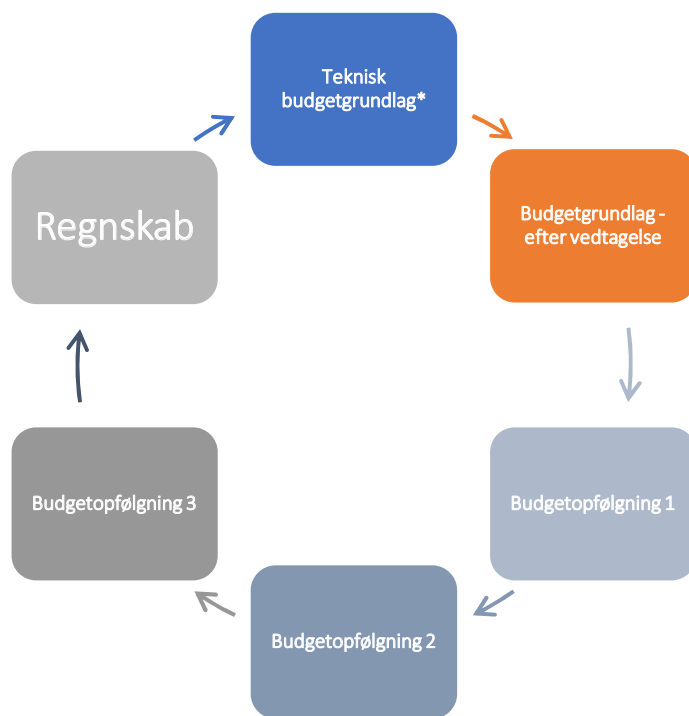
Overordnet formål med budgetgrundlaget

Formålet med budgetgrundlaget er at beskrive udgangspunkt for fagområdernes Budget 2025 - 2028 og give indsigt i forudsætninger, der ligger bag – set ud fra en politiker- og borgervinkel. Desuden skal budgetgrundlaget vise forhold, der i de kommende år kan have betydning for udgiftsudviklingen på området.

Budgetgrundlaget indgår i materialet som forelægges økonomiudvalget til 1. behandlingen og medvirker til at give bedst muligt indsigt i forudsætningerne for direktionens budgetforslag. Efter budgetvedtagelsen opdateres budgetgrundlaget, så det tydeligt fremgår, hvad der er vedtaget og hvilke forudsætninger som ligger til grund for udvalgets budget.

Det er budgetgrundlaget der danner baggrund for budgetopfølgningerne i 2025. Formålet er at borgere og politikere skal kunne følge udviklingen og ændringerne i fagområdernes økonomi fra direktionens budgetoplæg frem til regnskab.

Figur 1. Budgettets årshjul



*Budget der bliver indstillet af direktionen til Økonomiudvalget og Byrådets 1. behandlingen af budgettet.

Beskrivelse af udvalget

Sundhedsudvalget består af 3 politikområder:

- Sundhed og Forebyggelse
- Aktivitetsbestemt medfinansiering
- Sundhedspleje og Tandpleje

Nedenfor er der en kort beskrivelse under hvert politikområde. For mere infomation vedrørende de enkelte områder henvises til [Slagelse.dk](#).

Budgetramme drift

Budgetrammen for drift er en fastsat økonomisk ramme, der angiver, hvor mange midler der er afsat for 2025. Driftsudgifter defineres som udgifter der er regelmæssigt tilbagevendende. Herunder fx lønninger til kommunale medarbejdere, sociale ydelser og støtte til borgere samt miljø- og energiprojekter. Budgetrammen bruges til at planlægge og følge op på organisationens økonomi og ressourceforbrug. Formålet med en budgetramme er at sikre, at økonomien holdes i balance og at ressourcerne bruges effektivt og ansvarligt.

Tabel 1. Budget vedrørende drift (nettoudgifter) for Sundhedsudvalget

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
Sundhed og Forebyggelse	76.798	77.065	77.565	77.477
Folkesundhed	4.678	4.678	4.678	4.678
Betaling til region, social tandpleje, §18-midler mm.	11.764	11.764	11.764	11.764
Sundhedstilbud	60.356	60.623	61.123	61.035
Aktivitetsbestemt medfinansiering	371.184	371.184	371.184	371.184
Aktivitetsbestemt medfinansiering	371.184	371.184	371.184	371.184
Sundhedspleje og tandpleje	49.704	51.696	51.696	51.696
Sundhedstjeneste	15.183	15.183	15.183	15.183
Tandplejen	34.521	36.514	36.514	36.514
Sundhedsudvalget	497.686	499.946	500.446	500.358

Budgetændringer

Tabel 2 og 3 viser de ændringer der er vedtaget i budget 2025-2028. Budgetændringerne er et udtryk for ændringer i politiske prioriteringer, herunder tilpasning til serviceniveau.

Tabel 2 giver et overblik over de drifts- og prioriteringsforslag der blev vedtaget med budgetaftalen for 2025-2026. Uddybende forklaringer kan findes i bilag 6 vedlagt byrådets 2. behandling af Budget 2025-28 den 7. oktober 2024 - sagspunkt 2.

Tabel 2. Budgetændringer* - Prioriteringsforslag og Driftsforslag

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
---------------------------------	------	------	------	------

Nr.	Overskrift				
Prioriteringsforslag		-800	0	0	0
186	Reduktion af udgifter til Tandplejen	-800	0	0	0
Driftsforslag		1.750	1.750	1.750	1.750
418	Forebyggelse Sundhed	1.500	1.500	1.500	1.500
560	RECOVERY BULLS - Den Sociale Sportscafé	250	250	250	250

*Oversigten er ikke fuldstændig. Der henvises til [2. behandlingssagen](#) for en fuldstændig beskrivelse af budgetændringerne

Tabel 3 er en kort beskrivelse af de væsentlige tekniske ændringer, der er lavet til budget 2025. De tekniske ændringer kan være en tilpasning af budgettet så det afspejler den faktiske økonomiske situation, herunder fx lovmæssige ændringer. Væsentlige tekniske ændringer er uddybet under tabellen og yderligere forklaringer kan findes i bilag 1 "budgetspecifikationer" vedlagt byrådets 1. behandling af Budget 2025-28 den 9. september 2024 - sagspunkt 2.

Tabel 3. Budgetændringer* - Tekniske ændringer

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.					
		2025	2026	2027	2028
Nr.	Overskrift				
Tekniske ændringer		2	2	2	2
168	Vederlagsfri fysioterapi	1.502	1.502	1.502	1.502
405	Nedjustering af tandplejens budget	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
Lov og Cirkulære		0	779	1.072	779
286	Aftale om udmøntning af sundhedsreformen	0	0	293	0
235	Udvidelse af gratis tandpleje 18-21 år	0	779	779	779

*Oversigten er ikke fuldstændig. Der henvises til [1. behandlingssagen](#) for en fuldstændig beskrivelse af budgetændringerne

Væsentlige tekniske ændringer

Nedenfor er en kort beskrivelse af de væsentlige tekniske ændringer der er lavet til budget 2025. De tekniske ændringer kan være en tilpasning af budgettet så det afspejler den faktiske økonomiske situation, herunder fx lovmæssige ændringer.

Der henvises til [2. behandlingssagen](#) for en fuldstændig beskrivelse af de tekniske ændringer samt budgetændringer.

Vederlagsfri fysioterapi

Vederlagsfri fysioterapi budget er blevet opjusteret med 1,5 mio. kr. for at tilpasse til det aktivitetsniveau som svarer til de udmeldinger Kommunernes Landsforening gav i 2024. Dette niveau er pris- og lønfremskrevet. Det skal bemærkes, at Kommunernes Landsforenings udmeldinger omkring niveau for 2025 først kommer i slutningen af 2024/starten af 2025.

Tandplejen

Tandplejens budget er blevet nedjusteret med 1,5 mio. kr. for at tilpasse til aktivitetsniveauet.

Budgetramme anlæg

Budgetrammen for anlæg er en fastsat økonomisk ramme, der angiver, hvor mange midler der er afsat for 2025. Anlæg defineres som investeringer, der kan bruges over flere år. Budgetrammen bruges til at planlægge og følge op på organisationens økonomi og ressourceforbrug. Formålet med en budgetramme er at sikre, at økonomien holdes i balance og at ressourcerne bruges effektivt og ansvarligt.

Der er ingen anlægsprojekter under Sundhedsudvalget i budget 2025-2028.

Politikområde 1 Sundhed & Forebyggelse

Beskrivelse af området

På dette område findes følgende hovedindsatsområder:

Sundhedsfremme og forebyggelse

Forebyggelseskonsulenterne udfører forebyggende hjemmebesøg hos de ældre og tilbyder forskellige forebyggende tiltag som rygestopkurser og pårørendevejledning til borgerne i Slagelse Kommune.

Sundhedsreformen

Der afholdes udgifter til initiativer i Sundhedsreformen, herunder tilbud til kronikere.

Genoptræningscentre

Slagelse Kommune har to genoptræningscentre – et i Slagelse ved Plejecentret og de midlertidige boliger på Blomstergården, og et i Korsør. Borgere i alle aldre kan henvises til genoptræning af sygehuset. Kommunen betaler også for borgere, der henvises til vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi hos private udbydere.

Omsorgstandpleje og social tandpleje

Kommunen skal tilbyde regelmæssig tandpleje til borgere, der ikke har mulighed for at komme til tandlæge. Kommunen betaler for disse ydelser.

Hospice og færdigbehandlede patienter

Kommunen betaler for borgernes ophold på hospice samt for færdigbehandlede patienter på sygehuse.

Folkesundhed

Folkesundhed arbejder med sundhed på tværs af hele kommunen og omfatter alle aldersgrupper. Mål og rammer er beskrevet i Sundhedspolitikken og de konkrete indsatser der vedtages iværksat beskrives i handleplaner.

Puljemidler

Under Sundhedsudvalget er der afsat midler til fundraising og en §18-ansøgningspulje til frivilligt socialt arbejde.

Sundhedsklynger

Slagelse Kommune indgår i en Sundhedsklynge med andre omkringliggende kommuner, dette er nærmere beskrevet efterfølgende.

Økonomi

Tabel 4. Budget politikområde 1 Sundhed og Forebyggelse, fordelt på udgifter og indtægter

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.	I/U/N*	2025	2026	2027	2028
Sundhed og Forebyggelse		76.798	77.065	77.565	77.477
Folkesundhed	U	4.678	4.678	4.678	4.678
	I	0	0	0	0
Betaling til region, Social tandpleje, §18-midler	U	12.596	12.596	12.596	12.596
	I	-832	-832	-832	-832
Sundhedstilbud	U	61.780	62.047	62.369	62.281
	I	-1.424	-1.424	-1.247	-1.247
Udgifter i alt	U	79.054	79.321	79.644	79.556
Indtægter i alt	I	-2.256	-2.256	-2.079	-2.079
Politikområde i alt	N	76.798	77.065	77.565	77.477

Indtægter:

Sundhed og forebyggelse er der indtægter på følgende områder:

- Betaling til region: Der opkræves betalinger fra andre kommuner, når borgere fra andre kommuner har ophold på Slagelse Sygehus som færdigbehandlet mm.
- Sundhedstilbud har indtægter under kommunal genoptræning

Tendenser og udfordringer

Ny sundhedsreform

Regeringen og aftalepartierne har den 15. november 2024 indgået en politisk aftale om en sundhedsreform.

Aftalen indeholder i store træk følgende:

- Der etableres en ny Region Østdanmark
- 17 sundhedsråd skal drive omstilling af sundhedsvæsenet og styrke det nære sundhedsvæsen
- Almen praksis forandres (ny styring og udvikling, nye klinikformer, større kapacitet og bedre geografisk fordeling af læger)
- En række sundhedsopgaver flyttes fra kommuner til regioner (kommunale midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, den specialiserede genoptræning, dele af den avancerede genoptræning og den specialiserede rehabilitering)
- En folkesundhedslov skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse på tværs af velfærdsområder (250 mio. kr. årligt fra 2027).
- Regionernes opgaver om regional udvikling, herunder regionernes mulighed for at udarbejde udviklingsstrategier samt aktiviteter, der relaterer sig hertil, bortfalder
- De tilskud regionerne bruger i dag til kulturelle aktiviteter overføres til kommunerne.

De nærmere konsekvenser kendes pt. ikke

Slagelse Kommunes Sundhedspolitik

I Slagelse Kommune vedtog Byrådet i december 2023 en ny Sundhedspolitik med titlen "Sammen om sundhed styrker vi det gode liv - En sundhedspolitik for alle i Slagelse Kommune 2024-2034". Planen er, at Sundhedsudvalget løbende vedtager indsatsområder. Handleplan for de første prioriterede områder er i gang.

Sundhedsklynger

I juni 2022 indgik Regeringen, KL og Danske Regioner en aftale om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg. Sundhedssamarbejdsudvalget erstatter det

tidligere sundhedskoordinationsudvalg på politisk niveau. Sundhedsklyngerne er en forpligtende samarbejdsform, der er etableret omkring Danmarks 21 akuthospitaler. I Region Sjælland er der etableret fire sundhedsklynger. Slagelse Kommune indgår i et samarbejde under Slagelse Klyngen. I Slagelse Klyngen indgår, udover Slagelse Kommune, også sygehusene i Næstved, Slagelse og Ringsted, psykiatrihospitalet, almen praksis, Næstved, Ringsted og Sorø Kommune, repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget samt Det Nære Sundhedsvæsen, der varetager funktioner som E-Hospitalet, nærklinikker, Regionstandplejen og Lægevagten. Formålet med sundhedsklyngerne er, at kommuner, almen praksis og hospital samarbejder og skaber sammenhæng om og for de borgere/patienter, som de er fælles om. Det omfatter blandt andet; ældre medicinske borgere, borgere med kronisk sygdom, borgere med psykisk lidelse samt børn og unge. Desuden er der fokus på, at indsatser prioriteres i forhold til datagrundlaget på området og klyngens demografiske sammensætning og udfordringer. Slagelse Kommune indgår i samarbejde med Sorø Kommune om følgende indsatser: Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre – herunder 72-timers behandlingsansvar, Medicinudlevering til 3 dage og tidlig og koordineret palliativ indsats.

Politikområde 2 Aktivitetsbestemt medfinansiering

Beskrivelse af området

Aktivitetsbestemt medfinansiering omhandler kommunens afregning til regionen for behandling og indlæggelse af borgere på sygehuse og i praksissektoren.

Økonomi

Tabel 5. Budget politikområde 2 Aktivitetsbestemt medfinansiering, fordelt på udgifter og indtægter

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.	I/U/N*	2025	0	2027	2028
Aktivitetsbestemt medfinansiering		371.184	371184,44	371184,44	371.184
Aktivitetsbestemt medfinansiering	U	371.184	371.184	371.184	371.184
	I	0	0	0	0
Udgifter i alt	U	371.184	371.184	371.184	371.184
Indtægter i alt	I	0	0	0	0
Politikområde i alt	N	371.184	371.184	371.184	371.184

Budgettildeling

Aktivitetsbestemt medfinansiering: Budgetrammen fastsættes på baggrund af udmeldinger fra staten, da kommunernes afregninger på området er fastfrosset og uden kommunal indflydelse.

Tendenser og udfordringer

Der er på nuværende tidspunkt ingen udmeldinger om ændringer i den aktivitetsbestemte medfinansiering. Det må formodes at det bliver en del af regeringens kommende sundhedsudspil.

Politikområde 3 Sundhedspleje & Tandpleje

Beskrivelse af området

Sundhedsplejen og Tandplejen består af to virksomheder.

Sundhedstjenesten tilbyder en række forebyggende sundhedsydelser, der skal være med til at sikre alle børn og unge i kommunen en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for at de får en sund voksentilværelse.

Tandplejen arbejder for:

- At børn og unge kan have sunde tænder og kæber hele livet
- Et tæt samarbejde med forældre, sundhedsplejersker, pædagoger, lærere m.fl.
- En tandpleje som passer til den enkeltes behov

Tandplejen omfatter småbørn, skolebørn, unge og tandregulering

Det er ved budgetaftalen for 2024 vedtaget at renovere Bygningen Æblehaven til tandklinik og således samle 2 af Tandplejens klinikker. Der er bevilget statsligt tilskud på 6,6 mio. kr. til dette projekt, som skulle stå færdigt med udgangen af 2025. Herefter vil Tandplejen bestå af 4 klinikker. En fuld centralisering, hvor alle klinikker inkl. tandreguleringsklinikken samles, ville være ønskelig og ville langt bedre imødekomme og afhjælpe de udfordringer Tandplejen står overfor.

Økonomi

Tabel 6. Budget politikområde 3 Sundhedspleje og tandpleje, fordelt på udgifter og indtægter

Driftsudgifter i hele 1.000 kr.	I/U/N*	2025	2026	2027	2028
Sundhedspleje og tandpleje		49.704	51.696	51.696	51.696
Sundhedstjeneste	U	15.183	15.183	15.183	15.183
	I	0	0	0	0
Tandplejen	U	34.686	36.678	36.678	36.678
	I	-165	-165	-165	-165
Udgifter i alt	U	49.868	51.861	51.861	51.861
Indtægter i alt	I	-165	-165	-164,668	-164,668
Politikområde i alt	N	49.704	51.696	51.696	51.696

Budgetterne på Sundhedsplejen og Tandplejen er rammebudgetter, der fremskrives med KL's pris- og lønskøn. Derudover reguleres via politiske og administrative beslutninger.

Tendenser og udfordringer

Sundhedstjenesten

Kommunes interne befolkningsprognose 2023-2035 forventer fortsat stigning i antallet af 0-5-årige. Der bemærkes en øget tilflytning af familier med børn i 2-årsalderen.

Udfordringer.

- Overvægt: i 2023 er 17,9 % af alle børn på 3 år overvægtige eller svært overvægtige. Sundhedstjenesten opstartede Sund sammen i januar 2023 og i denne indsats vejes og måles børnene.
- Overvægt eller svært overvægtige var i skoleåret 2022-2023 var på 21,45 %. Der findes ikke endnu ikke tal for skoleåret 2023-2024, da skoleåret endnu ikke er afsluttet.
- BOBU (Behandling af Overvægtige Børn og Unge) er besparet fra januar 2023, hvilket bevirker at der ikke er noget behandlingstilbud til familier med overvægtige børn i Slagelse kommune.
- Rygning: Ved 4,78 % af etableringsbesøgene (nyfødte 10-14 dage gammel) konstaterer sundhedsplejersken, at barnet udsættes for passiv rygning.
- Alkohol: Det skønnes, at ca. 122.000 børn i Danmark vokser op i familier, hvor der bliver drukket for meget alkohol. Samtidig viser tal, at der i gennemsnit lever mere end to børn i hver eneste danske skoleklasse i et hjem, hvor der er problemer med alkohol eller andre rusmidler.
- Bevægelse eller mangel på samme: 45,8% af børnene i 0. klasse i skoleåret 2022-2023 har et eller flere områder, hvor de ikke er motorisk alderssvarende. Sundhedsplejerskerne taler om motorik i alle småbørnsbesøg.

Tendenser.

Sundhedsprofil for borgere i Slagelse Kommune udvikler sig generelt ikke i positiv retning.

Af særlige fokusområder i Sundhedstjenesten kan nævnes følgende:

- Tidlige graviditetsbesøg (uge 20), opsporing af sårbare familier, herunder screening af fødselsdepressioner. Samarbejde med jordemødre på Slagelse sygehus, socialfaglig afdeling og småbørnshuset i tidlig opsporing og forebyggende arbejde.
- Graviditetsbesøg (uge 30) til alle 1. gangs fødende.
- Tværprofessionelt samarbejde, særligt omkring sårbare familier.
- "Sund Sammen" (3-års undersøgelser i dagtilbud sammen med sundhedsplejersken) er opstartet i januar 2023, som erstatning for 3 årsbesøg i hjemmet. Dette er et led i besparelse.
- Deltagelse i "HOPE", Århus Universitet (udviklingsarbejde om fødselsdepressioner).
- Rejsehold i rygeforebyggelse er fra januar 2023 sparet væk, rejsehold i seksuel sundhed fortsætter i perioden 2023 -2026.
- Fokus på bevægelsesindsatser i hjemmebesøg, skolearbejde, og i motorikcafeer for familier med børn under 1 år, i samarbejde md BiDS. Alle sundhedsplejersker har i 2023-2024 fået uddannelse som motorikassistenter.

Tandplejen

Tandplejen er meget decentral med mange små klinikker. En udfordring i den nuværende struktur er at tiltrække tilstrækkeligt med erfarne tandlæger, der har ret til at stå alene på en klinik uden supervisor, hvilket gør bemanning af i alt 6 cariesklinikker vanskelig, hvorfor en ny struktur med langt færre klinikker; men større faciliteter vil være en nødvendighed. Den besluttede struktur forventes at være med til at afhjælpe de nuværende rekrutteringsudfordringer.

Tendenser:

Ifølge SCOR registret, som er et landsdækkende register der sammenligner tandsundheden kommuner og regioner imellem, så er tandsundheden i Slagelse Kommune for nedadgående bl.a. grundet de socioøkonomiske forhold i kommunen.

Udfordringer:

Tandplejens opgaver bliver vanskelige at løfte fremadrettet. Nedenstående er de udfordringer som tandplejen oplever.

- Tandplejens meget spredte struktur er stadig en udfordring, da den besluttede renovering først afsluttes i 2025. De enkelte klinikker er små og meget sårbare ved sygdom eller andet fravær blandt personalet. Fraværet medfører ofte aflysninger af patientaftaler i en til flere dage. På en større klinik vil man fremadrettet kunne hjælpe hinanden og undgå mange aflysninger.
- Rekruttering og fastholdelse af kvalificerede tandlæger med RSV, ret til selvstændigt virke er stort set umuligt bl.a. fordi ingen tandlæger vil stå alene på de små klinikker; men ønsker flere kollegaer omkring sig og et fagligt miljø med daglig kollegasparring. Lønkravene er tillige meget høje, da der er rift om dem. Der uddannes for få tandlæger og problematikken er således et landsdækkende strukturelt problem. Der mangler på landsplan knap 400 tandlæger.
- Trods mange jobopslag er det ikke lykkedes Tandplejen at rekruttere det ønskede antal tandplejere og tandlæger. Oplevelsen er, at der er mange ansøgere; men når de inviteres til samtale, viser det sig at de allerede har fået job andetsteds. De tandlæger vi kan ansætte jævnlige, er de helt nyuddannede, som også sender uopfordrede ansøgninger; men kun bliver til de har optjent de nødvendige 360 timer i kommunal tandpleje, der kræves for at optjene timer til RSV/ ret til selvstændigt virke, som er nødvendigt for at kunne stå alene på en klinik.
- De 4 ekstra årgange 18-22 år øger udfordringen med at løfte opgaven, når vi ikke kan rekruttere de ekstra personaleressourcer, som der behøves og vil uundgåeligt resultere i ventetider. Derfor har Tandplejen udvidet samarbejdet med de privatpraktiserende tandlæger for at minimere ventetider og for at kunne overholde serviceniveauet bl.a. ved at tilbyde patienterne at få udført den regelmæssige undersøgelse i det private regi.
- Dette tilbud kan betyde, at flere brugere bliver i det private og vælger at gøre brug af Fritvalgsordningen, hvor patienten i stedet for det kommunale tilbud vælger at få udført tandbehandling i privat regi med mellem 65% og 100% betaling fra den Kommunale Tandpleje, hvilket vil fordyre opgaveløsningen og belaste Tandplejens økonomi især i de tilfælde, hvor barnet/den unge behøver tandreguleringsbehandling.