

BUDGET 2023-2026

Prioriteringsforslag

Sundhedsudvalget
August 2022

Prioriteringsforslag

Sundhedsudvalget

Oversigt

Beløb i 1.000 kr.

Skema	2022	2023	2024	2025	2026
8.9.1.01 Folkesundhed – Frivilligcentrets grundfinansiering		-350	-350	-350	-350
8.9.1.02 Folkesundhed – Forebyggelse af misbrug		-500	-500	-500	-500
8.9.1.03 Folkesundhed – Generel forebyggelsespulje	-1.500	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
8.9.1.04 Folkesundhed – SundbyNetværk		-350	-350	-350	-350
8.9.1.05 Myndighed – Vederlagsfri Social Tandpleje	-120	-120	-120	-120	-120
8.9.1.06 Myndighed – Betaling til regionen	-880	-880	-880	-880	-880
8.9.1.07 Sundhedstilbud – Vederlagsfri fysioterapi		-1.100	-1.100	-1.100	-1.100
8.9.3.09 Sundhedstjenesten – 3-års besøg	-200	-400	-400	-400	-400
8.9.3.10 Sundhedstjenesten – BOBU; Behandling af o		-703	-703	-703	-703
8.9.3.11 Sundhedstjenesten – Lokaler Næstvedvej*		?	?	?	?
8.9.3.12 Sundhedstjenesten – Marte Meo*		-274	-274	-274	-274
8.9.3.13 Sundhedstjenesten – Pubertetsundervisning		-88	-88	-88	-88
8.9.3.14 Sundhedspleje - Rejsehold i rygeforebyggelse		-161	-161	-161	-161
8.9.3.17 Tandplejen - Børn & Unge 0-18/0-22 år		-2.200	-2.200	-2.200	-2.200
8.9.1.19 Sundhedstilbud – Lær at tackle	-44	-87	-87	-87	-87
8.9.1.20 Sundhedstilbud – Monitoreringsapp LIVA	-75	-150	-150	-150	-150
8.9.1.21 Sundhedstilbud – Forebyggelse, tilbud til kroniker	-125	-250	-250	-250	-250
8.9.1.22 Sundhedstilbud – Genoptræning – Sundhedsloven	-120	-500	-500	-500	-500
8.9.3.23 Sundhedsplejen - Administration mm.		-460	-460	-460	-460
8.9.3.24 Sundhedstjenesten - Ammekonsulentfunktion*		-81	-81	-81	-81
8.9.3.25 Fars legestue	-16	-16	-16	-16	-16
8.9.1.26 Folkesundhed		-2.565	-2.565	-2.565	-2.565
8.9.1.27 Frivilligcenter - Bortfald af øget tilskud		-500	-500	-500	-500
I alt	-3.080	-12.735	-12.735	-12.735	-12.735

"Kolonne 2022" viser beløbet, som indgår i Budgetaftale G2022
 Forslag markeret med * indgår i budetaftale G2022 - men uden reduktion i 2022.

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 01

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Midler til Frivilligcenter via reduktion i §18 midler

Det forslås, at Frivilligcentrets grundfinansiering fremadrettet finansieres via reduktion i paragraf 18 midlerne.

Slagelse Kommune udlover årligt paragraf 18 midler, hvor frivillige sociale foreninger kan søge om midler til aktiviteter og arrangementer.

Formålet med paragraf 18 midlerne er, at skabe gode rammer for den frivillige sociale indsats samt sikre et udbytterigt samspil og samarbejde mellem kommune, frivillige foreninger, organisationer og grupper til gavn for borgerne.

Midlerne gives via bloktilskud. Jf. Serviceloven er midlerne ikke øremærket et bestemt formål og kommunalbestyrelsen fastsætter det beløb, som skal udloves. Det forudsættes, at kommunen samlet set anvender tilskuddet til frivilligt socialt arbejde.

Kommunen yder derudover et tilskud til Frivilligcentrets grundfinansiering på 350.000 kr. årligt. Frivilligcentrets formål er, at skabe bedst mulige rammer for frivilligt socialt arbejde samt støtte, synliggøre, udvikle og fremme frivilligheden og foreningslivet lokalt.

Da Frivilligcentrets formål er i tråd med formålet med paragraf 18 midlerne, er det muligt at reducere §18 midlerne med henblik på fremadrettet, at finansiere Frivilligcentres grundfinansiering. Konsekvensen er, at ansøgningspuljen til paragraf 18 reduceres med 350.000 kr., men midlerne vil samlet set stadig gå til formål, der understøtter frivilligt socialt arbejde.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Frivilligcentrets grundfinansieres af §18 midler.	-350	-350	-350	-350	-1.400
I alt	-350	-350	-350	-350	-1.400

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 02

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Unge og Misbrug - Budgetaftale 2021

Byrådet nedsatte i maj 2019 et §17 stk. 4 udvalg, som havde til formål at komme med anbefalinger til forebyggelse af misbrug blandt unge i Slagelse Kommune. Udvalget havde således en forberedende og rådgivende funktion forud for Byrådets beslutning om, hvordan der fremadrettet skulle arbejdes med at forebygge misbrug blandt unge. Opgaveudvalgets slutprodukt er et katalog med anbefalinger til konkrete initiativer, som blev afleveret og behandlet i Byrådet i oktober 2020.

Der er i 2022 og årene frem afsat 500.000 kr. til udmøntning af anbefalingerne jf. Budgetaftale 2021-2024, tillægspunkt VII.

Anbefalingerne er:

- Anbefaling 1: Styrke sociale kompetencer hos eleverne i grundskolen
- Anbefaling 2: Opsporing og håndtering af mistrivsel i udkolingen
- Anbefaling 3: Styrke sunde fællesskaber og synliggøre eksisterende
- Anbefaling 4: Oplysningskampagne
- Anbefaling 5: Begrænse tilgængeligheden af stoffer
- Anbefaling 6: Mulighed for stoftestning (er udmøntet)

Midlerne for 2022 og frem er ikke udmøntet endnu og kan indgå i besparelsen. Konsekvensen vil være at anbefaling 1-5 ikke implementeres.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Unge og misbrug	-500	-500	-500	-500	-2.000
I alt	-500	-500	-500	-500	-2.000

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 03

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Reduktion i generel forebyggelsespulje

I Budgetaftale 2019 pkt. 19 blev der afsat 1 mio. kr. årligt til en generel forebyggelsespulje. Forebyggelses- og Seniorudvalget besluttede på møde den 2. november 2021, at midlerne i 2022 skulle anvendes til en lokal ansøgningspulje (200.000 kr.), hvor områder og organisationer kan søge om midler til aktiviteter og derudover til forbedring af sundhedsprofilen (800.000 kr.).

De 800.000 kr. udmøntes via fem arbejdsfællesskaber, som består af medarbejdere på tværs af kommunens områder og af eksterne aktører, hvor relevant. Arbejdsfællesskaberne er hhv. tobak og rusmidler, bevægelse, mental sundhed, kroniske sygdomme og overvægt. Formålet er, at mobilisere de kollektive kræfter om at skabe forebyggende og sundhedsfremmende initiativer og tilbud samt koordinere og kvalificere eksisterende indsatser. I 2021 har arbejdsgrupperne brugt en lille del af de 800.000 kr. til fx. borgernær motion i boligsociale områder, ungeplatform, Slagelse kvitter lokalt, Slagelse går sammen-event m.m.

I det forgangne år har det dog været svært at omsætte de 800.000 kr. til meningsfulde aktiviteter, dels fordi Covid-19 har reduceret muligheden for borgerrettede aktiviteter, dels fordi midler givet til et bestemt formål i en afgrænset periode ikke giver mulighed for længerevarende initiativer, som kan gavne folkesundheden. Dertil kommer, at det kræver medarbejderressourcer at initiere aktiviteter for 800.000 kr. og medarbejderne i arbejdsfællesskaberne er ikke frikøbt fra den almindelige drift.

I 2022 kan der reduceres med 1 mio. kr. i den generelle forebyggelsespulje uden at det går ud over aktiviteterne i de fem arbejdsfællesskaber eller den lokale ansøgningspulje. Dette som følge af at der er overført mindre forbrug fra den generelle forebyggelsespulje fra 2021 til 2022.

Fra 2023 er der ikke truffet beslutning fra politisk side om anvendelse af midlerne i den generelle forebyggelsespulje. Hvis midlerne ikke besluttes anvendt til udmøntning gennem de fem arbejdsfællesskaber (800.000 kr.) og til en lokal ansøgningspulje til forebyggende og trivselsfremmende aktiviteter (200.000 kr.) vil disse aktiviteter bortfalde. Alternativt kan en del af midlerne besluttes anvendt til at opsklaere rygestopindsatsen bla. gennem rygestopkurser til medarbejdere, virksomheder og borgere samt snusstopkurser til unge. Rygning er den enkeltfaktor, der har den største negative effekt på folkesundheden og dermed et væsentligt bidrag til udgifter til borgere med følgesygdomme som fx. KOL.

Forslaget skal ses i sammenhæng med forslaget om en generel reduktion i folkesundheds aktiviteter.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Generel forebyggelsepulje udgår	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-4.000
I alt	-1000	-1000	-1000	-1000	-4.000

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 04

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

SundbyNetværk, BørnUngeLiv, mindre aktivitet

Folkesundhed varetager BørneUngeLiv undersøgelsen, som gennemføres på folkeskoler. Formålet med undersøgelsen er, at få viden om lokale udfordringer i sundhedsprofilen på skoler i Slagelse Kommune. Viden bruges til at målrette indsatser på skoleområdet. Derudover er Folkesundhed tovholder for Sundby-netværket, som er et netværk, der understøtter folkesundhedsarbejdet på tværs af kommune, region og nationale aktører. Pt. indgår 51 kommuner i Sundby-netværket. Netværket har en række temagrupper og arrangementer indenfor folkesundhed, som alle kommunens medarbejdere får adgang til via netværket. Netværket bidrager dermed til øget videnniveau og giver inspiration til forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter til medarbejdere på tværs af organisationen fx Sundhedstilbud, Sundhedstjeneste m.m.

Det foreslås, at nedlægge BørneUngeLiv-undersøgelsen samt melde kommunen ud af Sundby-netværket (samlet 130.000 kr.). Derudover kan der generelt reduceres i aktiviteter i folkesundhed. Folkesundhed har et disponibelt beløb på små 300.000 kr. Der foreslås, at dette beløb reduceres med 220.000 kr. Konsekvensen af sidstnævnte vil være, at der ikke i samme udstrækning kan tilbydes fx. rygstopkurser ifb.med partnerskaber med virksomheder, aktiviteterne indenfor ABC for mental sundhed, snusstopkurser og lignende aktiviteter. Forslaget skal ses i sammenhæng med forslaget om reduktion af generel forebyggelsespulje.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Sundby-netværk, BørnUngeLiv og reduktion i aktiviteter i Folkesundhed	-350	-350	-350	-350	-1.400
I alt	-350	-350	-350	-350	-1.400

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 05

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Vederlagsfri Social Tandpleje

Kommunerne skal og kan, jfr. Sundhedslovens § 134a stk. 1 og stk. 2, tilbyde gratis, akut, smertelindrende og funktionsopbyggende tandbehandling til de mest socialt udsatte personer. Ordningen trådte i kraft pr. 1. juli 2020.

Der er to målgrupper, der enten skal eller kan tilbydes den vederlagsfrie tandpleje:

Målgruppe 1: (§134a stk. 1): Borgere med særlige sociale problemer, primært hjemløshed, der skal tilbydes vederlagsfri social tandpleje.

Målgruppe 2: (§134a stk. 2): Udsatte borgere, der ikke er hjemløse, kan ud fra en konkret individuel vurdering tilbydes vederlagsfri social tandpleje.

Borgere, der er omfattet i målgruppe 1, tilbydes og får vederlagsfri social tandpleje i Slagelse Kommune. Der er pt. 18 borgere, der er igang med behandling og 3 borgere, som skal igang med behandling. Der kommer løbende nye borgere, dels ved indflytning på forsorgshjemmet, men også fra lokalsamfundet.

Der gives ikke tilbud i Slagelse Kommune til borgere i målgruppe 2 . Det vil forudsætte en politisk beslutning med stillingtagen til hhv. serviceniveau og finansering, såfremt personer i målgruppe 2 skal have tilbud om vederlagsfri tandpleje i Slagelse Kommune.

Hvis budgettet reduceres, er der ikke midler til at udvide målgruppen, men eksisterende målgruppe kan fortsætte.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Vederlagsfri social tandpleje	-120	-120	-120	-120	-480
I alt	-120	-120	-120	-120	-480

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 06

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Myndighed - Betaling til regionen

Området vedrører kommunens betalinger til regionen for borgere på hospice, færdigbehandlede patienter på sygehuset m.m. Kommunen betaler på grundlag af opkrævninger, der modtages månedsvis bagud.

I 2021 viste afregningerne et lavere niveau end forudsat ved budgetlægningen.

I de første måneder i 2022 er der afregnet på et tilsvarende lavere niveau som i 2021. Der forventes derfor et mindre forbrug på området ved udgangen af 2022 og de kommende år.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Betalinger til regionen - mindre forbrug	-880	-880	-880	-880	-3.520
I alt	-880	-880	-880	-880	-3.520

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 07

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Vederlagsfri fysioterapi - frivillige aftaler

Vederlagsfri fysioterapi kan efter lægehenvi- sning gives til børn og voksne, som opfylder en række fastsatte kriterier, jf Sundhedsstyrelsen s vejledning. Ordningen er målrettet patienter med et svært fysisk handicap og patienter uden et svært fysisk handicap med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.

Vederlagsfri fysioterapi er en ordning, hvor kommune normalt ikke visitationsretten til opgaven, og kan derved ikke bestemme hvem og hvor længe patienten er i ordningen. Ej heller sætter kommunen den økonomiske ramme, der er til rådighed for de private aktører. Denne ramme besluttes nationalt. Kommunen kan ud over den ordinære ordning frivilligt oprette tilbud under rammerne for vederlagsfri fysioterapi. De frivillige tilbud vil ikke være finansieret af den nationale ramme, men alene af kommunen. Ved frivillige tilbud øges sandsynligheden for at den samlede udgift til ordningen stiger.

I Slagelse kommune har vi tre tilbud ud over den nationale afsatte ramme, primært begrundet i kvalitet og nærhed.

1) Tilbud med træning til børn der på Storbæltskolen, udføres af fysioterapeut ansat på skolen og koster ca. 400.000 kr. årligt. Opsigelse 6 mdr.

Hvis tilbuddet reduceres, vil børnene skulle modtage træning, via de praktiserende terapeuter. Det er dog begrænset, hvor meget af de private der kører ud til institutioner, så flere vil skulle køre efter tilbuddet. Tilbuddet er i sin tid tænkt som et kvalitetsløft af den fysioterapi børnene på skolen modtager. Der er 15-20 børn i ordningen.

2) Ridefysioterapi med en ca. årlig 500.000 kr. årligt. Opsigelse 3 mdr. Tilbuddet der er oprettet som konsekvens af et ydernr. flyttede til andet sted, og borgerne derfor ikke længere kunne tilbydes ridefysioterapi på det sted, hvor de normalt gik. Hvis tilbuddet lukkes, skal disse borgere søge alternative rideskoler, hvor ridefysioterapi er muligt. Der er aktuelt 41 brugere i tilbuddet

3) Vandgymnastiktilbud på SANO til ca 220.00 kr. årligt. Opsigelse 3 mdr. Administrationen bekendt er det det eneste vederlagsfrie tilbud med vandgymnastik i Slagelse kommune. Ordningen er ikke begrænset af kommunegrænser. Der går løbende ca. 8-12 borgere i ordningen. Borgerne vil skulle søge vederlagsfri vandtræning andet sted, selv betale og blive på Sano, eller søge mod traditionel vederlagsfri fysioterapi. Der går kontinuerligt 8-12 borgere i tilbuddet

En samlet årsbesparelse vil være 1,1 mill.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Frivillige aftaler vederlagsfri fysioterapi	-1.100	-1.100	-1.100	-1.100	-4.400
I alt	-1100	-1100	-1100	-1100	-4.400

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 09

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - 3 års besøg

Konsekvenser: Manglende mulighed for opsporing af overvægtige 3 årige, som udelukkende skal opspores i dagtilbud.

De overordnede formål med 3-års besøgene er: • At opspore overvægt hos småbørn ved 3-års alderen, herunder fokus på sunde vaner bl.a. mad og bevægelse. • At forebygge overvægt senere i barndommen.

• At vurdere motorik, trivsel og sprogudvikling og derudover inddrage/vurdere emner som familien finder relevante i forhold til deres 3-årige barn fx opdragelse, søvn, renlighed.

Sundhedsplejens 3-års besøg er derfor en vigtig faktor når der tales tidlig opsporing og et vigtigt grundlag for at kunne tage hånd om fysiske og trivselsmæssige udfordringer tidligt i barnets liv.

3 års besøgene blev i sin tid vedtaget på baggrund af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om overvægt. Forebyggelsespakkerne er baseret på evidensbaseret forskning og er lavet for at understøtte kommunerne i at målrette indsatser.

Konsekvenser ved fravalg af 3 års besøg De sundhedsmæssige konsekvenser ved at fravælge 3 års besøg vil derfor først være synlige på lang sigt. Hvert femte besøgte barn, var udfordret på minimum ét af disse parametre, særligt det sproglige. Forskningen indikerer en tæt sammenhæng mellem barnets sproglige udvikling og motorik. Er et barn motorisk udfordret har de generelt dårligere forudsætninger for at indgå i fællesskaber med andre børn og har svære ved at knytte venskaber, fordi de oftest ikke kan deltage på lige fod med andre i fysiske aktiviteter. Dårlig motorik har derfor betydning for børns sociale relationer hvilket påvirker deres mulighed for læring.

Alternativ: En måde af effektivisere og kvalificere vores 3 års besøg på er at udvide vores "Sund Sammen – et fællesfagligt blik på de 3,5-årige" prøvehandling. Prøvehandlingen har til formål at:

- løfte det tværfaglige samarbejde mellem pædagoger og sundhedsplejersker
- løfte samarbejdet mellem forældre, pædagoger og sundhedsplejersker
- få set alle de 3-årige børn i prøvehandlingen
- se børnene, der hvor de er trygge og i samspil med andre børn
- opfølgning foregår i dagtilbud og i samarbejde med forældrene

Prøvehandlingen går ud på at sundhedsplejersken ser mere end et barn ad gangen, ser barnet i dagtilbud, fremfor isoleret på hjemmebesøg og der er samlet tilbagemelding til forældre sammen med dagtilbud. Hermed kan der spares ressourcer på, at sundhedsplejersken bruger mindre tid pr. barn både, når der observeres, og når der skal gives tilbagemelding. Der kan spares tid og kørsel og opfølgningen foregår i dagtilbud i samarbejde med forældrene.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
3 års besøg	-400	-400	-400	-400	-1.600
Alternativt:					
3 års undersøgelse i dagtilbud anslået pris: 200.000					
Samlet besparelse besparelse i forhold til hjemmebesøg 200.575					
I alt	-400	-400	-400	-400	-1.600

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 10

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - Indsats BOBU

Indsats BOBU (behandling af overvægtige børn og unge 3-16 år). Kostvejleder og sundhedspleje i samarbejde. Besparelsen kan dog ikke indføres i 2022. Konsekvenser: Eneste tilbud til svært overvægtige i kommunen på børneområdet. Kostvejlederstillingen er en tværkommunal ansættelse fordelt mellem Sundhedstjeneste og Folkesundhed med 3 arbejdsdage (kostvejledning og projektledelse) i Sundhedstjenesten og 2 arbejdsdage i Folkesundhed med strategisk fokus på at udviklingsopgaver og forbedre sundhedsprofilen. Budget- og personaleansvar for kostvejleder ligger i Sundhedstjenesten. Derfor påvirkes udviklingsarbejde i Folkesundhed også, hvis BOBU nedlægges.

Flere familier har stor motivation til at ændre kost- og adfærdsvaner, og disse vil i højere grad blive overladt til dem selv uden et reelt tilbud. Samtidig vil det stille større krav til de enkelte sundhedsplejersker både i hjemmebesøg og i arbejdet på skolerne for at rådgive og vejlede disse familier inden for sund livsstil.

Langt over halvdelen af de personer, der er overvægtige som børn, bliver også overvægtige som voksne. Forskningen viser, at overvægt som 3-årig er stærkt forbundet med overvægt som 5-årig, og at overvægt som 5-årig, øger risikoen for overvægt og fedme med 70-80% i voksenalderen. Risikoen for overvægt i voksenlivet er desuden positivt associeret med graden af overvægt i barndommen dvs. svært overvægtige børn har størst risiko for at forblive svært overvægtige som voksne. Der er stort behov for udvikling af tiltag til generel forebyggelse af overvægt. Mulighed for samarbejde med andre nærliggende kommuner: BOBU-Konceptet er skabt i samarbejde med Holbæk Sygehus og tre kommuner; Stevns, Kalundborg og Holbæk. De fire kommuner mødes cirka én gang årligt og drøfter forskellige temaer inden for overvægtstilbuddet, fx ny viden om kost, motion, skærmb brug, trivsel generelt mv. Ligeledes foregår der sparring på erfaringer og konkret praksis kommunerne imellem, også mellem fællesmøder. Et øget samarbejde omkring behandling af overvægt hos børn og unge i Slagelse Kommune med øvrige kommuner ses svært at indføre. I Slagelse Kommune har vi tre klinikker, hvor vi møder familierne, hhv. Skælskør, Korsør og Slagelse. I perioder kan vi have længere ventetid i én eller flere af byerne, og her oplever vi, at familierne hellere venter lidt længere på konsultation, end de ønsker at tage til en anden by i kommunen. Derfor ser vi det som en stor hindring for familierne, hvis vi i et øget samarbejde med kommunerne er nødt til at sende børn og unge til enten Stevns, Kalundborg eller Holbæk kommuner for konsultation. Her følger ligeledes en usikkerhed på, hvorvidt dette vil blive en besparelse ift. nuværende BOBU-tilbud, da disse tværkommunale konsultationer også vil kræve akkreditering.

Samarbejdet med Holbæk Sygehus omfatter på nuværende tidspunkt, at vi har mulighed for at henvise børn og unge med overvægtsproblematikker til behandling på Børne- og ungeafdelingen i Holbæk. Det kan fx være ved vedvarende vægtøgning hos barnet eller den unge trods ihærdige forsøg i familien med kost- og motionsomlægning eller hvis vi vurderer, at familien vil have gavn af en øget indsats i sygehusregi

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Indsats BOBU	-703	-703	-703	-703	-2.812
I alt	-703	-703	-703	-703	-2.812

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 11

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje-Lokaler Næstvedvej/ADM./ledelse

Sundhedstjenesten har base på Næstvedvej 15 i Skælskør og råder over kontorfacileret til 30 personer. Det er ikke optimal udnyttelse i hverdagen fordi sundhedsplejerskerne arbejder ude i hjemmene og i dagtilbud og skoler. Kørselsmæssigt er der også en besparelse, hvis der kan etableres mødefaciliteter til sundhedsplejerskerne ude i distrikterne og ledelse og administration kan flyttes til fælles faciliteterne på f.eks. Willemoesvej eller andet i Slagelse. Sundhedstjenesten råder allerede over cykler og et par el-cykler. Hvis Sundhedstjenestens base flyttes til f.eks. Slagelse kan flere sundhedsplejersker i hverdagen benytte cykler /el- cykler i deres daglige arbejde. Analyse af mulighederne for flytning: Sundhedstjenesten råder over kontorer og mødelokaler, depot m.m. på Næstvedvej 15, der som oftest ikke benyttes i hverdagen. Skælskørgruppen består af 4 sundhedsplejersker, som flere gange ugentligt benytter kontorer. Slagelse og Korsør sundhedsplejersker benytter ikke kontorer i Skælskør i det daglige. Alle mødes i forskellige gruppesammenhænge hver 14. dag på Næstvedvej, mens distriktsmøder afholdes i distrikterne. P. møder afholdes på lokationer der kan rumme godt 30 personer, oftest bibliotekernes mødefaciliteter. Administration og ledelse benytter kontorer flere gange ugentligt og kan også arbejde hjemmefra enkelte dage. Der er ikke en umiddelbar besparelse i forslaget om at flytte Sundhedstjenesten, men der er en mindre besparelse i reduktion af befordring til møder i Skælskør. Sundhedstjenesten har ikke udgifter til husleje, varme m.m., men det kan anbefales på sigt at indgå i generel analyse af kommunens bygninger således at kapaciteten samlet set udnyttes bedre. Det er især synligt efter corona perioden, hvor alle udnytter mulighed for online møder, som erstatter nogle mødeformer. Rent rekrutteringsmæssigt vil det være en fordel i rekruttering af medarbejdere at Sundhedstjenesten, som servicerer hele kommunen har base i kommunes største by. Samtidig kan befordring reduceres. OBS på, at dette prioriteringsforslag også behandles i Børn- og Ungeudvalget.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Lokaler Næstvedvej - Administration/ledelse	?	?	?	?	
I alt	0	0	0	0	0

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 12

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - Marte Meo

Udviklingsstøttende kommunikation mellem børn og forældre via video optagelser

4 sundhedsplejeker er uddannede Marte Meo terapeuter.

Metoden anvendes som praktisk pædagogisk redskab i Sundhedstjenestens forebyggende og

sundhedsfremmende arbejde, hvor samspillet mellem barn og forælder er udfordret. Konsekvenser:

At uheldige relationer ikke forbedres og problematikker i samspillet mellem barn og forælder ikke udvikles positivt.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Marte Meo	-274	-274	-274	-274	-1.096
I alt	-274	-274	-274	-274	-1.096

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 13

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje- pubertetsundervisning i 5. klasse

Emner.: hvad sker der med kroppen, hvad sker der med psyken, forelskelse. Det trygge rum. De sundhedspædagogiske aktiviteter har til hensigt at medvirke til at udvikle børn og unges sundhedsmæssige handlekompetence.

Sundhedsplejerskerne er kompetenceudviklet i sundhedspædagogiske aktiviteter.

Konsekvenser:

At sundhedsplejersker ikke udvikler de unges sundhedsmæssige handlekompetence. Og mister en del af samarbejdet med skolens lærere/ledelse.

Sundhedsplejekerne mister også muligheden for at opspore elever der er i mistrivsel fordi de ikke møder eleverne i gruppesammenhæng og ser hvordan de agerer i denne sammenhæng.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Pubertetsundervisning i 5. klasse	-88	-88	-88	-88	-352
I alt	-88	-88	-88	-88	-352

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 14

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - Rejsehold i rygeforebyggelse

Tilbud til 7. klasserne. Undervisningen indeholder fakta om cigaretter, snus, vandpibe, el-cigaretter, hash, gaspatroner og lign. Herunder konsekvenserne ved brugen af dette - både de fysiske, psykiske, sociale og økonomiske. Tobaksrygning udgør den største trussel mod folkesundheden. Rygning medfører en tidligere død, større risiko for sygdom, forringet livskvalitet foruden dertil hørende samfundsøkonomiske konsekvenser. Forskning viser, at tidlig rygestart øger risikoen for at ende som storryger. Jo tidligere en person starter med at ryge, jo sværere har personen ved at stoppe senere i sit voksenliv. En tidlig forebyggende indsats overfor børn og unge med henblik på at hindre rygestart og hjælpe med rygestop er derfor vigtig.

Formålet med rejseholdet er at

- Fastholde de unge i Slagelse Kommune som ikke-rygere af tobak og hash
- At flere stopper med at ryge, før de når at blive psykisk, fysisk og socialt afhængige

Konsekvenser: Tobaksrygning udgør den største trussel mod folkesundheden. Rygning medfører en tidligere død, større risiko for sygdom, forringet livskvalitet foruden dertil hørende samfundsøkonomiske konsekvenser. Forskning viser, at tidlig rygestart øger risikoen for at ende som storryger. Jo tidligere en person starter med at ryge, jo sværere har personen ved at stoppe senere i sit voksenliv. En tidlig forebyggende indsats overfor børn og unge med henblik på at hindre rygestart og hjælpe med rygestop er derfor vigtig.

Formålet med rejseholdet er at

- Fastholde de unge i Slagelse Kommune som ikke-rygere af tobak og hash
- At flere stopper med at ryge, før de når at blive psykisk, fysisk og socialt afhængige. Konsekvens kan være manglende handlekompetence hos de unge og flere der starter med at ryge og blive afhængige.

Konsekvenser ved fravalg af rejsehold i rygeforebyggelse: Hvis vi skal mindske antallet af storrygere i Slagelse kommune er det nødvendigt med et helhedsperspektiv på rygeforebyggelse, hvor der især er fokus på at forhindre rygestart hos børn og unge. I WHO´s rammekonvention anbefales det, at der iværksættes indsatser på flere niveauer. Den største effekt af det tobaksforbyggende arbejde ses, når indsatserne er omfattende, flerstrengede og spiller sammen. De centrale elementer er fremme af rygestop, fremme af røgfri miljøer og forebyggelse af rygestart. Rejseholdet løfter med deres indsats alle 3 elementer for målgruppen unge i Slagelse. Rejseholdet er også på sigt med til at styrke den generelle sundhed, da udsatte borgere f.eks. borgere udenfor arbejdsmarkedet har en generel dårligere sundhedstilstand. Der er evidens for at misbrugsproblemer ofte starter med rygning og hash, der senere kan udvikle sig til en afhængighed af hårdere stoffer og andre misbrug f.eks. alkohol. De sundhedsmæssige konsekvenser ved at fravælge rejseholdet vil derfor først være synlige på lang sigt.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Rejsehold i Rejsehold i rygeforebyggelse	-161	-161	-161	-161	-644
I alt	-161	-161	-161	-161	-644

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 17

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Tandplejen, Børn & Unge 0-18/0-22 år

Tandplejen dækker den ønskede besparelse på 4 % i 2022 v.hj.a. det overførte mindreforbrug:

a. Tandplejen har fået overført et akkumuleret mindre forbrug over 3 år.

Mindreforbruget er oparbejdet grundet vakante og ubesatte stillinger samt lavere lønninger til nyuddannede nyansatte.

bl.a. havde vi i 18 mdr. 2 ubesatte fuldtids specialtandlægestillinger, som tilsammen udgjorde ca. 3 mio. Efterfølgende har vi konstant kørt med underbemanning og vakante stillinger. Vi har manglet erfarne tandlæger; men også erfarne tandplejere, som har fundet nye og andre udfordringer. Jo mere erfaring des højere lønninger for begge faggrupper.

b. Indkøb af udstyr er blevet udsat grundet leveringsvanskeligheder i.f.m. Corona. Konsekvenser:

1. Hvis der skæres i budgettet fremadrettet kan vi ikke længere løfte opgaven.

Vi ville ikke kunne rekruttere erfarne medarbejdere og betale de lønninger, der er nødvendige for fastholdelse af kvalificerede medarbejdere.

2. Manglende personaleressourcer vil forøge og forlænge ventetiderne på undersøgelser og behandlinger og forringe serviceniveauet og dermed tandsundheden.

3. Hvis den kommunale tandpleje ikke kan løfte opgaven tilfredsstillende vil det betyde "patient flugt" under Fritvalgsordningen til de private tandlæger, hvilket vil udhule Tandplejens budget og skabe en skævvridning i.f.t. at yde lige tandsundhed for alle.

4. Tandsundheden vil falde yderligere med manglende ressourcer.

Tandsundheden i Slagelse er i forvejen under lands- og Regionsgennemsnittet.

5. Maskinpark og udstyr ville forfalde og nyt udstyr ikke kunne indkøbes.

Som følge af ovenstående beskrevne konsekvenser har Tandplejen ikke mulighed for at pege på konkrete tiltag for besparelserne på 8 % i 2023 og fremadrettet.

Besparelserne må derfor tages af rammebudgettet, således at det år for år kan afgøres, hvordan budgettet skal fordeles.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Driftsrammebesparelser	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200	-8.800
I alt	-2200	-2200	-2200	-2200	-8.800

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 19

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Samarbejde med Lær at tackle

LÆR AT TACKLE er korte kursusforløb for borgere, der har kroniske smerter, eller har symptomer på angst og depression. Udgiften der lægges til besparelse, er abonnement. Ved opsigelse nu kan aftalen ophøre med udgangen af 2022

Lær at tackle-kurserne udbydes i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og Komiteen for Sundhedsoplysning.

På kurserne får borgerne redskaber til at hjælpe sig selv til en bedre hverdag. For at få udbytte af kurset, skal borgerne være indstillet på at deltage aktivt og arbejde med sig selv både under og efter kurset.

På kurserne får borgeren konkrete redskaber til at håndtere den situation de er i, så det bliver borgeren selv og ikke tilstanden/sygdommen, der styrer hverdagen. Borgeren får inspiration til at tackle bekymringer og udfordringer, som følger med et liv, hvor et vilkår har været smerter/angst/depression. Kurserne er ikke behandling, men en metode til at lære at leve bedst muligt med livsvilkårene. Desuden medvirker kurserne til at give et frirum, hvor erfaringer og ideer kan deles med andre, som er i en samme eller lignende situation.

Undervisningen på kurserne foregår i samarbejde med frivillige eller medarbejdere, der selv en kronisk lignende situation.

For at måtte afholde kurserne skal der betales et årligt abonnement til komitéen.

Lær at tackle forløbene har været særligt udfordret i antallet af deltagere under Covid, da det ikke har været muligt at samle til holdundervisning.

I 2020 var der 42 deltagere der gennemførte

I 2021 var der 62 deltagere der gennemførte

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Lær at tackle	-87	-87	-87	-87	-348
I alt	-87	-87	-87	-87	-348

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 20

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Appen LIVA til understøttelse af kronikertilbud

I forebyggelse er der et etableret samarbejde med appen LIVA.

LIVA har et årligt abonnement på 150.000 kr. hvor vi kan opsige aftalen, således at udgiften slutter primo december 2022.

Aftalen med LIVA blev iværksat medio 2020, så der var mulighed for online dialog med borgerne under Covid.

Med appen LIVA får borgeren digital støtte af en sundhedskonsulent til at ændre vaner i forhold til kost, rygning, alkohol, motion og søvn.

LIVA er en skræddersyet, personlig journal, som blandt andet indeholder:

- Personlig vejledning: Sundhedskonsulenten følger og hjælper borgeren uge for uge
- Din plan: Sundhedskonsulenten tilpasser løbende en personlig plan sammen med borgeren
- Dine mål: Borger kan se kurver over fremskridt, fx motion, kost, vægt, søvn, blodsukker, blodtryk mm.
- Hjælp fra andre: Borger kan møde andre ligesindede, og hjælpe og støtte hinanden med at nå jeres mål.

Alt foregår digitalt og borger kan stille spørgsmål og modtage svar, når de har tid.

LIVA retter sig mod borgere, der ikke kan eller ønsker fysisk fremmøde til undervisning.

Ved at afslutte samarbejdet med LIVA, vil der forsat være tilbud til borgergruppen, men alene de klassiske undervisningstilbud.

I 2021 har der været 120 borgere på forløb via LIVA. Halvdelen har modtaget individuelt tilbud, og halvdelen har gået på holdforløb

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
App LIVA	-150	-150	-150	-150	-600
I alt	-150	-150	-150	-150	-600

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 21

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Forebyggelse - tilbud til kronikere

Kronikertilbuddene er tilbud til borgere med Type2diabetes, KOL, Kræft, overvægt og muskel skelet udfordringer, samt tilbud om rygestop.

Antallet af borgere i tilbuddene:

2021: 1180 borgere modtog tilbud

2020: 890 borgere modtog tilbud

2019: 995 borgere modtog tilbud

Ved et kronikerforløb modtages ofte flere ydelser. Antallet af ydelser er større end antallet af borgere. I ovenstående er ikke alle ydelser nævnt, men totalen svarer til det antal borgere, der har fået forløb. Eksempelvis modtog i 2021, 240 borgere ydelser vedr. rygestop, og 239 borgere modtog ydelser vedr. vægttab.

Tilbuddene er undervisnings-, lærings- og mestringstilbud, hvor der via en individuel opstartssamtale planlægges tilbud og sammensætning af ydelser, der bedst muligt matcher den enkeltes udfordringer og situation.

Der er fokus på netværksdannelse, fastholdelse af nye vaner og udslusning til aktiviteter, der kan understøtte varige ændringer i livsstilen hos den enkelte.

Tilbuddene er et skal tilbud under Sundhedslovens §119, samlet er et budget på 8.4 mil. kr

Der er ansat 14 medarbejdere. Budgettet dækker også udgifter til privat leverandør på kræftrehabilitering, LIVA, LAT, rygestopmedicin, aftale med rygekonsulenterne og de samlede udgifter til administration i forebyggelse.

Der er budt ind med besparelser på LIVA og LAT, og hertil denne besparelse.,

En yderligere besparelse vil betyde reduktion i ansættelser og der skal iværksættes en intern analyse, som kan belyse hvilke aktiviteter der vil kunne reduceres, hvor det giver mindst mulige risici for borgerne, og hvor vi bedst vil kunne tåle at slække på tilbuddet ift. de nationale anbefalinger.

Konsekvensen vil blive mulighed for færre holdtilbud inden for en eller flere af målgrupperne og eller reduktion i afdelingens kapacitet ift., at byde ind i samarbejdsopgaver med eksterne forsknings- og projektpartnere, jobcenter, botilbud mm.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Tilbud til kronikere	-250	-250	-250	-250	-1.000
I alt	-250	-250	-250	-250	-1.000

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 22

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Genoptræning, Sundhedsloven §140

Genoptræning er en lægehenvist opgave. Budgettet i 2022 er på godt 19 mill. 8 procents reduktion vil svare til ca. 1.500.000 kr. Svarende til 3 terapeuter.

I 2021 modtog 3675 borgere genoptræning

I 2020 modtog 3273 borgere genoptræning

I 2019 modtog 3589 borgere genoptræning

Genoptræningen har over en årrække arbejdet med at effektivisere arbejds gange. I KL's rapport "Kend din kommune" ligger Slagelse kommune som den 12. billigste i landet.

Genoptræning skal tage afsæt i en individuel tilgang på alle borgerforløb. Første fremmøde er skal derfor altid være individuelt fremmøde. Det udmøntes ved, at der ikke er en standard for, at alle med samme diagnose tilbydes det samme, men det vurderes ift. borgers mestringssevne, erfaringer med selv at træne, smerter, generelle situation mm.

Et forløb kan variere fra et helt kort forløb (1-2 gange fremmøde), til et længere forløb på flere måneder (typisk ved senhjerneskade). Der skal altid sikres at der leves op til generelle sundhedsfaglige forpligtigelser under Sundhedsloven, som sætter den overordnede ramme for tilbuddet.

Der er fokus på at flest muligt går på hold, for at fremme læring fra hinanden og mindske udgifter til genoptræning.

En fast del af et genoptræningsforløb er arbejdet med udslusning, så det opnåede funktionsniveau bedst muligt sikres efter endt genoptræningsforløb. Fastholdelse skal sikres undervejs i forløbet, hvor borgerne instrueres og vejledes i muligheder for at forsætte med at holde sig aktiv. Dette ved at bygge bro til tidligere erfaringer med træning, hvor dem det er muligt. Eller ved at inspirere og informere om nye muligheder for at holde sig aktiv – udslusning til aktiviteter. Udslusning ses ift. det brede udbud af tilbud (foreninger, private aktører, oplysningsforbund, aktivitetscentre mm.).

Hvis der skal ske en budgetreduktion i genoptræningen, anbefales en analyse, hvor det samtidig sikres fokus på patientsikkerheden. Der er uvist om der ligger et potentiale i at sende noget af genoptræningen til private aktører, dog vil en udlicitering af simple opgaver forsat betyde, at administrative opgaver vedr. opstart af forløb, information til borger og afregning forsat ligger i træningen.

Realistisk vil en besparelse skulle ske ved afskedigelse af 3 medarbejdere.

En opmærksomhed skal rettes mod, at hvis der ikke findes reelle muligheder for at løse opgaver anderledes, så vil en reduktion i budgettet øge arbejdspresset og sænke kvaliteten i tilbuddet, hvilket kan medføre dårligere genoptræning, negativ påvirkning af arbejdsmiljøet og risiko for at borgernes sygdomsforløb forhales.

En reduktion i indeværende år vil kunne findes ved at der er en vakant stilling fra august.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Reduktion i § 83a	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	-6.000
I alt	-1500	-1500	-1500	-1500	-6.000

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 23

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje – Administration mm.

Sundhedsudvalget har på mødet den 4. april 2022 ønsket at få beskrevet Sundhedstjenestens område administration (tolk, befordring, kontorhold).

Dækker områderne tolk, som anvendes i familier der ikke behersker det danske sprog så godt at vi kan komme igennem med forebyggende og sundhedsfremmende tiltag, oplysning og rådgivning.

Tolkeregninger er faldet betydeligt efter kommunen har indgået aftale med tolkebureau og sundhedsplejerskerne anvender fortrinsvis telefontolkning og videotolkning frem for fremmødetolke, der er langt dyrere. Udviklingen i forbrug: 2019 = 73.870 kr./ 2020 = 60.851 kr.(OBS corona nedlukning) / 2021= 77.374 kr. Forbruget i 2022 første 2 måneder = 27.902 kr. hvilket skyldes at corona ikke ligger så stor en dæmper mere på aktiviteterne. Udviklingen i forbrug på befordring: 2019= 232.384 kr./ 2020 = 172.652 kr. (OBS Corona nedlukning) / 2021 = 222.228 kr. Forbruget i 2022 første 2 måneder = 36.199 kr. Sundhedsplejerskerne stiller egen bil til rådighed i arbejdet og kører til henholdsvis høj/lav takst defineret af opgaverne. Der er tidligere lavet beregninger på muligheder for besparelse på befordring, men det har ikke været muligt at reducere yderligere på denne udgift. Hvis Sundhedstjenestens base flyttes fra Næstvedvej vil vi givetvis kunne spare på kørsel til møder på Næstvedvej, især for sundhedsplejersker der arbejder i Slagelse og Korsør området. Kontorhold dækker, telefoner(største post) kopi og print, blomster til personale, kaffe og te til møder og abonnemeter (telefon, Regionenes telefonrådgivning i aftener og weekends) og androg i 2021 kr. 100.000 kr. Tolkeudgifter og befordring er en nødvendig udgift i Sundhedstjenestens drift. Telefoner og abonnemeter er ligeledes en nødvendighed i driften. Blomster til medarbejdere ved modtagelse af ny medarbejder i virksomheden samt ved dødsfald i nærmeste familie. Hvis der bespares på ovennævnte poster kan vi ikke opretholde en drift.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
adm. tolk, befordring og kontorhold	-460	-460	-460	-460	-1.840
I alt	-460	-460	-460	-460	-1.840

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 24

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje – Ammekonsulentfunktion

Sundhedsudvalget har på mødet den 2. april 2022 ønsket prioriteringsforslag på ammekonsulentfunktionen.

Ammekonsulent uddannelsen er baseret på den nyeste dokumenterede viden om amning. Den tilpasses kontinuerligt sundhedspersonalets behov og de ændringer i samfundsudviklingen, som har betydning for ammevejledningen. Uddannelsen koster pt. 26.600 kr. ligesom der er et gebyr for at gå til eksamen. Det er et engangsbeløb, idet man herefter har prædikat som ammekonsulent. Lige nu er der i Slagelse Kommune en fungerende ammekonsulent, som fungerer som ammevejleder i familierne i komplicerede ammeforløb, sparring og vejledning af kolleger omkring amning og uddannelse af kolleger på personalemøder og i enkelte sager. Udgiften til ammekonsulentfunktionen er betalt for 2022, som dækker uddannelsesforløbet til 2 sundhedsplejersker i 2022, litteratur og deltagelse i ammenetværket i region sjælland. I Slagelse ser vi et mønster i, at får familierne den rette vejledning fra starten og kommer godt i gang med amningen, da fortsætter de også og gerne længere nu end tidligere, før de opstarter overgangskost. Det er gunstigt for videre udvikling, mundmotorik og forhold til mad og måltider.

Til gengæld ser vi også, at kommer man ikke godt fra starten, da er det svært at komme i gang enten delvist eller fuld ammende.

Det er tydeligt, at der er en sammenhæng i, hvor hurtigt og hvor meget vejledning familierne får umiddelbart efter fødslen og komplikationer eller tvivl i forhold til et ammeforløb.

Der er tydelig sammenhæng mellem amning og forebyggelse af overvægt senere i livet. Amning beskytter mod flere sygdomme. De små bliver bedre til at appetitregulere, de bliver bedre til at mærke behov i forhold til balancen i stimuli fra omverdenen. Mødrene har større self efficacy når det lykkes dem at amme og det afspejler sig generelt i forældreskabet. Får mønsteret en modsat retning fordi vi ikke har erfaring og evidens i det vi gør, da vil vi se, at tendens til overvægt vil stige yderligere, ligesom vi får en generation af forældre, der ikke føler de får den støtte og vejledning som vi lige nu kan give dem allerede i graviditeten og de første dage.

Derfor kan der ikke angives en besparelse på udgiften i 2022, kompetenceudviklingen er betalt for i år. Sundhedstjenesten påtænker ikke at uddanne flere ammekonsulenter p.t. Beløbet kan spares i overslagsårene, hvor Lokal MEd og ledelse fastsætter hvilke midler der afsættes til generel kompetenceudvikling. Kompetenceudvikling er en nødvendighed for at følge udviklingen i faget.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
	-81	-81	-81	-81	-324
I alt	-81	-81	-81	-81	-324

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 25

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - "Fars Legestue"

Sundhedsudvalget ønsker prioriteringsforslag på Fars Legestue, herunder mulighed for hjælp fra frivillige. Sundhedstjenesten har været Far ambassadør i 4 år og blev hædret i november 2021 da Slagelse Kommune blev udnævnt til guldkommune af Forum for Mænds Sundhed på baggrund af særligt fokus på at involvere fædre i sundhedsplejens aktiviteter. Der er løbende fokus på vidensdeling med kollegaer og Sundhedstjenestens procedurer, hjemmebesøg, breve, hjemmeside og vejledninger således at forældre bliver ligestillede.

Gennem Far for Livet har vi opstartet Fars Legestue, i samarbejdet med Slagelse Bibliotek, den 18/1-22. Vi har fået midler fra Nordea Fonden til køb af alt udstyr til opstarten.

Alle sundhedsplejersker har prøvet at finde en frivillig tovholder, vi har kontaktet mødrehjælpen, Røde Kors, vi har haft opslag på biblioteket og på Kommunens Facebook side. Det er endnu ikke lykkedes at finde den rigtige tovholder.

Der er 27 Fars Legestuer rundt omkring i landet og det er en del af konceptet i alle, at der er deltagelse af en sundhedsplejerske en time i åbningstiden, således at fædre har mulighed for at stille sundhedsplejersken spørgsmål.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
"Fars Legestue"	-16	-16	-16	-16	-64
I alt	-16	-16	-16	-16	-64

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 26

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Folkesundhed

Folkesundhed består af tre medarbejdere, der arbejder tværgående med strategi og udvikling af sundhedsfremmende indsatser til borgere og medarbejdere i kommunen. Arbejdet er forankret i Sundhedslovens §119, der siger at kommunalbestyrelsen skal sikre sunde rammer for alle. Folkesundhed styrker og fastholder fokus på sundhed, så det tænkes ind som en del af kerneopgaven helt tæt på borgeren. Det kan fx være at tænke bevægelse ind som en naturlig del af kommunens skole- og dagtilbud, herunder BIDS, eller at indtænke mental sundhedsfremme som en naturlig del af arbejdet på et bosted for fysisk og psykisk sårbare eller i borgerens møde med jobcentret, herunder arbejdet med ABC for mental sundhed. Folkesundhed leverer faglig ekspertise til alle i kommunen, som ønsker at tænke sundhed ind i mødet med borgeren. Folkesundhed koordinerer også arbejdet med forbedring af Sundhedsprofilen, herunder inddragelse af eksterne aktører og civilsamfundet. Folkesundhed tager initiativ til, synliggør potentialer, støtter, udvikler, igangsætter og evaluerer aktiviteter. Folkesundhed spiller ofte en stor rolle i at initere nye indsatser og udvikle eksisterende, mens rollen bliver mindre, når indsatserne overgår til drift. Fokus er på at sikre, at Slagelse Kommune implementerer anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker. Folkesundhed sikrer på den måde fremdrift, kvalitet og sammenhæng i sundhedsindsatserne til borgerne på tværs af forvaltningsområder.

Konsekvenser ved en reduktion i Folkesundhed:

- Manglende forbedring af sundhedsprofilen og flere udgifter ifbm. fysiske og psykiske sygdomme.
- ingen medarbejdere til af udføre arbejdet med den nationale sundhedsprofil samt BørneUngeLiv, herunder indsamling af data, formidling af resultater og igangsætning af indsatser.
- Manglende handling bag Sundhedspolitikken, da Folkesundhed understøtter, at den bliver løftet lokalt i fagcentrene helt tæt på borgeren.
- Manglende fokus på og implementering af strukturelle indsatser på sundheds- og forebyggelsesområdet fx røgfri miljøer eller bevægelse i arbejdstiden.
- Mindre kvalitet og fokus ift. tidlig forebyggelse, herunder indsatser på tobaksområdet, ABC for mental sundhed, bevægelse, kroniske sygdomme og Fællesskabsstafet mv.
- Betydelig reduktion i den politiske betjening. Alene i 2022 har Folkesundhed bidraget med 8 sagsfremstillinger til fagudvalg samt 4 oplæg til politiske møder. Folkesundhed har traditionelt stået for fx §17 stk. 4 udvalg om Unge og Misbrug samt udarbejdelse, effektivering og evaluering af Sundhedspolitik.

Aktiviteterne i Folkesundhed er fortrinsvist båret af medarbejderne i enheden fremfor økonomi til aktiviteter. En reduktion i medarbejdere vil give en forringelse i sundhedsindsatserne i kommunen.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Personaleudgifter - 3 årsværk	-2.100	-2.100	-2.100	-2.100	-8.400
Aktiviteter	-465	-465	-465	-465	-1.860
(350.000 kr. indgår også i forslag i skema 8.9.1-4)					
I alt	-2565	-2565	-2565	-2565	-10.260

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 27

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Øget tilskud - Frivilligcentret

Byrådet besluttede på mødet den 28. marts, at ønsket om videreførelse af øgede tilskud til Frivilligcentret oversendes til budgetforhandlingerne for budget 2023. Det øgede tilskud kan enten videreføres, reduceres eller bortfalde. I Budgetaftalen 2019 pkt. 23 blev det aftalt at:

"Parterne er enige om, at kommunens sundhedskoordinatorer, der visiterer til de kommunale tilbud, skal arbejde tættere sammen med Frivillighedscentret. Tiltagene sætter fokus på og fremmer den mentale sundhed blandt kommunens udsatte borgere og er med til at forebygge ensomhed. Formålet er, at nedbryde silo-tænkningen og skaber større samarbejde på tværs af centrene, og Jobcentret kan evt. medtænkes i dette. En del af værdighedsmidlerne kan benyttes til at opgradere frivillighedscentret og skabe stabil platform for disse aktiviteter, og der afsættes årligt 500 tkr. til dette".

Frivilligcentret har i evaluering (pkt. 15 bilag 1 på Byrådets møde den 28.3.2022) af det øgede tilskud beskrevet, at tilskuddet i 2021 er anvendt til:

- Øget bemanding i Sekretariatet. Centerlederen er øget til fuld tid, og der er ansat en deltidsmedarbejder.
- Kick-off 'Flere ind i fællesskaber' med repræsentanter fra foreninger, fællesskaber, embedsmænd, borgere og politikere.
- Fællesskabsbussen, som er en rullende guide til lokale fællesskaber.
- En indgang til viden - digitalt overblik over lokale tilbud.
- Inklusion af sårbare i frivillige fællesskaber - en undersøgelse af, hvordan man skaber rum.
- Fællesskabernes hus - der afsøges muligheder for et husly til fællesskaber.
- Kolonihaven Spiren - indkøb af kolonihave, som platform for udvikling af fællesskaber på tværs.
- Fællesskabsstafetten - synliggøre de mange spændende og givende fællesskaber, som findes i Slagelse Kommune. Et samarbejde med Folkesundhed
- Frivilligjob.dk - et lokalt tilpasset feed til rekrutteringsportalen på Frivilligcentrets hjemmeside.

Af Frivilligcentrets evaluering fremgår følgende fremadrettede fokus:

- Fællesskabskanonen - opstartshjælp til at få flere ind i fællesskaber
- Fællesskabsstaffet i samarbejde med Folkesundhed
- Fra kolonihave til kolo-vi-have
- Workshop med fokus på rekruttering og synliggørelse
- Forårskur med fokus på værtsskab
- Tjenestebytte - digital byttebørs
- Arbejdsgruppemøder på tværs af kommunale parter og foreninger.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Bortfald af øget tilskud Frivilligcentret	-500	-500	-500	-500	-2.000
I alt	-500	-500	-500	-500	-2.000