

Sundhedsudvalgets område.

Forslag i vilkårlig rækkefølge, IKKE prioriteret

Nr.	Område	Forslag	2022	2023	2024	2025	2026
1	§18-midler	Midler til frivilligcenter via reduktion i §18-midler	0	-350	-350	-350	-350
2	Folkesundhed	Forebyggelse af misbrug hos unge	-500	-500	-500	0	0
3	Folkesundhed	Generel forebyggelsespulje	-1.000	0	0	0	0
4	Folkesundhed	SundbyNetværk, Børn & Ungeliv og aktiviteter	0	-350	-350	-350	-350
5	Myndighed	Vederlagsfri Social tandpleje	-120	-120	-120	-120	-120
6	Myndighed	Betalinger til regionen	-880	-880	-880	-880	-880
7	Sundhedstilbud	Vederlagsfri fysioterapi, frivillige aftaler	-130	-1.100	-1.100	-1.100	-1.100
8	Sundhedstilbud	Tilbageholdenhed med vikarsættelser	-280	0	0	0	0
9	Sundhedstjenesten	3-års besøg	0	-400	-400	-400	-400
10	Sundhedstjenesten	BOBU; Behandling af overvægtige børn og unge 3-16 år	-703	-703	-703	-703	-703
11	Sundhedstjenesten	Lokaler Næstvedvej, Administration/Ledelse	0	?	?	?	?
12	Sundhedstjenesten	Marte Meo; udviklingsstøttende kommunikation	0	-274	-274	-274	-274
13	Sundhedstjenesten	Pubertetsundervisning i 5. klasse	0	-88	-88	-88	-88
14	Sundhedstjenesten	Rejsehold i rygeforebyggelse	0	-161	-161	-161	-161
15	Sundhedstjenesten	Rejsehold i seksuel sundhed	0	-161	-161	-161	-161
16	Sundhedstjenesten	Seksualundervisning i 8. eller 9. klasse	0	-63	-63	-63	-63
17	Tandplejen	Driftsbesparelser	-1.100	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200
18	Sundhedstilbud	Forebyggelse og Wipp-projekt	-365	-730	-730	-730	-730
19	Sundhedstilbud	Lær at tackle	-44	-87	-87	-87	-87
20	Sundhedstilbud	Monitoringsapp LIVA	-75	-150	-150	-150	-150
21	Sundhedstilbud	Forebyggelse, tilbud til kronikere	-125	-250	-250	-250	-250
22	Sundhedstilbud	Genoptræning - Sundhedslovens §140	-120	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
			-5.442	-10.067	-10.067	-9.567	-9.567

Besparelse jf. Byråd 4% og 8%

-4.995 -9.990 -9.990 -9.990 -9.990

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 frivillig socialt arbejde.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Frivilligcentrets grundfinansieres af §18 midler.	0	-350	-350	-350	-1.400
I alt		-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, 2023 og 2024 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 udskolingen

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

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Unge og misbrug	-500	-500	-500			-1.500
I alt	-500	-500	-500	0	0	-1.500

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 fra 2019-22 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 med deltagelse 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. I 2021 har arbejdsgrupperne brugt en lille del af midler til fx. borgernær motion i boligsocial områder, ungeplatform, Slagelse går sammen-event m.m.

I de forgangne to år har det imidlertid været svært at omsætte den 1 mio. kr. årligt i den generelle forebyggelsespulje til meningsfulde aktiviteter, dels fordi Covid-19 har reduceret muligheden for borgerrettede aktiviteter, dels fordi midler givet i en afgrænset periode ikke giver mulighed for længerevarende initiativer, som kan gavne folkesundheden. Dertil kommer, at det kræver medarbejderressourcer at initiere aktiviteter for 1 mio. kr. og medarbejderne i arbejdsfællesskaberne er ikke frikøbt fra den almindelige drift. Vurderingen er, at der i folkesundheds budget (som følge af overført mindre forbrug fra den generelle forebyggelsespulje i 2021 til 2022) er midler til at afholde tidsafgrænsede aktiviteter for 2022 og til at opslå en pulje til ansøgning for 200.000 kr., hvorfor den 1 mio. kr. i den generelle forebyggelsespulje 2022 kan indgå i besparelse uden store konsekvenser for opgaveløsningen i 2022.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2022					I alt
Generel forebyggelsespulje 2022 udgår	-1000	0	0	0	0	-1.000
I alt	-1000					-1.000

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. 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. Konsekvensen af sidstnævnte vil være, at der ikke i samme udstrækning kan tilbydes fx. rygstopkurser ifb.med partnerskaber med virksomheder eller indsatser, som Slagelse kvitter lokalt og lignende aktiviteter (220.000 kr.).

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Sundby-netværk, BørnUngeLiv og reduktion i aktiviteter i Folkesundhed	0	-350	-350	-350	-350	-1.400
I alt	0	-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 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.

Se i KAN/SKAL katalog for yderligere faktaoplysninger om prioriteringsforslaget. Det skal bemærkes, at 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	-600
I alt	-120	-120	-120	-120	-600

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	-4.400
I alt	-880	-880	-880	-880	-4.400

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 Sundhedsstyrelsens 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 besluttet 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 Storbælt skolen, 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.

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. En samlet årsbesparelse vil være 1,1 mill.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt	
Frivillige aftaler vederlagsfri fysioterapi	-130	-1.100	-1.100	-1.100	-1.100	-4.530
I alt	-1100	-1100	-1100	-1100	-4.530	

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 08

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Tilbageholdenhed med at ansætte vikar

Der er aktuelt en årsnorm under Forebyggende hjemmebesøg, hvor der pga orlov er frigivet lønmidler. Det kan frigive budget på 280.000 kr i indeværende år.

Det påvirker driften og antallet af forebyggende hjemmebesøg, at stilling aktuelt ikke varetages. Det er dog også erfaringen, at når der ansættes nye til disse lidt mere specielle stillinger, så tager det tid at komme ind i opgaven, og der er derfor vurderet, at vi samlet ikke får det fulde udbytte af at finde en vikar – også taget i betragtning, at det vil være hen over sommerperioden. Medarbejderne har i stedet udsat alle aktiviteter der på nogen måde kan udsættes, og håndterer derfor de forebyggende hjemmebesøg med minimalt forventet efterslæb.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2022	I alt
Tilbageholdenhed med at ansætte vikar	-280	-280
I alt	-280	-280

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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
3 års besøg	0	-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	0	-400	-400	-400	-400	-1.600

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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Marte Meo		-274	-274	-274	-274	-1.096
I alt	0	-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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Pubertetsundervisning i 5. klasse		-88	-88	-88	-88	-352
I alt	0	-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 tobaksforebyggende 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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Rejsehold i Rejsehold i rygeforebyggelse		-161	-161	-161	-161	-644
I alt	0	-161	-161	-161	-161	-644

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 15

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje - Rejsehold i seksuel sundhed

Undervisningen bygger på et rettighedsbaseret, normkritisk og positivt syn på seksualitet.

Tilbud til specialklasser og ungdomsuddannelserne.

Konsekvenser ved fravalg af rejsehold i seksuel sundhed

Med rejseholdet i seksuel sundhed lever vi op til flere af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke i seksuel sundhed. Rejseholdet opfylder derfor en vigtig opgave med at styrke de unges seksuelle trivsel. Gennem deres undervisning fokuserer de også på flertalsmisforståelser og arbejder med grænsesætning.

Videreføres rejseholdet ikke, kan det på sigt medføre flere seksuelt overførte sygdomme og flere uønskede graviditeter. Særligt målgruppen af sårbare unge og unge på specialområdet har vist sig at have et særligt behov for den undervisning, som rejseholdet tilbyder. Nedlægges rejseholdet betyder det, at det behov, specialområdet har for undervisning i seksuel sundhed, skal dækkes på anden vis.

den seksuelle sundhed tæt forbundet med livsomstændigheder og livsstilsfaktorer hos borgerne, som fx overvægt, tobaksrygning og stort alkoholforbrug; alle faktorer, som påvirker den seksuelle trivsel negativt. De sundhedsmæssige konsekvenser ved at fravælge rejseholdet vil først være synlige på lang sigt. Konsekvenser:

Det er vigtigt at sætte fokus på den seksuelle sundhed blandt unge, da den reducerer forekomsten og spredningen af sexsygdomme, reducerer antallet af uønskede graviditeter og som voksen reducerer behovet for fertilitetsbehandling.

Formålet med rejseholdet er, at fremme unges handlekompetence i relation til seksualitet, sundhed, trivsel og rettigheder. Målgruppen er unge i alderen 13-25 år herunder primært unge på ungdomsuddannelserne og specialområdet.

Rejseholdet underviser også i tidsaktuelle emner, som hævnporno og grænsesætning. Særlig grænsesætning har også vist sig relevant for de unge i andre sammenhænge end seksuel sundhed.

Konsekvens kan være manglende handlekompetencer hos de unge.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Rejsehold i seksuel sundhed		-161	-161	-161	-161	-644
I alt	0	-161	-161	-161	-161	-644

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.3. 16

Sundhedsudvalget - Sundhedspleje og tandpleje

Sundhedspleje- Seksualundervisning i 8. el. 9. kl.

Emner. Krop, sind og seksualitet. Forelskelse, hvornår er jeg klar til sex, seksuelt overførte sygdomme. Egne normer , værdier og grænser.

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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Seksuelundervisning i 8. eller 9. klasse		-63	-63	-63	-63	-252
I alt	0	-63	-63	-63	-63	-252

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 underbemanding 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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Driftsrammebesparelser	-1100	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200	-9.900
I alt	-1100	-2200	-2200	-2200	-2200	-9.900

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 18

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Forebyggende hjemmebesøg og WIPP indsatsen

Forebyggende hjemmebesøg er en opgave kommunerne skal levere under serviceloven §79, samtidig leverer medarbejderne ind til WIPP indsatsen, hvor det primære formål er at opspore sårbare ældre og hjælpe dem videre til sociale og fysiske aktiviteter i nærområdet. Denne indsats leveres i tæt samarbejde med aktivitetscentrene og boligområderne.

Et forebyggende hjemmebesøg er et tilbud til alle, der er fyldt 65 år og som ikke bor i plejebolig eller får personlig hjælp af hjemmeplejen. Formålet er at understøtte borgerne, så de bibeholder et selvstændigt, aktivt og godt liv. Aktuelt er der ansat 5 forebyggelseskonsulenter og en udviklingskonsulent, som alle arbejder med de forebyggende hjemmebesøg og WIPP indsatsen.

Området er finansieret af fast budget på godt 2.7 mil og derudover 730.000 fra effektiviseringsmidler til udmøntning af WIPP indsats.

De 730.000 kr er der ikke taget endelig beslutning for om de også skal udmøntes i 2023, og besluttet der ikke at midlerne skal tilgå indsatsen, så vil det være frie midler. Det tidligere udvalg ønskede at de nye udvalg skulle være beslutningstagere ift. effektiviseringsmidlernes fortsatte anvendelse.

Hvis området ikke tildeles midlerne i 2023 vil det betyde reduktion i stillinger med 1 1/2 person, hvilket vil fjerne mulighederne for at der arbejdes videre med WIPP indsatsen. De resterende personaler vurderes kun at få tid til den primære opgave - de forebyggende hjemmebesøg. Samtidig ser vi også en risiko for at ventetiden til de forebyggende hjemmebesøg øges.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Forebyggende hjemmebesøg	-365	-730	-730	-730	-3.285
I alt	-730	-730	-730	-730	-3.285

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.

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.

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

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.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
Lær at tackle	-44	-87	-87	-87	-392
I alt	-87	-87	-87	-87	-392

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.

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: Sundhedskonsulent følger og hjælper borgeren uge for uge
- Din plan: Sundhedskonsulent 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.

Beløb i 1.000 kr.

Budgetoverslag	2023	2024	2025	2026	I alt
App LIVA	-75	-150	-150	-150	-675
I alt	-150	-150	-150	-150	-675

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.

Tilbuddene er undervisnings-, lærings- og mestringstilbud, hvor der via en individuel opstartssamtale planlægges tilbud, 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 det til opgaven et budget på 8.4 mill.

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 mulig ricisi 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	-125	-250	-250	-250	-1.125
I alt	-250	-250	-250	-250	-1.125

Prioriteringsforslag

Skema 8.9.1. 22

Sundhedsudvalget - Sundhed og forebyggelse

Genoptræning, Sundhedsloven §140

Genoptræningsområdet i Slagelse Kommune varetager årligt genoptræning for godt 3500 borgere, hvilket har været stigende siden kommunesammenlægningen i 2007. Opgaven 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.

Genoptræningen har over en årrække arbejdet med at effektivisere arbejdsgange. 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 mestringsevne, 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	2022	2023	2024	2025	2026	I alt
Reduktion i § 83a	-120	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	-6.120
I alt	-120	-1500	-1500	-1500	-1500	-6.120