



Institutionsaftale for Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse

Gældende fra: 1. januar 2023

1. Indledning	3
2. Grundoplysninger	4
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag	4
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	8
3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde.....	9
3.1 Politiske målsætninger	9
3.2 Kerneopgave	10
3.3 Effektmål.....	10
3.4 Indsatser, der løfter på effektmål.....	11
3.5 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger	13
4. Kvalitets- og udviklingsmål.....	14
4.1 Styring	14
4.2 Kvalitet	16
4.3 Ledelse	20
4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde.....	23
4.5 Kompetencer.....	24
4.6 Trivsel	27
4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger	29
4.8 Bæredygtighed.....	31
5. Økonomi og aktivitetsmål.....	33
5.1 Aktivitetsmål	33
5.2 Budget.....	36
6. Underskrifter	39

1. Indledning

Formålet med udarbejdelsen og indgåelsen af institutionsaftalen er at understøtte en styreform i Aabenraa Kommune, hvor central styring kombineres med decentral ledelse.

Institutionsaftalen omsætter Aabenraa Kommunes udviklingsstrategi samt politikker på ældre-, handicap- og sundhedsområdet og Social & Sundheds kerneopgave til beskrivelse af og aftale om rammer, mål og aktiviteter i 2023.

Aftalen indgås mellem Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed og Christian Schrøder, centerleder for Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse. Ansvar for den løbende opfølgning på institutionsaftalen er uddelegeret til afdelingschef Michael Metzsch. I august måned gennemføres opfølgnings-dialogmøder mellem direktøren for Social & Sundhed og afdelingschef Michael Metzsch på baggrund af midtvejsopfølgningsrapporter for de enkelte driftsafdelinger udarbejdet af Sekretariatet i Social & Sundhed.

På dialogmøde den 19. december 2022 er det aftalt, at følgende kvalitets- og udviklingsmål har den højeste prioritet i 2023:

- Sundhedsplejen arbejder for at få graviditetsbesøg på budget 2024. Mål 3.
- Sundhedscentret udvider og udvikler depressionstilbuddet til 18+ årige. Mål 8.
- Sundhedscentret omdefinerer og udvikler rygestopindsatsen og indsats over for nikotinafhængighed. Mål 10.
- Tandplejen fokuserer på udviklingen indenfor 18-21-årige. Mål 2. Herunder udvidelse af Kongehøjklínikken (via puljeansøgning) og renovering af den ene tandreguleringsklinik (via driftsmidler).
- Hele Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse arbejder for rekruttering og fastholdelse. Mål 17. Herunder også arbejdet med ledertalenter.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2023.

2. Grundoplysninger

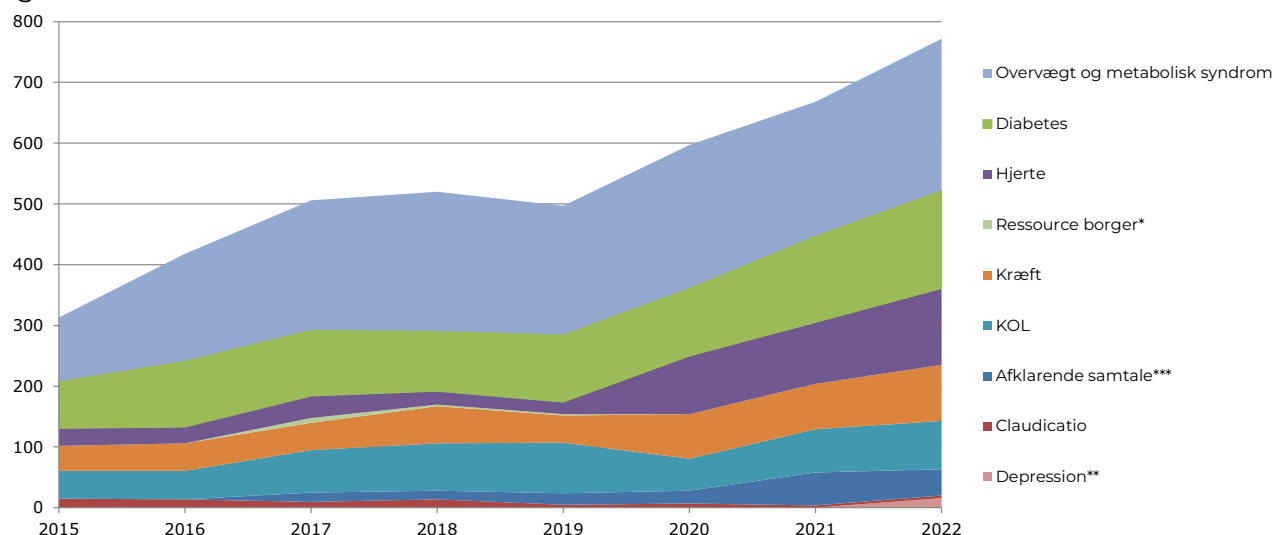
Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse (CSF) rummer Sundhedscenter, Tandplejen og Sundhedsplejen.

2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Aabenraa Kommunes Sundhedscenter

Sundhedscentret har en bred vifte af sundhedsfremmende og forebyggende tiltag, der bygger på anbefalinger fra mange af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Det er eksempelvis rygestoptilbud til mere end 350 borgere/år og livstilsindsatser med mere end 500 borgere/år. Sundhedscentret varetager hvert år den kommunale del af forløbsprogrammer med mere end 700 borgere henvist med en kronisk sygdom.

Figur 1: Antal indledende kroniker samtaler i Sundhedscenter 2015-2022



Note: *indsats i 2017-2019, ** ny fra 2022, ***kan fx dække over underernæret KOL/kræft borgere der henvises til diætsamtale.

Institutionens navn:

Aabenraa Kommunes Sundhedscenter

Adresse:

Østergade 61-63, 6230 Rødekro

Telefonnummer:

73 76 88 88

E-mail:

sundhedscenter@aabenaar.dk

Hjemmeside:

www.sundhedscenter-syd.dk

Facebook:

Aabenraa Kommunes Sundhedscenter

Åbningstider:

Se venligst vores hjemmeside.

Tandplejen Aabenraa Kommune

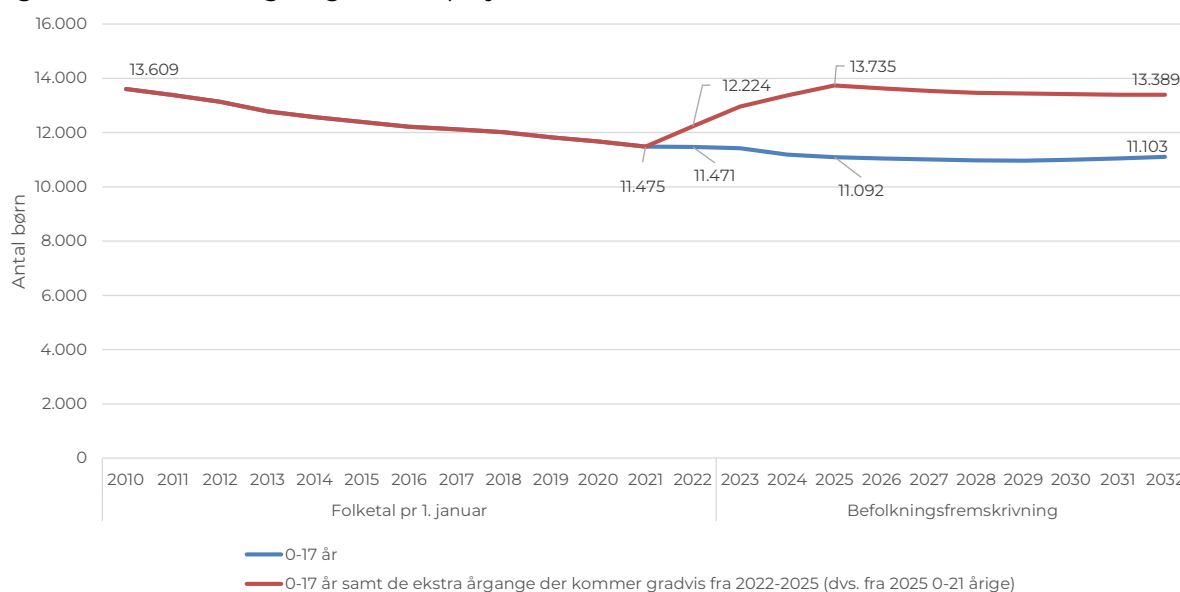
Tandplejen tilbyder børne- og ungdomstandpleje til kommunens mere end 11.000 børn og unge. Med Folketingets beslutning omkring vedlagsfri tandpleje til de 18-22-årige udvides gruppen frem til og med 2025 med årgang 2004 og yngre årgange. 2,4% benytter fritvalgs-ordningen og får tandpleje ved en privat tandlæge, som finansieres helt eller delvis af kommunen. Mellem 20-24% af alle børn tilbydes tandregulering, hvilket lige nu betyder at cirka 210 forløb igangsættes hvert år. Tidligere er 20 af disse forløb varetaget af en privat specialtandlæge. Der igangsættes ikke yderligere tandreguleringsforløb hos den private tandreguleringstændlæge. Når de igangsatte forløb er afsluttet i løbet af 2023 og 2024 forventes ventelisten til tandregulering at være på et acceptabelt niveau.

Omsorgstandpleje, Specialtandpleje og Socialtandpleje udføres af eksterne aktører og visiteres via Visitation & Understøttelse.

Demografisk udviklingen i Tandplejen

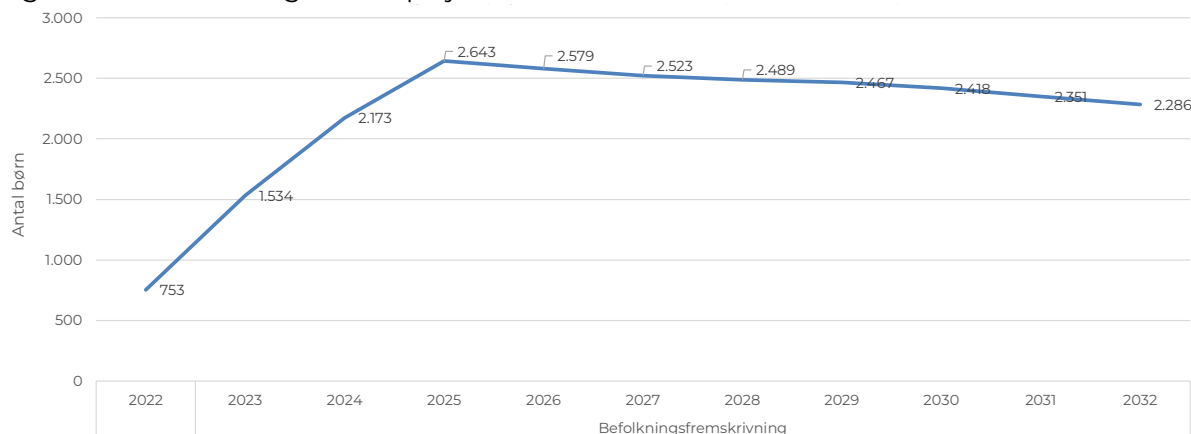
Nedenfor ses udviklingen i antallet af 0-17 årige i Aabenraa Kommune. Tandplejen ser ikke de alleryngste, men ellers er ressourcetyngden nogenlunde ligeligt fordelt over årgangene, hvad angår de almindelige undersøgelser og behandlinger. Data fra 2010 til 2022 er baseret på folketal pr 1. januar i Aabenraa Kommune. Data fra 2023-2032 er baseret på befolkningsfremskrivning. Tandplejens budget er løbende blevet demografireguleret og forventes fortsat at blive det. Opjusteret med 0,131 mio. kr. i 2023. Demografireguleringen sker ud fra de 0-17 årige. Baseret på Danmarksstatistik's befolkningsprognose fra maj 2022 og sammenlignet med samme træk året før.

Figur 2: Antal børn og unge i Tandplejen i Aabenraa Kommune 2010-2032



Kilde: DST.dk, tabellerne tabel BY2 og FRKM121.

Figur 3: Antal 18-21 årige i Tandplejen i Aabenraa Kommune



Kilde: DST.dk tabellerne tabel BY2 og FRKM121.

Institutionens navn:
Adresse:
Telefon:
E-mail:

Tandplejen Aabenraa Kommune
Bjerggade 4 E, 6200 Aabenraa
7376 7587
tandplejen@aabenraa.dk

Åbningstider for henvendelse:
Tandplejens hjemmeside:
[forebyggelse/tandpleje/](https://www.aabenraa.dk/borger/sundhed-og-forebyggelse/tandpleje/)

Mandag - fredag kl. 07.45-10.00 og kl. 12.30-14.00
[https://www.aabenraa.dk/borger/sundhed-og-](https://www.aabenraa.dk/borger/sundhed-og-forebyggelse/tandpleje/)

Adresser på klinikkerne:

Høje Kolstrup Klinikken Høje Kolstrup Skole Nyløkke 4, 6200 Aabenraa Tlf.nr.: 7376 8256	Kongehøj Klinikken Tøndervej 90, 6200 Aabenraa Tlf.nr.: 7376 8256
Tinglev Klinikken Hovedgaden 82, 6360 Tinglev Tlf.nr.: 7376 8256	Tandreguleringen Tøndervej 90, 6200 Aabenraa Tlf.nr.: 7376 8250

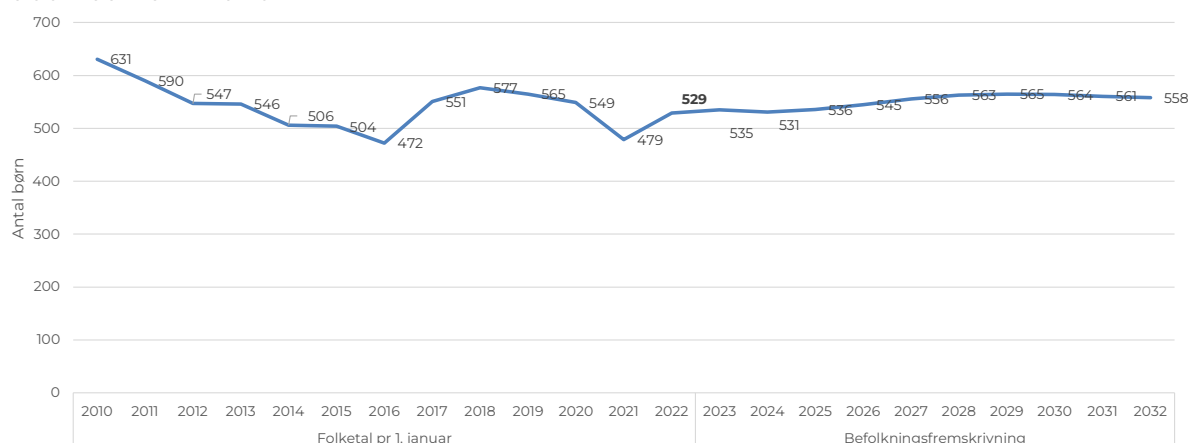
Sundhedsplejen Aabenraa Kommune

Sundhedsplejen tilrettelægger forebyggende sundhedsydelser, som kan bidrage til at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse. Sundhedsplejen arbejder på forskelligvis med alle årgangene op til skolen forlades.

Historisk udvikling i antallet af 0-årige

Nedenfor ses udviklingen i antallet af 0-årige pr. 1. januar fra 2010-2022, samt den forventede udviklingen 2023-2032 jf. Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning. Antallet af 0-årige 1. januar i et år giver et godt estimat for antallet af fødsler det forgående år. De sidste 13 år er antallet af 0-årige reduceret med 102, fra 631 0-årige 1. januar 2010 ("fødsler i 2019") til 529 0-årige 1. januar 2022 (fødsler i 2021). Det svarer til en reduktion på 19% i antallet af fødsler fra 2009 til 2021. De næste 10 år ses en svagt stigende tendens i antallet af 0-årige i Aabenraa Kommune ift. Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning. Antallet af 0 årige 1. januar 2023 estimeres til 529 og forventes at stige med 23 frem til 2032 (en stigning på 4 %), men hvorvidt der er taget højde for det stigende antal tilflytter fra Tyskland er ukendt.

Figur 4: Antal 0-årige pr 1. januar 2010-22 samt befolkningsfremskrivning 2023-32 for Aabenraa Kommune



Demografisk udvikling i Sundhedsplejen

Sundhedsplejen anvender primært deres ressourcer på de 0-årige, samt de børn der går i 1. klasse, 3. klasse, 6. klasse og 8 klasse. Dvs. i befolkningsstatistikkerne tolket som de hhv. 7, 9, 12 og 14-årige. Fordelingen af ressourcer i de nævnte aldersgrupper er i grove træk

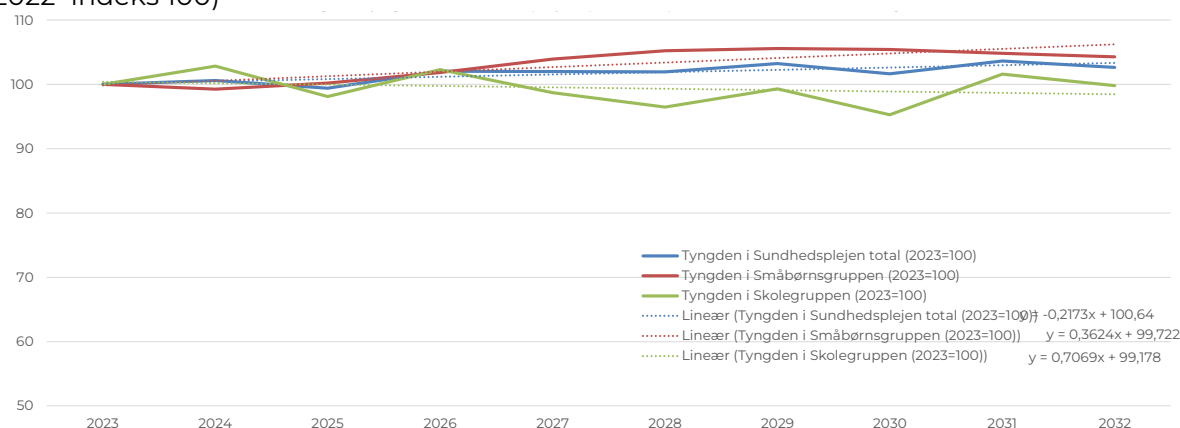
som nedenstående i Tabel 1. Vi antager behovsbesøgene fordeler sig lige over alle aldersgrupper.

Tabel 1: Fordeling af timer i Sundhedsplejen småbørns- vs. skolegruppen samt ift. alder

Sundhedsplejen		Fordeling af timer (ressourcer) = vægtning
Småbørnsgruppen	0-årige	66%
Skolegruppen	1. klasse	10%
	3. klasse	8%
	6. klasse	7%
	8. klasse	8%
	I alt	100%

Vægtes antallet af børn i de fem ovenstående aldersgrupper ift. ressourceforbruget i de enkelte grupper kan figuren nedenfor vise et billede af den fremtidige demografiske tyngde i Sundhedsplejen. Dels samlet og for hhv. småbørnsgruppen og skolegruppen for sig. Nedenfor er år 2023 sat til indeks 100. Frem til 2032 vil den forventede demografiske udvikling betyde en øget tyngde i småbørnsarbejdet og en faldende tyngde i skolearbejdet. Samlet set øges tyngden i Sundhedsplejen op til indeks 104 frem til 2031, for dog at falde til indeks 103 i 2032. Sundhedsplejens budget bliver i 2023 positivt demografireguleret, korrektionen sker på baggrund af de 0-5 årige. Det er i Sundhedsplejen en opjustering på 0,164 mio. i 2023.

Figur 5: Udviklingen i tyngden i Sundhedsplejen, målt ud fra antal børn vægtet (2022=indeks 100)



Note: 2022=100. Kilde: DST.dk tabel FRKM121 samt egne beregninger givet de beskrevet vægtninger af alderstrinnene.

Institutionens navn:

Adresse:

Telefonnummer:

E-mail:

Hjemmeside:

Facebook:

Telefontid Sundhedsplejersker:

Sundhedsplejen Aabenraa Kommune

Bjerggade 4E, 6200 Aabenraa

73 76 70 02

sundhedsplejen@aabenraa.dk

<https://www.aabenraa.dk/borger/sundhed-og-forebyggelse/sundhedspleje/>

Sundhedsplejen Aabenraa Kommune

Hverdage 9-10

Lovgrundlag for CSF

Sundhedsloven afsnit IX Kommunale Sundhedsydelser:

Kapitel 35 Forebyggelse og sundhedsfremme § 119

Kapitel 36 Forebyggende sundhedsydelser til børn og unge §120-126

Kapitel 37 Kommunal tandpleje:

Tandpleje til børn og unge §127-130

Omsorgstændpleje §131-132

Specialtændpleje §133-134

Økonomisk støtte til tandproteser ved ulykkesbetingede tandskader og tandskader som følge af epileptiske anfald § 135

Koordination af tandplejen m.v. §136-137.

2.2 Ledelse og medarbejdere

Centerleder, Christian Schrøder, tlf.: 7376 8891, e-mail: csc@aabenaar.dk.

Leder af Sundhedsplejen, Susanne Gye Larsen tlf. 7376 7002, e-mail: sglar@aabenaar.dk

Leder af Sundhedscenter, Elisabeth Laasholdt tlf. 7376 8888, e-mail: el@aabenaar.dk

Leder af Tandreguleringen, Søren Skov tlf. 7376 8250, e-mail: ses@aabenaar.dk

Konstitueret Overtandlæge, Susanne Lund-Hansen tlf. 7376 8256, e-mail: slu@aabenaar.dk

Tabel 2: Medarbejdere sammensætning i CSF - forventet 1. januar 2023.

	2023 (jan 23)		2022 (jan 22)		Ændring i antal fuldtids- stillinger fra 2022 til 2023	Ændring i antal personer
	Antal fuldtids- stillinger	Antal pers.	Antal fuldtids- stillinger	Antal pers.		
Centerleder Christian Schrøder	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
Leder af Sundhedsplejen	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
Sundhedsplejersker (inkl. spl. på disp)	16,1	19	15,9	18	0,2	1,0
Tværfaglig hygiejne- koordinator	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
Leder af Sundhedscenter	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
Sundhedsfaglige medarbejdere	9,4	11	8,9	10	0,5	1,0
Leder af Tandreguleringen (Specialtandlæge)	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
5 klinikassistenter og 1 tandplejer	5,3	6	5,5	6	-0,2	0,0
Konstitueret Overtandlæge	1,0	1	1,0	1	0,0	0,0
Tandlæger	5,8	8,0	5,7	8	0,1	0,0
Tandplejere	2,5	3	2,8	3	-0,3	0,0
Klinikassistenter	14,4	15	14,6	15	-0,2	0,0
Tandlægefaglig rådgiver (ifht. voksentandpleje)	0,2	1	0,2	1	0,0	0,0
Sundhedsøkonom	0,9	1	0,9	1	0,0	0,0
Administrative medarbejdere	1,7	2	1,7	2	0,0	0,0
I alt	62,3	72	62,2	70,0	0,1	2,0

Note: Opgør antal, som vi forventer det ser ud 1. januar 2023 uden dem der er på barsel pr 1. januar,

3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde

I dette afsnit gøres rede for det, der sætter rammerne for alt arbejde i Social & Sundhed. De politiske målsætninger i politikker og politisk godkendte strategier, de politiske godkendte effektmål og kerneopgaven beskrives.

3.1 Politiske målsætninger

Målsætninger i politikker

Social & Sundhed arbejder med udgangspunkt i politiske målsætninger beskrevet i Aabenraa Kommunes udviklingsstrategi, Sundhedspolitikken, Ældre- og værdighedspolitikken samt handicappolitikken.

[Udviklingsstrategien 'Det Gode Liv'](#) beskriver, at Aabenraa Kommunes mission er at skabe Det Gode liv sammen, og at kommunens vision er, at være et aktivt og sundt fællesskab og en drivkraft for bæredygtig udvikling.

Visionen omsættes i visionen for [Sundhedspolitikken 'Sundt liv i trivsel'](#), der slår fast, at Aabenraa Kommune vil være et sundt og aktivt fællesskab for alle, og vil være kendt for lighed i sundhed og markante forbedringer af den fysiske sundhedstilstand i kommunen og borgernes mentale sundhed og trivsel.

[Ældre- og værdighedspolitikken](#) har en vision om, at alle ældre borgere i Aabenraa Kommune har mulighed for at leve det gode ældre liv. Visionen betyder, at målet med hjælp og støtte er at opnå bedst muligt aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

[Handicappolitikken 'Lige muligheder og trivsel'](#) har en vision om, at borgere med nedsat funktionsevne så vidt muligt kompenseres for deres funktionsnedsættelse, så de kan leve det gode og aktive liv på lige fod med andre.

I grundantagelserne for handicappolitikken og ældre- og værdighedspolitikken lægges vægt på, at vi antager, at alle helst vil klare sig selv og tage ansvar for eget liv og at alle ønsker at være noget for andre og blive opfattet som en ressource.

Målsætninger i strategier

Social & Sundhed arbejder også med udgangspunkt i en række politisk godkendte strategier:

- [Boligstrategi 2019-2025](#), der har en vision om at sikre et attraktivt, trygt og sikkert hjem til dem, der ikke længere kan bo i eget hjem
- [Demensstrategi 2018-2025](#), der har en vision om at skabe det gode, værdige og aktive hverdagsliv så længe som muligt i eget hjem trods demens-sygdommen, også når sygdommen har udviklet sig i svær grad
- [Strategi for rekruttering, fastholdelse og fremmøde](#), Social & Sundhed 2020-2025, der har som overordnet målsætning, at vi i 2025 har de kvalificerede medarbejdere, vi har brug for, for at kunne løse forvaltningens kerneopgave.
- [Velfærdsteknologistrategi 2021-2024: Et bedre liv – med velfærdsteknologi](#), der har en vision om at gøre borgerne mere selvhjulpne ved at identificere udfordringer der kan afhjælpes af teknologi, og om at anvende teknologi, der hvor den kan understøtte vores medarbejders hverdag.
- [Strategi for samarbejde med pårørende](#), der slår fast, at vi i Social & Sundhed vil

arbejde med systematisk pårørendeinddragelse for at understøtte en tidlig og kontinuerlig inddragelse af pårørende i indsatsen over for borgere i Social & Sundhed, således at pårørende i høj grad anerkendes og indgår som en ressource i indsatsen samt at konflikter i samarbejdet mellem borger, pårørende og medarbejdere forebygges.

- [Strategi for Det Gode Liv i Det Nære Sundhedsvæsen](#), der slår fast, at Aabenraa Kommune vil medvirke til at skabe et samlet og stærkt sundhedsvæsen, som bidrager til at kommunens borgere får de bedste betingelser for gode liv med sundhed og trivsel.

En Udsatte-strategi, der binder indsatser for målgruppen sammen på tværs af kommunale og private tilbud, er pr. oktober 2022 under udarbejdelse.

3.2 Kerneopgave

Med afsæt i ovenstående politiske målsætninger målrettes alle handlinger i Social & Sundhed den fælles kerneopgave 'Sundhed – Mestring – Fællesskabelse' med henblik på at understøtte borgernes gode liv, hvor færrest mulige borgere får og har behov for hjælp fra kommunen. Kerneopgaven består i 'at understøtte borgerens sundhed, evne til at mestre eget liv og ønske om at deltage i sociale fællesskaber'.

Ved **sundhed** forstår vi både det at være i en tilstand af fysisk, mentalt og socialt velvære (WHO) og fravær af sygdom. Sundhed betragtes desuden som en grundressource hos borgeren. Ved **mestring** forstår vi selvhjulpenhed og evnen til at håndtere hverdagens opgaver og udfordringer. Ved **fællesskabelse** forstår vi tre ting: deltagelse i sociale fællesskaber, som fremmer meningsfuldhed og livskvalitet i tilværelsen; det nære fællesskab med det personlige netværk og andre ressourcepersoner i borgerens omgivelser, som fremmer uafhængighed af hjælp fra kommunen og endelig samarbejdet mellem borger og medarbejdere i forbindelse med indsatser, som fremmer den positive udvikling hos borgeren.

3.3 Effektmål

Med udgangspunkt i ovenstående politiske målsætninger har forvaltningsledelsen i samarbejde med politikerne opstillet følgende effektmål:

- **Flere sunde borgere**, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold
- Flere borgere er **fysisk sunde og trives**
- Flere borgere opnår og bevarer en **god mental sundhed**
- Færre borgere ryger, så **færre** bliver **syge af tobaksrøg**
- Flere børn opbygger **sunde vaner**
- Flere borgere bliver **mere selvhjulpne**
- Flere borgere lever et **værdigt liv på plejehjem**
- Flere borgere oplever øget **tryghed i plejen**
- Flere borgere med demens oplever øget **trivsel og livskvalitet**
- Færre borgere føler sig **ensomme**
- Flere borgere har **meningsfyldt beskæftigelse**
- Flere borgere oplever at have tillid til **inddragelse og samarbejde**
- Flere borgere opretholder **velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikker**

3.4 Indsatser, der løfter på effektmål

Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse har vurderet, at de kan bidrage til at løfte på følgende effektmål:

A. Færre borgere ryger så færre bliver syge af tobaksrøg (SFU, mål 1)

Bidraget sker gennem følgende indsatser:

Sundhedscenter	Indsats vedr.: Færre borgere ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg
Indsats:	a) Rygestop b) Forebyggelse af rygestart
Beskrivelse:	a) Rygestopindsatsen består af: • Rygestopvejledning individuelt eller • Rygestopvejledning på hold, som udbydes på Sundhedscenter og kommunens apoteker. Vejledning understøtter motivationen for rygestop og hjælper med at bryde vaner og tackle rygetrangen. Ligeledes vejledes der i redskaber til at fastholde rygestop i fremtiden. b) Forebyggelse af rygestart understøttes ved at alle elever i 6., 7. og 8. klasse tilbydes undervisning om forebyggelse af rygestart ved Center for Undervisningsmidler (CFU). Alternativt varetager klasselæreren selv denne undervisning.
Succeskriterium:	a) Andelen af deltagere i rygestopkursus, der er røgfri efter kursus afslutning er på niveau med nationale tal. Andelen af deltagere i rygestopkursus, der er røgfri 6 mdr. efter kursus afslutning er på niveau med nationale tal. b) At minimum 20 klasser modtager undervisning fra CFU.
Måling af succeskriterium:	a) Data på røgfri efter kursus trækkes i Rygestopdatabasen. Data på røgfri efter 6 mdr. trækkes i Rygestopdatabasen. b) I mangel af et årligt effektmål måles der på aktivitet. Aktiviteten sammenholdes med Sundhedsprofilen, som gennemføres hvert 4. år Aktivitet: Antal af klasser som benytter CFU kan læses i årsrapport fra CFU, som udkommer efter hvert skoleår ca. juli. Effekt: Andel af røgfri i alderen 16-24 år er stigende i forhold til 2022

Note: Der løftes her på indikator 1 og 2 under mål 1 for SFU. Indikator 1) Andelen af deltagere i rygestopkursus, der er røgfri 6 mdr. efter kurset afslutning er over national niveau. Indikator 2) Andelen af røgfri i alderen 16-24 år er stigende.

B. Flere børn opbygger sunde vaner (SFU, mål 3)

Bidraget sker gennem følgende indsatser:

Sundhedsplejen	Indsats vedr.: Flere børn opbygger sunde vaner
Indsats:	Sundhedsplejeaktiviteter på småbørns- og skoleområdet
Beskrivelse:	Sundhedsplejen på skoleområdet består af fire individuelle sundhedssamtaler i skoleforløbet (1 kl., 3 kl., 6 kl. & 8 kl.), derudover af sundhedspædagogiske aktiviteter i børnehaveklassen (Sundhedsvejen), på mellemtrinnet (pubertet) samt efter skolens behov. For at kunne måle de unges trivsel vil vi 1. halvår 2023 have en proces omkring at sikre datakvaliteten vedrørende dette. Der skal dels arbejdes med hvilke metode der skal anvendes samt implementering af denne. Dette vil ske seneste ved udgangen af nuværende skoleår (juni 2023). Baseline vil derfor kunne dannes på baggrund af data januar-juni 2023 til brug i institutionsaftalen 2024.
Succeskriterium:	Da det ikke er muligt at frembringe effektmål på den direkte indsats registreres i stedet følgende aktivitetsmål: a) At minimum 95 % af eleverne i 3. kl. får deres individuelle sundhedssamtale pr skoleår. b) At minimum 95 % af eleverne i 6. kl. får deres individuelle sundhedssamtale pr skoleår. c) Lykkedes med at baseline skabes ud fra mindst halvdelen af udskolingssamtalerne. Borgertilfredsheden måles ligeledes som et indirekte udtryk for effekt af de pågældende indsatser d) Succeskriterier ift. de borgerrapporteret spørgeskemaer: d1) Småbørn (8 mdr. besøget) – minimum 95 % af familierne der svare at sundhedslejens tilbud svare til deres behov (i meget høj grad og i høj grad). d2) Skolebørn (1. kl. sundhedssamtale) - minimum 95 % af familierne der svare at alt i alt svarede sundhedssamtalen tilbud til deres behov (i meget høj grad og i høj grad) d3) Gravide - minimum 95 % af familierne der svare at sundhedslejens tilbud svarer til deres behov (i meget høj grad og i høj grad).
Måling af succeskriterium:	a+b) I Danmarksbørn kan antal sundhedssamtaler i 3. kl. og 6 kl. hentes, både de afholdte og de ikke afholdte pga. mangellende ressourcer. c) Forventes at kunne hentes i Danmarksbørn. d) Ud fra de indsamlet borgerrapporteret spørgeskema der udsendes hver måned.

Note: Der løftes her på indikator 1 og 2 under mål 3 for SFU. Indikator 1) Andelen af unge i 8. klasse med et IOTF BMI over 30 er faldende. Indikator 2) Andelen af unge i 8. klasse, der oplever god trivsel er stigende.

- C. Flere sunde borgere uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold (mål 1, SSU)

Tandplejen	Indsats vedr.: Sundhedspolitik - Flere sunde borgere, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold (SSU, mål 1)
Indsats:	Almindelig tandpleje
Beskrivelse:	Tandplejens indsatser består af individuelle undersøgelser (statusundersøgelser) med intervaller på 12-24 mdr. Derudover kan der for nogen være ekstra behov for fokuserede undersøgelser. Når/hvis behov for behandling iværksættes dette. Ud over den almindelige forebyggelse ved status undersøgelserne og behandlingerne, tilbydes ved behov et individuel forebyggelsesprogram, som har til hensigt at sikre en god tandsundhed. Her indkaldes i intervaller fra 1-6 mdr.
Succeskriterium:	Gns. antal karies syge flader i det permanente tandsæt er faldende for de 17-årige.
Måling af succeskriterium:	Data modtages engang årligt fra SCOR (ca. i februar) vedr. data for året før.

Note: Der løftes her på indikator 1 under mål 1 for SSU. Indikator 1) Andelen af 17-årige med god tandsundhed er stigende.

3.5 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger

Der er en række forudsætninger, der skal være opfyldt, for at det er muligt for Social & Sundhed at indfri de forventninger, der er beskrevet i ovenstående afsnit. Det er forudsætninger, som politikerne ikke opstiller mål for, men som de antager er i orden og fungerer i det 'maskinrum', som Social & Sundhed også er. Chefgruppen er opmærksom på, at disse forudsætninger kan indebære en række svære opgaver, som ikke 'bare' klares med venstre hånd. Samtidig skal det være klart, at forudsætningerne ikke er opgaven i sig selv, men midler til at nå målet – de ønskede effekter for borgerne.

Det handler om, at ledere og medarbejdere i fællesskab skal være gode til alle de delopgaver, der kræves for at løse den fælles kerneopgave. Man kan kalde det 'organisatorisk kvalitet' og det består bl.a. i høj faglighed, kompetent daglig ledelse og prioritering, når der er flere opgaver end hænder, styr på økonomien og overblik over behovet for kompetencer både på kort og på langt sigt. De ydelser, der stilles til rådighed fra andre dele af kommunen, eksempelvis fra Personaleafdelingen, til Social & Sundhed, er også en del af forudsætningerne.

Hovedparten af de kvalitets- og udviklingsmål, der beskrives i det følgende kapitel 4, handler ikke direkte om det borgerrettede arbejde, og de effekter for borgerne, som vi ønsker at opnå, men om 'ting', vi gerne vil opnå, fordi de er forudsætninger for at nå de politiske mål.

4. Kvalitets- og udviklingsmål

Kvalitets- og udviklingsmålene er centreret om de organisatoriske forudsætninger, der skal til for at lykkes med det borgerrettede arbejde og dermed opnå effektmålene.

Kvalitets- og udviklingsmålene dækker derfor en række indsatsområder: Styring, kvalitet, ledelse, kompetencer, trivsel, velfærdsteknologi og digitale løsninger samt bæredygtighed.

4.1 Styring

Mål nr. 01	Handlemuligheder
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse har i første kvartal 2023 i samarbejde med Visitation & Understøttelse beskrevet, hvordan de, som en del af Social & Sundheds lokale beredskab i forhold til Budget 2024, via bl.a. effektivisering og optimering af arbejdsgange vil finde handlemuligheder svarende til 2 % af enhedens samlede budget, dvs. både den aktivitetsbestemte og den ikke-aktivitetsbestemte del af budgettet. Visitation & Understøttelse indkalder til dialog om dette. Der efterspørges forslag til handlemuligheder, der sikrer opgaveløsningen på en mindre indgribende måde for borgeren. Handlemulighederne skal understøtte: • mere midlertidig hjælp frem for varig hjælp • flere gruppetilbud frem for individuel hjælp • borgeren kommer til støtten fremfor at støtten kommer til borgeren og • tværgående opgaveløsning. Det lokale MED-system kan med fordel inddrages i arbejdet med at finde handlemuligheder. De foreslåede handlemuligheder kan være forslag til: • effektivisering og optimering inden for rammerne af det politisk fastsatte serviceniveau • prioritering af visse opgaver frem for andre inden for rammerne af det politiske fastsatte serviceniveau eller • reduktion af serviceniveauet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Dokumentationen af målopfyldelse består i den aftalestyret enheds eventuelle bidrag til besparelseskatalog 2024 i Social- og Seniorudvalgets eller Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetforslag.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Budgetoverholdelse er en forudsætning for i længden at kunne drive en aftalestyret enhed og dermed bidrage til Social & Sundheds godkendte effektmål.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder? Hvis ja, lav aftale med disse.	Nej ikke nødvendigvis. Evt. indbyrdes sammenhænge mellem forslag fra forskellige centerområder forudsættes opdaget af Visitation & Understøttelse i forbindelse med dialogen med centrene.

Mål nr. 02	Betydning af nye årgange i Tandplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Tandplejen vil monitorere betydningen af at nye årgange indføres i Tandplejen,
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Antallet af unge (18+) i kommunal/privat tandpleje monitoreres månedligt, og holdes op mod de styringsmæssige antagelser om en fordeling på mindst 90% kommunalt og højst 10% privat. Analyse af omfang af behandling og erfaringer med især de omfangsrige behandlingstyper. Desuden fokus på ortodonti til 18+. Analysen fokuserer på udgiftsniveauet til privat tandbehandling set i forhold til de styringsmæssige antagelser (private patienter koster gennemsnitligt mere end de tildelte DUT-midler pr. patient) og på omfanget af ekstraordinære/tidskrævende tandlægearbejder, der følger med den nye målgruppe.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 03	Graviditetsbesøg efter 2023
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil som led i budgetlægningen for 2023 søge politisk afklaring i forhold til at fortsætte med graviditetsbesøg til alle, når Socialministeriets puljemidler hertil udløber med udgangen af 2023.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Politisk behandling i Social- og Seniorudvalget
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.2 Kvalitet

Mål nr. 04	Kvalitet i dokumentationen Sundhedscenter – rød tråd
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscentret har inden udgangen af første kvartal 2023 udført kontrol på 10 tilfældig udvalgte journaler i Nexus. Der kontrolleres på tidstro dokumentation samt dokumentation for opfølgning på indsatser. Den sundhedsfaglige dokumentation skal være overskuelig, systematisk og der skal være en "rød tråd" i borgerens forløb. På baggrund af denne vurdering laves der handleplan, så alle udvalgte journaler i evaluering oktober 2023 lever op til dette.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Sundhedscenter dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Dette kvalitets- og udviklingsmål bidrager til at nå effektmålet 'Flere borgere er fysisk sunde og trives', idet en korrekt og tilstrækkelig dokumentation er en medvirkende forudsætning for at levere en god og sikker forebyggelse, pleje, behandling eller rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder? Hvis ja, lav en aftale med dem.	Nej.

Mål nr. 05	Kvalitet i dokumentationen Sundhedsplejen – fraser
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil i første halvdel af 2023 udvikle meningsfyldte fraser til alle standardkonsultationer på skoleområdet – Indskolingsundersøgelse, sundhedssamtaler i 3. og 6. klasse og til Udskolingsundersøgelse i 8. klasse til brug i journaliseringssystemet Novax fra sommeren 2023.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	I april og maj afprøves fraserne og disse justeres og evalueres efterfølgende på Teammøde i skolegruppen, så de kan være klar til brug fra skoleåret 2023/24.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Dette kvalitets- og udviklingsmål bidrager til at nå effektmålet 'Flere borgere er fysisk sunde og trives', idet en korrekt og tilstrækkelig dokumentation er en medvirkende forudsætning for at levere en god og sikker forebyggelse, pleje, behandling eller rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder? Hvis ja, lav en aftale med dem.	Nej.

Mål nr. 06	Kvalitet i dokumentationen Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil i 2023 have fokus på dokumentation af sundhedspædagogiske og konsultative virksomhed på skoleområdet, samt konsulentaktiviteterne i dagtilbudsområdet, hvor der er planlagt med 3 årlige besøg i hver institution, heraf et hygiejne besøg. I 1. kvartal i 2023 har Sundhedsplejen udført kontrol på 15 tilfældigt udvalgte journaler i Novax. Resultatet heraf præsenteres efterfølgende på teammøder mhp. vurdering og præcisering af rettighed og kvalitet i udførsel og dokumentation.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Sundhedsplejen dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Dette kvalitets- og udviklingsmål bidrager til at nå effektmålet 'Flere borgere er fysisk sunde og trives', idet en korrekt og tilstrækkelig dokumentation er en medvirkende forudsætning for at levere en god og sikker forebyggelse, pleje, behandling eller rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder? Hvis ja, lav en aftale med dem.	Nej

Mål nr. 07	Kvalitet i dokumentationen Tandplejen – STPS målepunkter
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Inden udgang af 1. kvartal 2023 er de nye målepunkter og refleksionspunkter fra Styrelsen for Patientsikkerhed implementeret. Tandplejen har ved indgangen til 2023 gennemgået, ajourført og implementeret de målepunkter Styrelsen for Patientsikkerhed har udmeldt for 2018-2021. Nye målepunkter og refleksionspunkter for 2023 er meldt ud november 2022.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Tandplejen dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Dette kvalitets- og udviklingsmål bidrager til at nå effektmålet 'Flere borgere er fysisk sunde og trives', idet en korrekt og tilstrækkelig dokumentation er en medvirkende forudsætning for at levere en god og sikker forebyggelse, pleje, behandling eller rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder? Hvis ja, lav en aftale med dem.	Nej.

Mål nr. 08	Indsats mod depression
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Der er politisk besluttet, at Aabenraa Kommune skal modvirke udviklingen, hvor flere borgere har dårlig mental sundhed. Sundhedscentret vil i 2023 udvikle, afprøve og implementere en styrket indsats for borgere 18+ med let til moderat depression med udgangspunkt i Forløbsprogram for borgere med depression. Der planlægges med afvikling af 3 hold á 12 borgere.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Via månedsvise registreringer i ledelsestilsyn omkring antallet af henviste borgere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Andre centerområder kan henvise borgere.

Mål nr. 09	Indsats mod BED
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscentret ønsker i 2023 at videreføre tilbud til borgere med BED. Der skal i 1. kvartal 2023 gives politisk accept til dette, samt stillingtagen til om accept skal gives årligt eller indtil opgavefordeling mellem region og kommune er afgjort. Sundhedscenter har i 2022 afprøvet forløb, hvor deltagerne oplever færre overspisninger og bedre trivsel. BED blev i 2022 en anerkendt diagnose, men der er endnu ikke taget stilling til fordeling af indsats mellem region og kommune for denne gruppe borgere. Der oprettes 1 forløb med op til 10 borgere i 2023. Målgruppen er borgere med let til moderat BED. Finansiering sker indenfor Sundhedscenterets ramme.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Sundhedscenter dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 10	Indsats mod nikotinafhængighed
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscentret vil i 2023 udvikle, afprøve og implementere en styrket indsats for borgere med nikotinafhængighed og forebyggelse af nikotinafhængighed. Rygestopindsats har eksisteret i mange år, og dette vil være en kvalitetsmæssig forbedring af indsatsen. Der er en tendens i samfundet at afhængighed flytter sig fra rygning til snus m.m. De afsatte midler fordeles med 65% til rygestop, 20 % til nikotinafhængighed og 15% til forebyggelse af nikotinafhængighed.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Antal rygestophenvendelser opgøres for rygestop eller nikotinafhængighed i ledelsesinformation. Den forebyggende del opgøres kvartalsvis med aktiviteter
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	

Mål nr. 11	Lokalt mål om kvalitet – Livsstilsklinik i Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen har i samarbejde med Sundhedscenteret udviklet Livsstilsklinikken som et tilbud til familier og børn/unge med overvægt, men oplever en dalende tilgang hertil. Sundhedsplejen er optaget af at gøre det rette for målgruppen af familier og børn/unge med overvægt og/eller andre livsstilsproblematikker. Sundhedsplejen vil derfor i første halvdel af 2023 gøre brug af de samme ressourcer som de øvrige år (svarende til 65 børn/unge om året) og være undersøgende nysgerrige på, hvordan vi evt. kan kvalitetsudvikle livsstilsklinikken i forhold behov og ønsker fra brugere af livsstilsklinikken, ift. ny viden om "Ligevægt" og ift. ny samarbejdsaftale med Region Syddanmark. Sundhedsplejen vil i 2. halvdel af 2023 have iværksat nye tiltag i livsstilsklinikken.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Sundhedsplejen dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

4.3 Ledelse

Mål nr. 12	Lokalt mål om samfunds-, pårørende- og borgerinddragelse – Opspore frivillige hjælpere til Royal Run
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscenter vil i 2023 arbejde med at lede udad. Det handler bl.a. om: • åbenhed mod det omkringliggende lokalsamfund og civilsamfundet, herunder pårørende • involvering i lokalsamfundet • involvering af lokal- og civilsamfundet, herunder pårørende. Konkret vil vi opspore frivillige hjælpere til Royal Run 2023 i Aabenraa blandt borgere og pårørende, som er tilknyttet Sundhedscenter. Hjælpen kan være før, under og efter Royal Run event. Indsatsen bidrager til fællesskabelse.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Mål at opspore 25 borgere, som bidrager med frivillig indsats.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 13	Lokalt mål om samfunds-, pårørende- og borgerinddragelse – Udbrede kendskab til Sundhedsfremmemærke hos virksomheder i Aabenraa Kommune
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscenter vil i 2023 arbejde med at lede udad. Det handler bl.a. om: • åbenhed mod det omkringliggende lokalsamfund og civilsamfundet, herunder pårørende • involvering i lokalsamfundet • involvering af lokal- og civilsamfundet, herunder pårørende. Udbrede kendskab til Sundhedsfremmemærke via opslag i avis, sociale medier og erhvervsforeninger. Konkret vil vi tage kontakt telefonisk eller fysisk besøg til private og offentlige virksomheder i Aabenraa Kommune for at synliggøre mulighed for at ansøge om sundhedsfremmemærke.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Registrere antal henvendelser foretaget telefonisk eller med fysisk fremmøde.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 14	Lokalt mål om samfunds-, pårørende- og borgerinddragelse – Røde Kors
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil i samarbejde med Tidlig Forebyggelse genoptage kontakten til Røde Kors og genundersøge muligheden for et samarbejde med Røde Kors, som har to relevante indsatser: 1. Frivillige Familievenner, som yder forebyggende, supplerende eller efterværns-indsats i familier med børn op til 18 år. 2. En God Start, som er et tilbud til støtte til førstegangsførelse med børn op til 2 år. Målet vil være at afsøge samarbejdspotentialet, og gerne starte samarbejdet op i løbet af 2023.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Fremdriften beskrives medio 2023 via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Tidlig Forebyggelse.

Mål nr. 15	Mål for Sundhedsafdelingen – Synliggørelse af gode historier på Facebook
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse vil i 2023 styrke borgernes tillid og tryghed omkring arbejdet i områderne under sundhedsafdelingen. Når borgere kommer i kontakt med det nære sundhedsvæsen er det ofte i forbindelse med, at de befinder sig i en udsat situation, hvor det er vigtigt at have tillid og tryghed til behandlingen. Dette vil opnås gennem at arbejdet i driften gøres mere synligt for borgerne bl.a. gennem deling af gode historier via områdernes Facebooksider. Der er allerede etableret facebooksider i Sundhedsplejen og Sundhedscentret, men endnu ikke i Tandplejen, hvor faglig information mv. har været formidlet via infoskærme i venteværelserne. Herudover forventes det, at målet kan medvirke til rekruttering ved at være med til at øge synligheden af arbejdet i Social & Sundhed. Herunder at gøre stillinger på de medvirkende områder mere attraktive og nærværende for potentielle nye medarbejdere ved eksempelvis at fremvise områdernes mange aspekter og kompetencer. For at understøtte dette vil Sundhedsafdelingen i 2023 afvikle en fælles temadag vedr. kommunikationsudvikling, som giver udvalgte medarbejdere kompetencerne til at opspore og formidle gode historier fra eget område.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Efter afholdelse af temadagen vil det være et krav til ledelsestilsynet, at antallet af opslag fremgår. Der er et måltal om minimum 2 opslag per måned fra hvert område.

	Det antages, at øget synlighed af gode historier vil bidrage til en øget følelse af tillid og tryghed til sundhedsområdet blandt borgerne. Der vil i muligt omfang anvendes data fra Facebook til at måle på effekten af indsatsen, herunder eksempelvis rækkevidden på opslag. Målopfyldelsen dokumenteres i forbindelse med opfølgning på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej – Men forudsætter at Sundhed ansætter en studentermedhjælper til at understøtte centrene.

Mål nr. 16	Lokalt mål om udvikling af ledere og ledertalenter
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse vil i 2023 iværksætte følgende indsats for at understøtte, at der i Social & Sundhed er en robust og bæredygtig organisation med ledere, der trives og et godt rekrutteringsgrundlag, når lederstillinger bliver ledige: • I første kvartal afsøge muligheden for at deltidsansætte en specialtandlæge med henblik på i god tid at introducere vedkommende for Aabenraa Kommunes tandregulering, hvor leder af tandreguleringen forventeligt stopper primo 2026. • I MUS-samtaler have fokus på tandlægenes eventuelle udviklingsønsker i retning af ledelse.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 17	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse fortsætter arbejdet med tiltagene i de lokale handleplaner for rekruttering, fastholdelse og fremmøde, der blev udarbejdet og godkendt i det lokale MED-system i 2020, og justerer handleplanerne i det omfang, det vurderes at være nødvendigt. I forhold til rekruttering er det målet, at både Tandplejen og Sundhedsplejen i andet halvår 2023 oplever at have alle stillinger besat med uddannet personale. I forhold til fastholdelse er det målet, at personaleomsætning fastholdes på under 15 %. I forhold til sygefravær* er det målet, at det i 2023 samlet set ikke overstiger 4,0%. Arbejdet på at reducere sygefravær vil fokusere på følgende virkemidler: Afholdelse af sygefraværssamtaler i henhold til kommunens nye retningslinjer samt fokus på de trivselsstærkende tiltag
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Det er en forudsætning for at nå effektmålene, at Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse kan rekruttere og beholde den nødvendige arbejdskraft og de nødvendige kompetencer, og at de ansatte medarbejdere møder på arbejde.
Hvordan måles og dokumenteres målopfylelsen og hvem gør det?	Rekruttering: Om såvel planlagt som ikke-planlagt rekruttering i første halvår 2023 lykkes. Fastholdelse: Personaleomsætning under 15% Sygefravær: Sygefraværet fremgår af Min Portal og består af elementerne § 56 sygdom, delvis § 56 sygdom, arbejdsskade, delvis arbejdsskade, nedsat tjeneste/delvis syg samt sygedage.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.5 Kompetencer

Chefgruppen vurderer, at det er vigtigt, at de aftalestyrede enheder på centerlederniveau forholder sig strategisk til den optimale kompetencesammensætning i deres enhed på et 3-5 årigt sigt. Derfor ønskes en beskrivelse af de overvejelser, som centerlederen gør sig om det fremtidige behov for kompetencer og muligheder for at dække dette behov.

Strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning

Med forventning om også i fremtiden at have rekrutteringsudfordringer i Tandplejen er løbende kompetenceudvikling på alle niveauer afgørende. Derfor skal flere klinikassistenter have akademiuddannelse i odontologisk praksis. Både inden for tandregulering og i forhold til tandpleje for 0-6 årige, non-operativ behandling mv. På den måde kan klinikassistenterne påtage sig uddelegerede opgaver fra specialtandlæge og fra tandlæger og er "klædt bedre på" til at lave sundhedstjek og vurdere, hvad der skal til tandlæge/tandplejer eller ikke.

Den igangsatte proces hvor tandplejere efteruddannes, så de kan behandle mælketænder skal styrkes. Da tandplejere på flere områder kan supplere tandlægearbejdet bør denne medarbejdergruppe øges.

Med kompetente kolleger skal også tandlægerne og tandplejerne opleve et højt fagligt miljø med god mulighed for sparring og udvikling. Det skal allerede opleves når vi har tandlæge- eller tandplejer-studerende i praktikophold, oftest semestret inden de er færdiguddannede. Vi ønsker at vores unge tandlæger via positive erfaringer med onboarding og mentorordningen og andre gode erfaringer med tandplejen i Aabenraa, hjælper med at skabe kontakt til og opmærksomhed omkring vores tandpleje blandt tandlægestuderende på Tandlægeskolerne.

Selv om der er driftsmæssige fordele ved fuldtidsstillinger vil vi fortsat tilbyde kombinationsstillinger til de tandlæger der ønsker at styrke deres kompetenceudvikling på denne måde.

Der er blandt tandlægerne gode muligheder for fagligt at udvikle sig, da tilbud om relevante kurser prioriteres højt, som en del af fastholdelsesstrategien.

Sundhedsplejen forventer ligeledes fortsat at opleve rekrutteringsudfordringer, der blandt andet imødekommes af en både bred og målrettet kompetenceudvikling. Den brede kompetenceudvikling rummer de almene efteruddannelsesmuligheder for sundhedsplejersker, hvor en ny diplomuddannelse rettet mod sundhedsplejersker skal undersøges nærmere ved i første omgang at lade to sundhedsplejersker gennemføre et modul "Børn og unge i sundhedsvæsenet – unges mentale trivsel". Vi ønsker desuden at fastholde og udvikle de kompetencer, som det igangværende projekt "et sundt fundament" har sat fokus på. Kompetenceudviklingen skal sikre at ADBB (for)bliver et integreret redskab i Sundhedsplejen og i dialogen med Sundhedsplejens samarbejdspartnere. Som led i dette uddannes en ADBB-supervisor. Tryghedscirklen skal blive et almen brugt tilbud til alle småbørnsfamilier. Sundhedsplejen vil fortsat i takt med nye anbefalinger og vejledninger fra Sundhedsstyrelsen sørge for, at sundhedsplejerskerne er opdateret, bl.a. med anbefaling om standardiseret test (AIM) til vurdering af børns motoriske udvikling 0 – 18 mdr. Den mere målrettede kompetenceudvikling handler om at opretholde specifikke kompetencer til enkelte sundhedsplejerskers særlige ansvarsområder. F.eks. at der altid er mindst to sundhedsplejersker der er uddannet amme-specialist (IBCLC-certificeret) og kan følge og udbrede seneste viden til den øvrige medarbejdergruppe. Som en del af forsøg på at imødekomme rekrutteringsudfordringer har Sundhedsplejen i både 2021 og 2022 og igen i 2023 modtaget 2 sundhedsplejerske-studerende (mod normeringsmæssigt normalt 1 studerende årligt). Dette trækker på sundhedsplejerskerne i almindelighed og på vejlederen i særdeleshed. Derfor fordeles opgaven fremadrettet på flere hænder og med en bredere involvering af alle kolleger. Vejledere tilbydes vejlederuddannelse.

Som underviser og vejleder af borgerne på Sundhedscentrets forløb er det afgørende at Sundhedscentret løbende kompetenceudvikler og efteruddanner medarbejderne inden for deres respektive arbejds- og ansvarsområder. Det gælder de sundhedsfaglige, de sygeplejefaglige, de kost- og ernæringsfaglige, de sundhedspædagogiske og sundhedsdidaktiske kompetencer på tværs af faggrupperne. Det sker via blandt andet efteruddannelse, kursusdage og sidemandsoplæring. Sundhedscenteret skal i 2023 implementere den viden fra Sundhedspædagogisk kompetenceudvikling, som er foregået ultimo 2022 for hele medarbejdergruppe. Sundhedscentret benytter desuden tværkommunale og tværsektorielle erfagrupper til sparring, fælles udvikling og studiebesøg.

Mål nr. 18	Lokalt mål om kompetencer - Depression
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscenter vil i 2023 iværksætte kompetenceudvikling af medarbejdere, som deltager i indsats til borgere med let til moderat depression. Kompetenceudvikling er bl.a. med fokus på at benytte naturen i rehabilitering.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Med udgangspunkt i "Forløbsprogram for borgere med depression" gennemføre kompetenceudvikling til aktuelle medarbejdere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 19	Lokalt mål om kompetencer - ADBB supervisor
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	En sundhedsplejerske er tilmeldt ADBB supervisor uddannelsen og forventes at færdiggøre denne sommeren 2023. Herefter vil Sundhedsplejen udvikle og opbygge struktur og kultur for kollegial supervision i forhold til ADBB screening, således at ADBB superbruger kan være med til at forebygge, at der udvikler sig "lokale ADBB-kulturer", og således sikre på sigt at vurderingen af barnets sociale kontakt udføres ensartet og systematisk. Erfaring med ADBB viser, at hvis der ikke løbende er fokus på kvaliteten i ADBB screening, kan der være en tendens til at scoren bliver for positiv.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	ADBB supervisor og leder af sundhedsplejen vil i 3. kvartal 2023 se på muligheder og barrierer for kollegial supervision i ADBB.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej,

Følgende tværgående kompetenceudviklingsaktiviteter vil i 2023 blive koordineret og udbudt via KUC:

- Introduktionsforløb til nyansatte:
 - Fælles introduktionsdag for nyansatte i Social & Sundhed
 - Rehabilitering som en samarbejdsproces¹
 - Grundkursus i oprettelse, opdatering og scoring af tilstande

¹ Rehabiliteringskurset er under revidering på baggrund af Hvidbogen fra 2022, oplæg behandles på kommende chefmøde. Det bliver måske til 3 forskellige kurser, men dette er ikke besluttet endnu.

- Grundkursus i SMARTe mål med GAS-score
 - Sundhedsfaglig dokumentation – generelt*²
 - Sundhedsfaglig dokumentation - medicin*³
 - Sygeplejefaglig udredning
 - Introduktion til Nexus
- For nye ledere:
 - Introduktion til institutionsaftaler og ledelse i Social & Sundhed
 - Introduktion til økonomisk styringskoncept i Social & Sundhed
 - Introduktion til sundhedsberedskab i Social & Sundhed (webinar)
 - Introduktion til Utsigtede Hændelser (også for nøglepersoner)
- GDPR for medarbejdere, der ikke har en Aabenraa Kommune-mailadresse
- Nexus-superbrugeruddannelse
- Konflikthåndteringskursus*⁴
- Førstehjælpskursus
- Læringsaktiviteter i henhold til fælles kompetenceprofil (FKP) for sygeplejeindsatser⁵
- Magtanvendelse.

Herudover omfatter Social & Sundheds tværgående læringskatalog også en del faglige læringsaktiviteter, som centerområderne tilbyder hinanden på tværs.

Læs mere om rammerne for tværgående kompetenceudvikling i Social & Sundhed [her](#).

² På baggrund af IA2022 mål om kvalitet i den faglige dokumentation

³ På baggrund af IA2022 mål om kvalitet i den faglige dokumentation

⁴ På baggrund af IA2022 mål om kompetenceudv. Ift. personfarlige handlinger

⁵ Dette tilbydes først, når en tværgående arbejdsgruppe har fastlagt behovet og udviklet de nødvendige læringsmaterialer og –aktiviteter, Arbejdsgruppen starter op i januar 2023.

4.6 Trivsel

Mål nr. 20	Trivselsundersøgelsen 2024 Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Trivselsundersøgelse 2022 er i første omgang behandlet i den lokale TRIO gruppe november 2022. Trivselsundersøgelsen viser, at Sundhedsplejen har fastholdt den gode udvikling og ligger generelt højere end det kommunale gennemsnit. Dog scores håndtering af følelsesmæssige belastede situationer lavere (62,5 i Sundhedsplejen og 64,6 i Aabenraa kommune samlet). I foråret 2023 igangsættes derfor eksterne supervision i alle teams med fokus på følelsesmæssig aflastning, samt fokus på at lære en struktureret kollegial supervisionsmetode, som vil kunne anvendes i teamene. Kvaliteten heraf vurderes medio 2023. På personalemøde dec. 2022 er der arbejdet med, hvordan sundhedsplejen kan passe på, bevare og forbedre det kollegiale fællesskab og tillid til hinanden. På baggrund heraf vil Sundhedsplejen fortsat arbejde med det kollegiale fællesskab i teamene, samt på faglige fællesskaber på tværs af teamene
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Det er en grundlæggende forudsætning for Social & Sundheds arbejde, at enhederne har de nødvendige medarbejdere, og dermed bidrager det til opnåelsen af effektmålene, at der er en høj social kapital i organisationen og at medarbejderne trives.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Udarbejdelse og godkendelse af handleplan dokumenteres ved midtvejsopfølgningen ved fremsendelse af godkendt handleplan. Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 21	Trivselsundersøgelsen 2024 Sundhedscenter
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2022 har Sundhedscenter fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2024. • Forholdet mellem den ansatte og arbejdspladsen er i 2022-undersøgelsen 84,4. Målet i 2024 er 87. På baggrund af målet vil Sundhedscenter senest ved udgangen af andet kvartal 2023 udarbejde og godkende i regi af MED-systemet en handleplan for at nå målet/målene. I 2023 og i 2024 vil enheden gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med denne handleplan.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Det er en grundlæggende forudsætning for Social & Sundheds arbejde, at enhederne har de nødvendige medarbejdere, og dermed bidrager det til opnåelsen af effektmålene, at der er en høj social kapital i organisationen og at medarbejderne trives.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Udarbejdelse og godkendelse af handleplan dokumenteres ved midtvejsopfølgningen ved fremsendelse af godkendt handleplan. Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 22	Trivselsundersøgelsen 2024 Tandplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2022 har Tandplejen fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2024. • Samarbejdet skal styrkes, så medarbejderne oplever at holde hinanden underrettet om vigtige ting samt at stole på hinanden i almindelighed. Begge dele vurderes i trivselsundersøgelsen til 68 og ønskes hævet til mindst 73. Tandplejen har i oktober 2022 udarbejdet fælles leveregler, der implementeres i dagligdagen, via klinikmøder samt konkrete tiltag. Der følges op på arbejdet i lokal-MED.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Det er en grundlæggende forudsætning for Social & Sundheds arbejde, at enhederne har de nødvendige medarbejdere, og dermed bidrager det til opnåelsen af effektmålene, at der er en høj social kapital i organisationen og at medarbejderne trives.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger

I Social & Sundhed arbejder vi med velfærdsteknologi og digitale løsninger med udgangspunkt i 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi: Velfærdsteknologistrategi 2021-2024'. Vi har en værdibaseret tilgang til teknologiske løsninger, hvor vi søger at skabe værdi på en eller flere bundlinjer:

- Borgerens livskvalitet, selvstændighed, værdighed og tryghed
- Medarbejdernes arbejdsmiljø
- Kommunens økonomiske ressourcer
- Vækst hos private virksomheder i kommunen og
- Social, økonomisk og miljømæssig bæredygtighed.

Der er i 2023 bl.a. fokus på indsatser, der mindsker behov for arbejdskraft og som dermed reducerer de rekrutteringsudfordringer, der opleves i Social & Sundhed.

Mål nr. 23	Audiometre i Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Formålet med dette projekt er, at afprøve Oscillas nyeste audiometer i skolearbejdet og evt. implementere modellen i drift, hvis den opfylder de lovede fordele. I 2023 er målet implementering af audiometre og udmøntning af de afprøvede potentialer. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2023: Senest 1. april er udstyr indkøbt, undervisning gennemført og udstyr ibrugtaget. Senest ved udgangen af 2023 er implementeringen evalueret ud fra minimum de samme evalueringsparametre som i afprøvningen og der er udarbejdet handleplaner for eventuelle ændringer i anvendelsen.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Projekter, der har til formål at forbedre borgernes livskvalitet bidrager relativt direkte til flere af effektmålene, fx målene om at flere borgere bliver mere selvhjulpne og flere borgere lever et værdigt liv på plejehjem. Projekter, der har til formål at skabe værdi på en eller flere af de andre bundlinjer bidrager mere indirekte ved at skabe eller understøtte forudsætninger for at nå effektmålene.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via statusrapport 2023 for 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi'.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 24	Digital løsning til graviditetsforløb
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Formålet med dette projekt er, at sikre bedre kommunikation i forbindelse med journalisering på tværs af region, læger og kommuner. I 2023 er målet, at sundhedsplejen deltager i udvidet pilottest i 2023 med det formål at sikre bedre kommunikation i forbindelse med journalisering på tværs af region, læger og kommuner. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2023: Følger revideret projektplan fra Sundheds- og Ældreministeriet/Syddansk Sundhedsinnovation. Pilottest i samarbejde mellem SHS, Aabenraa Kommunes Sundhedspleje og udvalgte praktiserende læger.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via statusrapport 2023 for 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi'.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 25	3D-print i Tandplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Formålet med dette projekt er, at muliggøre in-house 3D print af tidligere outsourcete løsninger. I 2023 er målet, at undersøge mulighed for 3D print af nuværende outsourcete løsninger. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2023: Undersøgelse om mulighed for 3D-print 1. maj er der undersøgt hvordan andre kommuner/tandlæger anvender 3D print. 1. september har der været erfaringsudveksling og der søges evt. om økonomi i velfærdsteknologi-puljen.
Hvordan bidrager det til at nå de politisk godkendte effektmål?	Projekter, der har til formål at forbedre borgernes livskvalitet bidrager relativt direkte til flere af effektmålene, fx målene om at flere borgere bliver mere selvhjulpne og flere borgere lever et værdigt liv på plejehjem. Projekter, der har til formål at skabe værdi på en eller flere af de andre bundlinjer bidrager mere indirekte ved at skabe eller understøtte forudsætninger for at nå effektmålene.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via statusrapport 2023 for 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi'.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.8 Bæredygtighed

Mål nr. 26	Reduktion af kørsel via øget brug af konsultation i Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil i 2023 reducere kørsel 5% i forhold til 2022 ved i større omfang at anvende konsultation i Bjerggade i forbindelse med småbørnsundersøgelser i 4 og 6 måneders alderen.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Den procentvise andel af konsultationsbesøg januar-oktober 2023 sammenholdes med januar-oktober 2022. Andelen af konsultationsbesøg ved 4 og 6. mdr. besøg er for januar-oktober 2022 på 32% (231 besøg i konsultation ift. 490 hjemmebesøg). Antal kørte kilometer i medarbejdernes biler i perioden januar-oktober 2022 er opgjort til 74.494 km. Dette tal sammenholdes med antal kørte kilometer i perioden januar-oktober 2023.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 27	Reduktion af energiforbrug – varme og el
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse vil i 2023 reducere sit forbrug af varme (kun sundhedsplejen) og elektricitet med 10 % ved at have et øget fokus på forbrugstal, ved at sænke indendørstemperaturen, der hvor det er ikke er uhensigtsmæssigt for borgerkvaliteten samt ved at skifte til LED-belysning.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Forbruget af den eller de energikilder, som det er vurderet muligt at reducere, opgøres for perioden januar-oktober 2022. <u>El:</u> Kongehøjklubben: 25.868 kWh Tinglevklubben: 23.425 kWh Bjerggade 4E: 6.725 kWh. <u>Fjernvarme:</u> Bjerggade 4E: Kor.forbrug/forbrug: 61,75/54,38 MWh. I november 2023 sammenholdes dette med forbruget i januar-oktober 2023.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 28	Lokalt mål om bæredygtighed – Tolkebistand
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedscenter vil i 2023 fortsætte tolkebistand hos den gruppe borgere med kronisk sygdom, som ikke forstår eller taler dansk. Indsats gives for at mindske ulighed i sundhed jf. verdensmål nr. 10. Benytte teletolk ved indledende samtale, diætvejledning og rygestopvejledning.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Der laves opgørelse for hvert kvartal på antal af borgere, som har modtaget denne ydelse.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 29	Lokalt mål om bæredygtighed – Sundhedsplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Sundhedsplejen vil i første kvartal 2023 etablere et lokalt bæredygtighedsudvalg, der skal afprøve og implementere medarbejdernes bæredygtighedsideer.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Mindst 3 ideer er afprøvet i løbet af 2023.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

Mål nr. 30	Lokalt mål om bæredygtighed – Tandplejen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	Tandplejens bæredygtighedsudvalg vil i løbet af 2023 implementere følgende ideer: 1. Øge genbrug ved at indføre affaldssortering ud over det obligatoriske. 2. Begrænse brug af plast ved at erstatte engangsplast spidser til trefunktionssprøjte med genbrugelige spidser i rustfrit stål, udfase brugen af dappensbæger i plast og udskifte restforbruget til rustfrit stål. Plastikkrus udskiftet til pap eller glaskrus. Øget fokus på arbejdsgange for at begrænse brug af plast, papir, m.m. 3. Spare på elforbrug ved at få Ledpærer i al belysning på klinikkerne samt øge fokus på el-sparevaner. Bæredygtighedsudvalget vil have fokus på implementering og ideudvikling i dialog med hele medarbejdergruppen.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Tandplejen dokumenterer målopfyldelse via opfølgingsrapporter på institutionsaftalen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

5. Økonomi og aktivitetsmål

5.1 Aktivitetsmål

Aktivitet Tandplejen

Tandplejens primære aktiviteter kan overordnet opdeles på følgende måde:

Tabel 3: Aktivitetsmål i Tandplejen

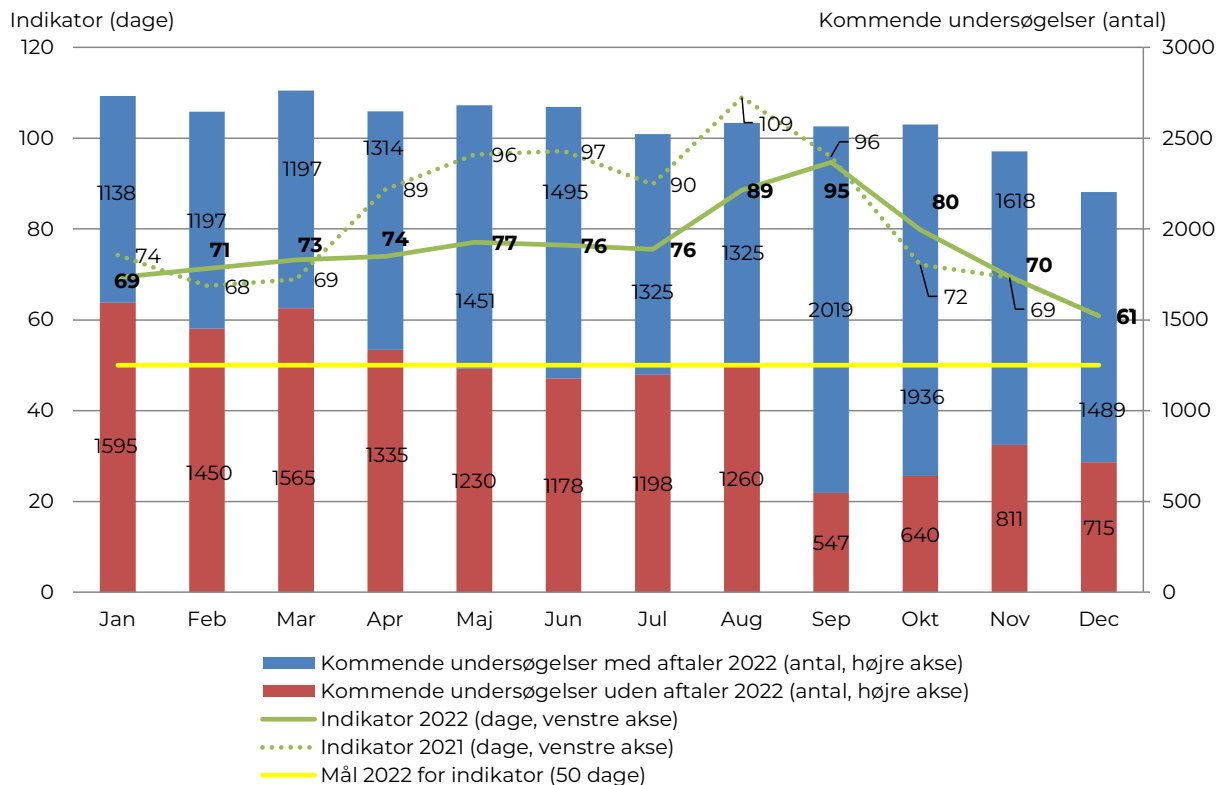
Typer aftaler	Realiseret		Måltal 2023
	2021*	2022	
Undersøgelser	10.083	10.851	11.000
Behandling	4.098	4.140	4.000
Profylakse, fissurforsøg mv.	2.713	2.825	3.000
I alt	16.893	17.816	18.000

Det er et mål at Tandplejens forebyggende aktiviteter (profylakse mv.) øges.

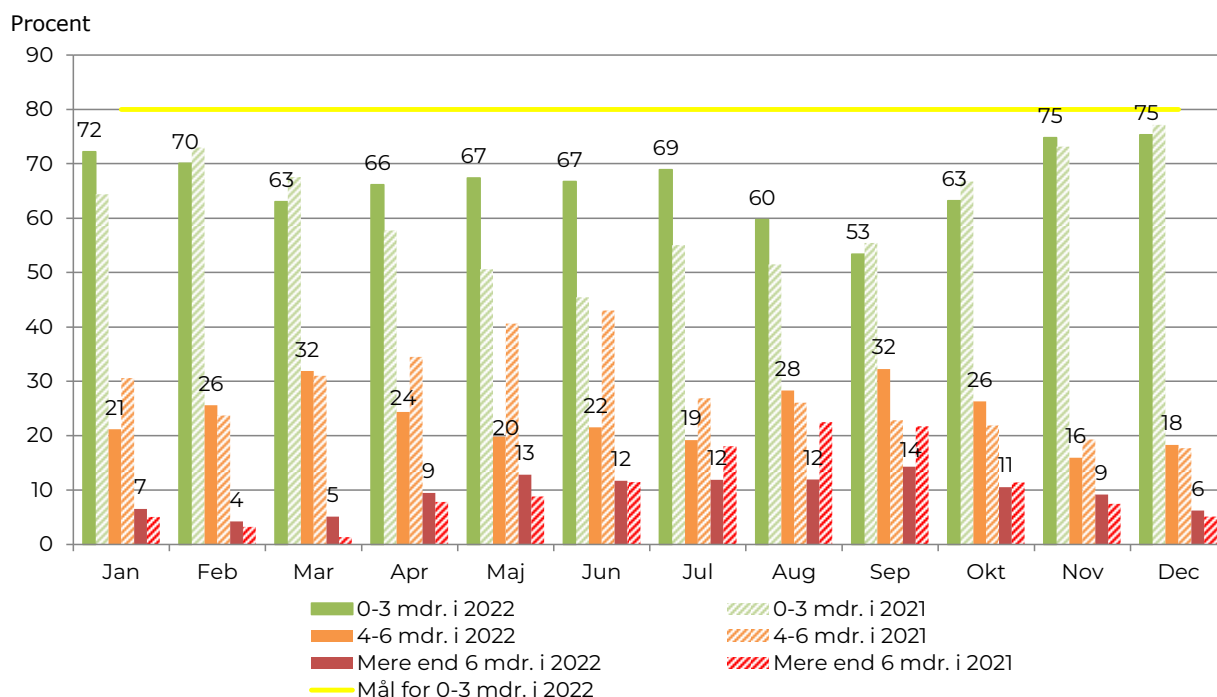
Tandplejen har i 2023 også fokus på at nedbringe indikator for kommende undersøgelser.

Målet er at nedbringe indikatoren for kommende undersøgelser til maksimalt 50 dage, hvor mindst 80 % af undersøgelserne udføres senest indenfor 3 måneder efter behovsdatoen. Udvikling for disse måltal i 2022 er gengivet i Figur 6 og Figur 7 nedenfor.

Figur 6: Indikator for kommende undersøgelser i børnetandplejen (dage og antal)



Figur 7: Opdeling af kommende undersøgelser i grøn, orange og rød 2021-2022



Aktivitet Sundhedsplejen

For at belyse Sundhedsplejens aktivitet bedst muligt aftales følgende målparametre:

Tabel 4: Aktivitetsmål i Sundhedsplejen

Aktivitetsmål i Sundhedsplejen	Realiseret		Måltal 2023
	2021	2022	
Antal besøg efter fødslen i småbørnsgruppen	4.227	4.084	4.400
Antal sundhedssamtaler i skolegruppen	2.220	2.484	2.800
Antal 1. gangs konsultationer i Livsstilsklinikken*	61	31	65

Note: Konceptet i Livsstilsklinikken er under forandring, hvilket kan få betydning for hvordan vi måler aktivitetsniveauet.

Tabel 5: Øvrige aktivitetsmål i Sundhedsplejen

Øvrige aktivitetsmål i Sundhedsplejen	Realiseret		Måltal 2023
	2021	2022	
Småbørn			
Fødselstal/antal familier med børn 0-8 mdr.	520	483	530
Antal besøg i graviditeten	-	67%	80% af kohorten
% konsultationsbesøg ved 4 og 6 mdr.	34%	30%	> 50%
Skoleområdet			
Antal sundhedspædagogiske indsatser og konsultativ virksomhed	7	16	60
Tværfaglig møder	209	178	220
Livsstilsklinikken			
Maksimal ventetid	gns. 57 dage	gns. 57 dage	2 mdr.

Aktivitet Sundhedscenter

Forløb i Sundhedscenteret:

Tabel 6: Aktivitesmål i Sundhedscentret

Indsats	Realiseret		Mål 2023
	2021	2022	
KOL	71	80	70
Hjerte med GOP	101	109	100
Hjerte uden GOP (ny i 2022)		17	15
Diabetes	143	162	125
Claudicatio	4	4	4
Kræft	76	92	70
Overvægt	218	249	240
Afklarende	54	43	30
Depression 65+		16	20
Depression 18-64 (ny fra 2023)			36
I alt	667	772	710
Rygestop henvendelser	301	288	350
LIVA	507	433	500 aktive borgere

Tabel 7: Øvrige aktivitesmål i Sundhedscentret

Indsats	Realiseret 2022	Mål 2023
Lev et godt liv med leddegigt	1 hold	1 hold*
Lær at tackle...	5 hold i alt	8 hold
kroniske smerter	2 hold	
angst og depression	1 hold	
angst og depression for unge	1 hold	
hverdagen som pårørende	1 hold	

Note: *Halvdelen af aktiviteten beror på en forventning om henvisning af leddegigtpatienter fra de øvrige sønderjyske kommuner.

5.2 Budget

Specifikation af budget 2023

Tabel 8: Økonomisk oversigt over Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse (CSF)

	1.000 kr. i 2023 priser					
Center for Sundhedsfremme og Forebyggelse	Regnskab 2021	Opr. budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026
CSF led./adm.	1.330	1.445	1.445	1.445	1.445	1.445
Tandplejen	21.050	20.867	22.421	23.570	24.725	24.725
Sundhedsplejen	12.390	12.158	11.506	11.506	11.506	11.506
Sundhedscenter	7.288	7.091	7.168	7.168	7.168	7.168
Bruttobudget	42.057	41.561	42.541	43.690	44.845	44.845
Tilskud fra staten	-1.659	-801	0	0	0	0
Salg af Projektledeelse	-668	-239	0	0	0	0
Nettobudget	39.730	40.522	42.541	43.690	44.845	44.845

Note: P/L 2023 kommer ikke ud i budget 2023.

Tandplejen

Indsatserne i den kommunale Tandpleje er baseret på kapitel 37 i sundhedsloven om tandpleje til børn og unge, omsorgstændpleje og specialtandpleje.

Det bemærkes at den kommunale tandpleje i lighed med andre områder indgår i den tekniske demografikorrektion, som beregnes på baggrund af det aktuelle befolkningstal. Der er korrigeret med følgende:

Tabel 9: Tekniske demografiske korrektioner

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Tekn.korr. 2020-2023	17	7	-206	-206	-206	-206
Tekn.korr. 2021-2024	-108	-108	-108	-108	-108	-108
Reg.tekn.korr 2022-2024 til 2021 niv.		151	367	367	367	367
Tekn.korr. 2022-2025		-292	-292	-292	-292	-292
Tekn.korr. 2023-2026			131	131	131	131

Tabel 10: Tandplejens samlede økonomi

	1.000 kr. i 2023 priser					
Kommunal tandpleje	Regnskab 2021	Opr. budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026
Løn komunal tandpleje	15.776	17.524	19.246	20.395	21.550	21.550
Drift Tandplejen	3.981	2.578	2.578	2.578	2.578	2.578
Udlitterede opgaver	1.293	765	597	597	597	597
Nettobudget	21.050	20.867	22.421	23.570	24.725	24.725

Tandplejens budget 2023 øges med 1,555 mio. kr. ift. det oprindelige budget 2022. Årsagen til dette skyldes dels:

- 167.401 kr. i reduktion af budgettet til de udlitterede opgaver på *private klinikker* pga. færre 16-17 årige der anvender privat tandpleje (SSU 4.5.22).

- 1.647.000 kr. i opjustering af budgettet til kommunal tandpleje pga. *vederlagsfri tandplejen til 18-21 årige*. I 2023 er det de 19 årige der sluses ind i den kommunale tandpleje⁶.
- 131.000 kr. i opjustering af budgettet til løn kommunaltandpleje pga. *demografisk korrektion* (baseret på forventet antal børn i aldersgruppen 0-17 år fra Danmarks Statistiks befolkningsprognoser i maj 2022 sammenhold med sidste års forventninger).
- -50.333 kr. i nedjustering som følge af den *administrative opgave vedr. omsorg- og specialtandplejen er flyttet til Visitation og Understøttelse* (sket fra 2020).

Sundhedsplejen

Indsatserne i Den Kommunale Sundhedsordning er baseret på kapitel 36 i sundhedsloven om forebyggende sundhedsydelser til børn og unge.

Det bemærkes at den kommunale sundhedspleje i lighed med andre områder indgår i den tekniske demografikorrektion, som beregnes på baggrund af det aktuelle befolkningstal. Der er korrigeret med følgende:

Tabel 11: Tekniske demografiske korrektioner

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Tekn.korr. 2020-2023	-1	20	34	34	34	34
Tekn.korr. 2021-2024	-92	-92	-92	-92	-92	-92
Reg.tekn.korr 2022-2024 til 2021 niv.		-139	-167	-167	-167	-167
Tekn.korr. 2022-2025		-6	-6	-6	-6	-6
Tekn.korr. 2023-2026			164	164	164	164

Tabel 12: Sundhedsplejens samlede økonomi

	1.000 kr. i 2023 priser					
	Regnskab 2021	Opr. budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026
Sundhedsplejen						
Sundhedsplejen	10.908	10.831	10.981	10.981	10.981	10.981
Hygiejne funktion	534	525	525	525	525	525
Projekt Et Sundt Fundament	948	801	0	0	0	0
Bruttobudget	12.390	12.158	11.506	11.506	11.506	11.506
Tilskud fra staten	-1.659	-801	0	0	0	0
Nettobudget	10.731	11.357	11.506	11.506	11.506	11.506

Det skal bemærkes at Projektmidler til projekt Screening spædbørn ikke er omfattet Garantiområder med overførselsadgang på +/- 4%, men vedrører Puljer og Projekter, som har 100% overførselsadgang. Tilskud til projekt Et Sundt Fundament udløber 2022, da den oprindelige projektperiode løber til udgangen af 2022. Tidligere års mindreforbrug dækker projektets forlængelse i 2023.

Sundhedsplejens budget 2023 øges med 0,150 mio. kr. ift. det oprindelige budget 2022. Årsagen til dette skyldes dels:

⁶ Der er tildelt midler til Aabenraa Kommune for vederlagsfritandpleje til de 18-21 årige. De indfases gradvis med en årgang pr år, begyndende fra 1. juli 2022. Tildelte midler pr år:
 2022: 0,523 mio. kr. (18-årige fra årgang 2004 fra 1. juli)
 2023: 1,649 mio. kr. (19-årige indfases)
 2024: 2,796 mio. kr. (20-årige indfases)
 2025: 3,951 mio. kr. (21-årige indfases, dvs. nu er alle fire årgange fuldindfaset)
 2026: 3,951 mio. kr. (alm. drift).

- 164.000 kr. i opjustering af Sundhedsplejens budget pga. den tekniske *demografisk korrektion* (baseret på forventet antal børn i aldersgruppen 0-5 år fra Danmarks Statistiks befolkningsprognoser i maj 2022 sammenhold med sidste års forventninger).
- Resten skyldes tidligere års demografikorrektioner (-14.000 kr.)

Der er ingen ændringer i budgettet til Hygiejne funktionen.

Sundhedscentret

Sundhedscentret varetager opgaver i forhold til de borgerrettede og patientrettede sundhedstilbud efter sundhedslovens § 119.

Sundhedscentret tilbyder en vifte af tilbud indenfor f.eks.:

Patientrettet forebyggelse, der hovedsagelig omfatter patienter, med kroniske lidelser.

Borgerrettet forebyggelse, der omfatter tilbud af forebyggende og almen sundhedsmæssig karakter.

Tabel 13: Sundhedscentrets samlede økonomi

	1.000 kr. i 2023 priser					
Sundhedscenter	Regnskab 2021	Opr. budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026
Sundhedscenter	6.381	6.639	6.715	6.715	6.715	6.715
Kommunal smitteopsporing	451	0	0	0	0	0
Køb af terapeutiydelser	456	453	453	453	453	453
Bruttobudget	7.288	7.091	7.168	7.168	7.168	7.168
Salg af Projektledelse	-668	-239	0	0	0	0
Nettobudget	6.620	6.853	7.168	7.168	7.168	7.168

Sundhedscentret budget 2023 øges med 0,315 mio. kr. ift. det oprindelige budget 2022.

Årsagen til dette skyldes dels:

- -34.000 kr. effektiviseringskrav på 0,5%, som skyldes færre rygestop henvendelser.
- +250.000 kr. jf. budget forlig 2023-2026, som dækker over til styrket indsats for borgere med angst og depression.

+100.000 kr. jf. budget forlig 2023-2026 (nr. 31), som dækker over midler til forebyggende indsats mod brug af rusmidler i Rusmiddelcenteret. De er fejlplaceret i CSF og flyttes administrativt primo 2023.

Plan for udmøntning af besluttede effektiviseringer, servicetilpasninger og rammereduktioner

Ingen bemærkninger.

6. Underskrifter

31/1-23

Dato



Christian Schrøder, centerleder

30/1-23

Dato



Karen Storgaard Larsen, direktør