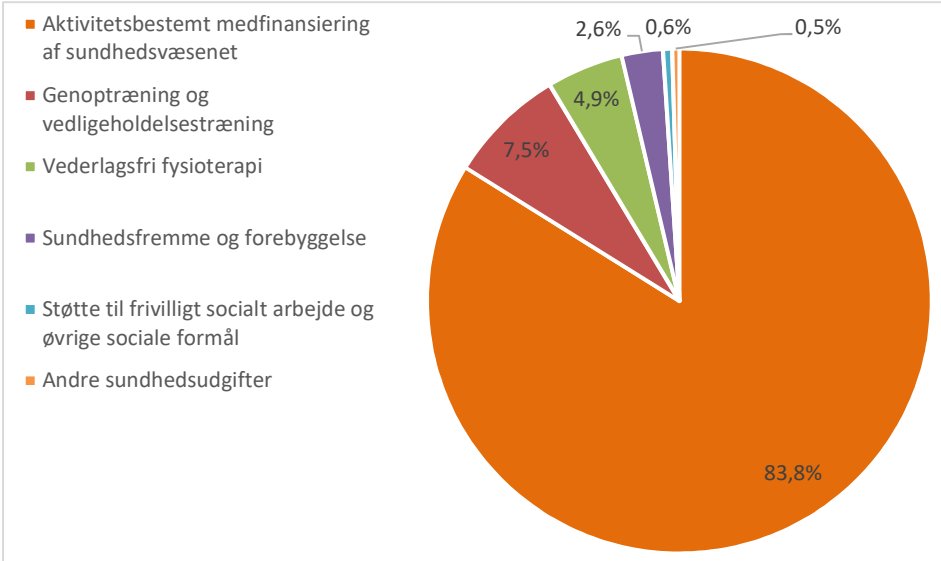


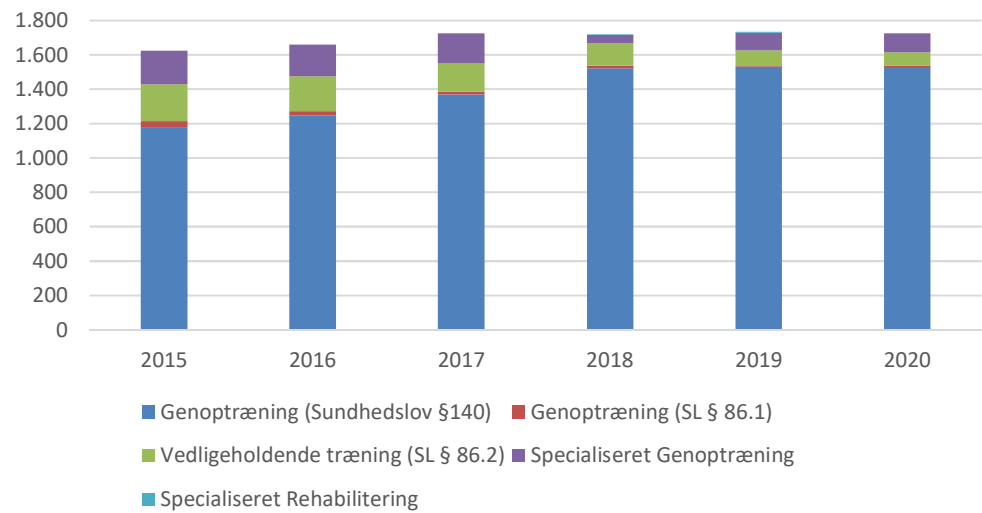
## FAKTA OM: Sundhed

<p><b>Beskrivelse af brugere</b></p>	<p>Politikområdet sundhed rummer den forebyggende, rehabiliterende og helbredende indsats for alle borgere i alle aldre.</p> <p>Alle kommunens borgere er ind imellem i direkte eller indirekte berøring med det kommunale sundhedsområde. For en mindre del af borgerne gælder det, når de deltager i kommunale sundheds- og træningstilbud. For det store flertal sker det typisk helt uden de bemærker det, når kommunen er med til at betale for den behandling, borgerne modtager på sygehusene og hos de praktiserende læger og fysioterapeuter.</p>
<p><b>Beskrivelse af opgaver</b></p>	<p>De kommunale sundhedsopgaver falder overordnet i to kategorier</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genoptræning og behandling i det nære kommunale sundhedsvæsen</li> <li>• Sundhedsfremme og forebyggelse</li> </ul> <p><b>Det nære sundhedsvæsen</b></p> <p>Med Kommunalreformen i 2007 blev kommunerne for alvor en aktør på sundhedsområdet. Kommunens rolle i det nære sundhedsvæsen udvikles løbende i de 4-årige sundhedsaftaler, der indgås mellem Regionsrådet, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og kommunalbestyrelserne i regionen. Den nuværende sundhedsaftale gælder frem til og med 2023.</p> <p>Det nære kommunale sundhedsvæsen har eksempelvis følgende opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genoptræning</li> <li>• Sygepleje (hører budgetmæssigt under politikområde 6)</li> <li>• Medfinansiering af sygehusbehandling</li> <li>• Medfinansiering til sygesikringsydelse (privatpraktiserende læger, fysioterapeuter, tandlæger m.v.) og genoptræning under indlæggelser</li> <li>• Fuld finansiering af specialiseret genoptræning og hospiceophold</li> </ul> <p><b>Sundhedsfremme og forebyggelse</b></p> <p>Retningen for arbejdet med at fremme borgernes sundhed og trivsel er sat med Ikast-Brande Kommunes sundhedspolitik - <i>Sund Hele Vejen</i>. Sundhedspolitikken favner alle kommunale opgaveområder, og tilgangen er at tænke sundhed bredt ind i den kommunale opgaveløsning og i samarbejdet med borgere, foreninger og andre aktører.</p> <p>Eksempler på opgaver og indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kursus- og rehabiliteringsforløb for mennesker med kroniske sygdomme (forløbsprogrammer)</li> <li>• Rygestopkurser</li> </ul>

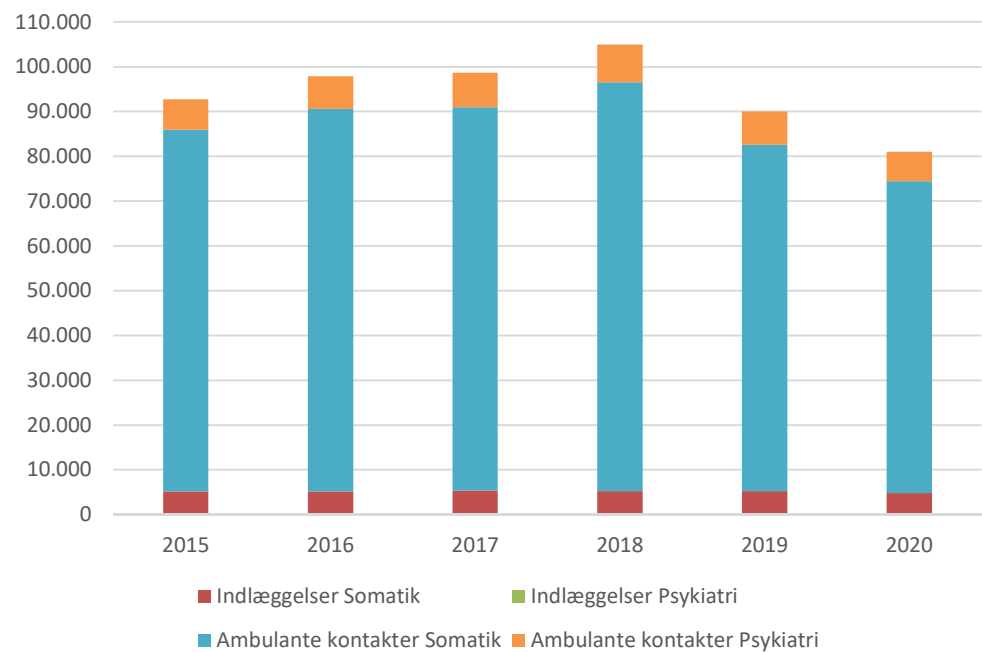
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedskommunikation - Understøtte at borgerne kan tage ansvar for egen sundhed</li> <li>• Forebyggende hjemmebesøg hos ældre borgere</li> <li>• Tværgående hygiejneorganisering</li> <li>• "Fælles fremtid på tværs" - den boligsociale indsats i Ikast</li> <li>• Projekt "Bevæg dig for livet" med DIF og DGI</li> <li>• Samarbejde med frivillige netværksgrupper, patientforeninger og andre frivillige foreninger</li> </ul>														
<p><b>Nøgletal og økonomi</b></p>	<p><b>Økonomi</b></p> <p>Nettodriftsudgifterne til politikområdet Sundhed udgør i budgettet for 2021 185 mio. kr., hvilket svarer til 7 % af de samlede nettodriftsudgifter i kommunen. Udgifterne fordeler sig således:</p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kategori</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet</td> <td>2,6%</td> </tr> <tr> <td>Genoptræning og vedligeholdelsestræning</td> <td>7,5%</td> </tr> <tr> <td>Vederlagsfri fysioterapi</td> <td>4,9%</td> </tr> <tr> <td>Sundhedsfremme og forebyggelse</td> <td>0,6%</td> </tr> <tr> <td>Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål</td> <td>0,5%</td> </tr> <tr> <td>Andre sundhedsudgifter</td> <td>83,8%</td> </tr> </tbody> </table>	Kategori	Procent	Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	2,6%	Genoptræning og vedligeholdelsestræning	7,5%	Vederlagsfri fysioterapi	4,9%	Sundhedsfremme og forebyggelse	0,6%	Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	0,5%	Andre sundhedsudgifter	83,8%
Kategori	Procent														
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	2,6%														
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	7,5%														
Vederlagsfri fysioterapi	4,9%														
Sundhedsfremme og forebyggelse	0,6%														
Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	0,5%														
Andre sundhedsudgifter	83,8%														

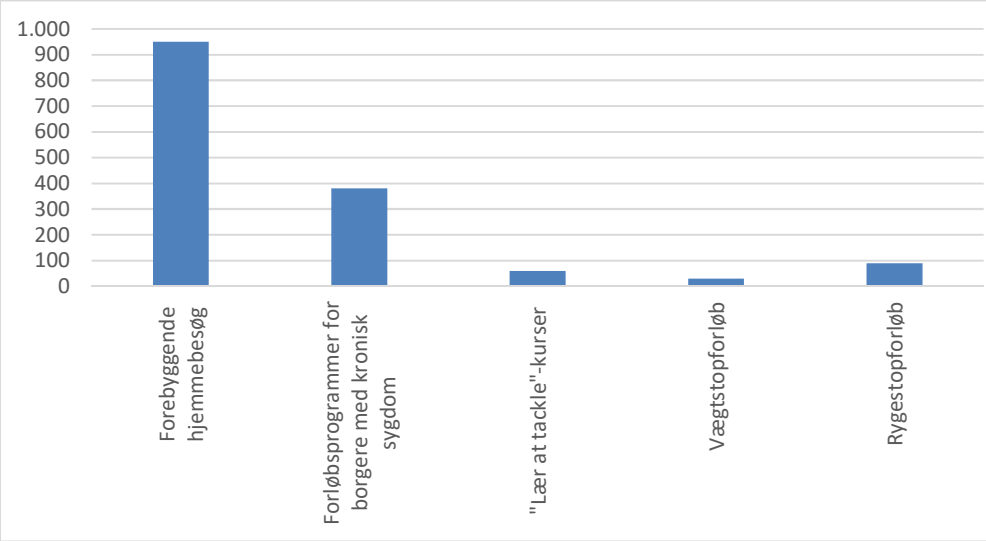
### Aktivitetstal

Antal visiterede borgere til genoptræning, fordelt på ydelser (2015-2020)



Hospitalsophold fordelt på type (2015-2020)



	<p>Forløb hos Sundhedsfremme og forebyggelse (gennemsnitligt)</p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Initiative</th> <th>Number of Initiatives</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Forebyggende hjemmebesøg</td> <td>~950</td> </tr> <tr> <td>Forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom</td> <td>~380</td> </tr> <tr> <td>"Lær at tackle"-kurser</td> <td>~50</td> </tr> <tr> <td>Vægtstøpforløb</td> <td>~20</td> </tr> <tr> <td>Rygestøpforløb</td> <td>~80</td> </tr> </tbody> </table>	Initiative	Number of Initiatives	Forebyggende hjemmebesøg	~950	Forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom	~380	"Lær at tackle"-kurser	~50	Vægtstøpforløb	~20	Rygestøpforløb	~80
Initiative	Number of Initiatives												
Forebyggende hjemmebesøg	~950												
Forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom	~380												
"Lær at tackle"-kurser	~50												
Vægtstøpforløb	~20												
Rygestøpforløb	~80												
<p><b>Beskrivelse af medarbejdere på området</b></p>	<p>Medarbejdere ansat på politikområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedskonsulenter i Sundhedsfremme og Forebyggelse</li> <li>• Ergo- og fysioterapeuter i Genoptræning</li> <li>• Tværgående sundhedsstab</li> </ul> <p>Det skal bemærkes at mange andre også arbejder med sundhed, selvom deres ansættelser budgetmæssigt hører under andre politikområder.</p>												
<p><b>Særlige udfordringer</b></p>	<p>Det nære sundhedsvæsen er allerede nu under pres, og presset vil stige de kommende år. Det bliver derfor noget et kommende Byråd uundgåeligt kommer til at forholde sig til. Særligt fire forhold skaber udfordringerne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der bliver flere ældre</li> <li>• Flere borgere har en eller flere kroniske sygdomme</li> <li>• Borgerene er indlagt i stadig kortere tid på sygehusene</li> <li>• Det er svært at rekruttere sundhedsfagligt personale</li> </ul> <p>Målet med sundhedsfremme og forebyggelse er for byrådet, at borgerne i Ikast-Brande Kommune kommer styrket ud af de forhold, som den nationale sundhedsprofil og „Hvordan har du det?“-undersøgelsen sætter fokus på. Den næste rapport kommer i 2022, og der er derfor stor opmærksomhed på, om vi bevæger os i den rigtige retning særligt i forhold til de fire fokusområder i sundhedspolitikken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mindre røg</li> <li>• Bedre mental sundhed</li> <li>• Bedre kostvaner og mindre overvægt</li> <li>• Mere bevægelse og fysisk aktivitet – gerne i foreninger og andre fællesskaber</li> </ul>												

	<p>Covid-19 har desuden skabt eller synliggjort nogle nye udfordringer. Pandemien har eksempelvis betydet et betydeligt reduceret aktivitetsniveau for borgere i alle aldre, hvilket forstærker de fysiske og mentale sundhedsudfordring, som en voksende andel af befolkningen i forvejen tumler med. Covid-19 har desuden tydeliggjort betydningen af god hygiejne, hvorfor der ligger en stor opgave i at fastholde gode vaner og de rette infektionsforebyggende tiltag.</p>
<b>Hvilke handlemuligheder/handlefrihed har byrådet?</b>	<p>Byrådet fastsætter retningen for arbejdet med at fremme sundhed og trivsel i kommunens sundhedspolitik. Derudover forventes Byrådet i den kommende byrådsperiode at skulle stille til, hvordan man strategisk vil arbejde med at udvikle det nære kommunale sundhedsvæsen fremadrettet og herunder eventuelt implementeringen af en ny national sundhedsreform.</p> <p>Generelt består sundhedsområdet hovedsageligt af "Skal-områder" udmeldt fra Folketinget og Sundhedsstyrelsen og forpligtelser i den regionale sundhedsaftale. Der er dog ofte en vis frihed i udmøntningen af disse. Derudover har kommunen mulighed for at prioritere yderligere initiativer.</p> <p>Det overordnede udgiftsniveau på sundhedsområdet er vanskeligt at påvirke for den enkelte kommune. Den aktivitetsbestemte medfinansiering af hospitalerne, der udgør langt den største del af budgettet, er meget svær at reducere, da effekten af forebyggende indsatser først indfinder sig efter mange år og pga. områdets meget komplicerede finansierings- og udligningsstrukturer.</p> <p>Der hvor Byrådet mest direkte kan sætte sit aftryk er ved at vedtage kvalitetsstandarder, der regulerer serviceniveauet for bl.a. genoptræning og forebyggende hjemmebesøg.</p>