

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Indhold

0. Generelt for politikområdet Sundhed og Forebyggelse	2
1. Aktivitetsområde Vederlagsfri fysioterapi	3
2. Aktivitetsområde Genoptræning efter Sundhedsloven	6
3. Aktivitetsområde Rusmiddelbehandling	9
4. Aktivitetsområde Sundhedsfremme og forebyggelse	13
5. Aktivitetsområde Andre sundhedsudgifter	16
6. Aktivitetsområde Tandpleje.....	18
7. Aktivitetsområde Madservice.....	22

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

0. Generelt for politikområdet Sundhed og Forebyggelse

0.1 Tabel for budgettet på hele politikområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Vederlagsfri fysioterapi	20.144	0
Genoptræning efter Sundhedsloven	24.445	1.425
Rusmiddelbehandling	11.409	1.600
Sundhedsfremme og forebyggelse	14.249	-2.485
Andre sundhedsudgifter	7.795	-115
Tandpleje	41.877	800
Madservice	6.188	100
Politikområde Sundhed og Forebyggelse i alt	126.107	1.325

*Teknisk budget = budget 2026 fra sidste års budgetlægning

0.2 Generelle nøgletal

Der er ingen generelle nøgletal på dette politikområde.

Politikomite Sundhed og Forebyggelse

1. Aktivitetsområde Vederlagsfri fysioterapi

1.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

I 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Vederlagsfri fysioterapi, i alt	20.144	0

1.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet Vederlagsfri fysioterapi

I 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Antal borgere	1.222	1.276	1.222	1.276	1.276	
Pris pr. borger	14,87	14,47	16,58	15,79	15,79	
Samlet Udgift	18.175	18.465	20.265	20.144	20.144	0

- Alle år er i 2026 priser. Antal er i hele tal.

1.3 Tillæg

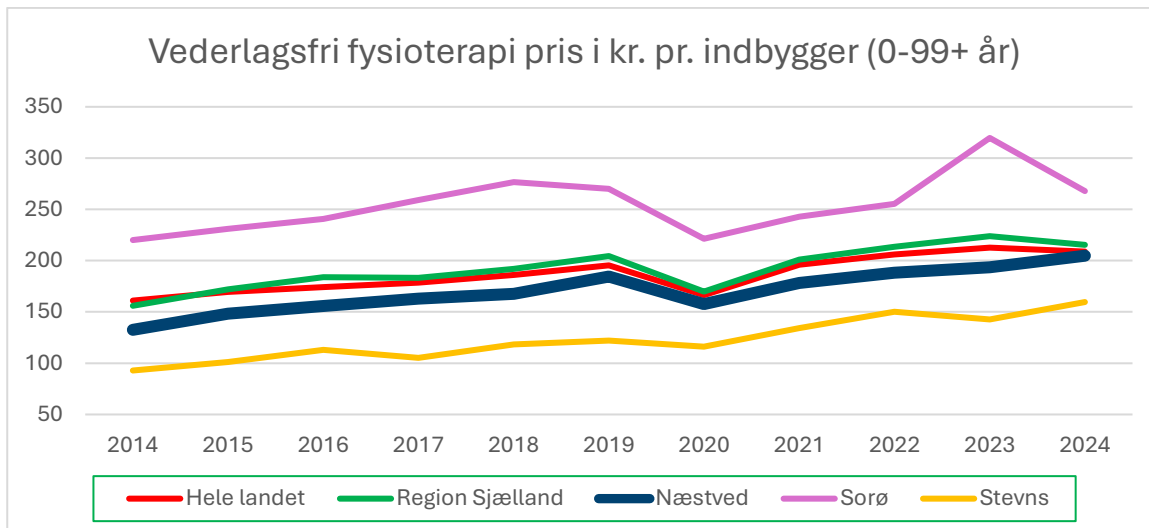
Da udgifterne de seneste år ikke har været helt så høje som budgettet på aktivitetsområdet, blev det oprindeligt foreslået at reducere med 1 mio. kr., men det er genvurderet pga.

Byrådssag 72 af 27.05.2025 Godkendelse af kapacitetsplan for Fysioterapi, som har den konsekvens at der igen er budgetlagt med det tekniske budget. Den 1 mio. kr. er tildelt igen i budgetforliget.

1.4 Nøgletal

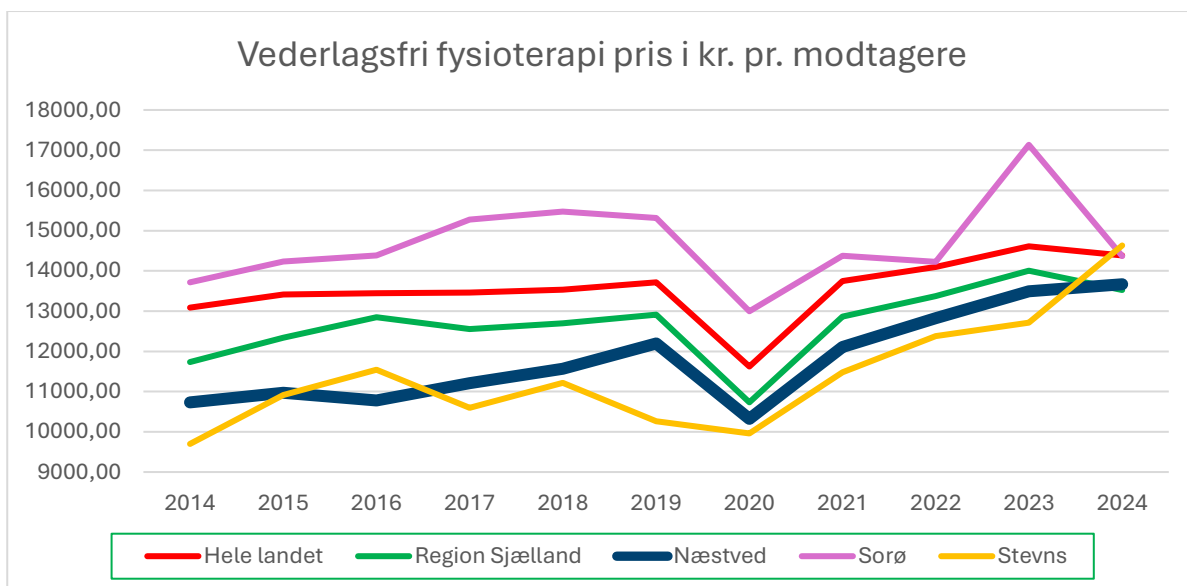
Figur 1.4.1

Politikområde Sundhed og Forebyggelse



Næstved Kommune ligger lavere i udgifter pr. indbygger end Hele landet og Region Sjælland. Udgiften pr. indbygger har et tydeligt fald i 2020 pga. covid-19.

Figur 1.4.2



Næstved Kommune ligger lavere i udgifter pr. modtager end Hele landet og Region Sjælland. Udgiften pr. modtager har et tydeligt fald i 2020 pga. covid-19.

1.4 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Budget-type: Aktivitetsbaseret

Aktivitet: Lovkrav. Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenviisning efter sundhedslovens §§ 140 a og 140 b, herunder ridefysioterapi.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Målgruppe: Borgere med kroniske handicap med diagnoser i henhold til definition fra Sundhedsstyrelsen.

Organisering:

- Kommunen finansierer ordningen og har ansvaret, men det er praktiserende læger m.fl. der henviser til ordningen uden kommunal inddragelse
- Udfører: privatpraktiserende fysioterapeuter

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

2. Aktivitetsområde Genoptræning efter Sundhedsloven

2.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Sundhedscenter	14.819	1.425
Ældreområdet	5.387	0
Kørsel til genoptræning	4.239	0
I alt	24.445	1.425

2.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet Genoptræning efter Sundhedsloven

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Antal genoptræningsplaner Sundhedscentret	3.630	3.418	3.791	3.791	3.921	
Pris pr. borger	4,352	4,779	3,906	3,909	4,143	
Sundhedscenter i alt	15.798	16.334	14.806	14.819	16.244	1.425
Antal genoptræningsplaner Ældreområdet	775	716	881	881	933	
Pris pr. borger	3,875	7,634	6,115	6,115	5,774	
Ældreområdet i alt	3.003	5.466	5.387	5.387	5.387	0
Antal Kørsler	17.686	14.522	19.020	19.020	19.020	
Pris pr. kørsel	0,24	0,22	0,22	0,22	0,22	
Kørsel til genoptræning i alt	4.197	3.237	4.239	4.239	4.239	0
Samlet Udgift	22.298	25.037	24.432	24.445	25.870	1.425

- Alle år er i 2026 priser. Antal er i hele tal.

Sundhedscentret i alt: regnskabstal er højere end budgettal hvorfor skøn 26 også øges, der henvises til afsnit 2.3.

Ældreområdet i alt: fra regnskab 23 til regnskab 24 er posten budgetteknisk øget i forbindelse med en budgetkontrol, så det passer mere til det reelle forbrug.

2.3 Tillæg

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Genoptræning udført på Sundhedscenteret har været støt stigende siden 2007. Underskud i Genoptræningens lovmæssige **skal**-opgaver er til dato blevet dækket af et planlagt overskud på aktivitetsområde sundhedsfremme og forebyggelse, der indtil dato kun har været et lovmæssigt **kan**-område. Denne status ændrer sig i 2026 til et lovmæssigt overvejende **skal**-område med Sundhedsstyrelsens nye Kvalitetsstandard for området. Det komplicerer fremadrettet denne betalingsstrategi for genoptræningsområdet. Se også afsnit 4.3 under Sundhedsfremme og forebyggelse.

2.4 Nøgletal

Genoptræning efter Sundhedsloven

Det er ikke muligt at udarbejde retvisende nøgletal i forhold til andre kommuner, idet de funktionsområder, der bogføres på, er de samme som på ældreområdet, hvor der også bogføres genoptræning/vedligeholdelse efter Servicelovens § 86 og § 83a, samt under handicapområdet, hvor der både er Hjerneskadecentret og private botilbud.

2.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Budget-type: Aktivitetsbaseret

Aktivitet: Lovkrav.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivelse fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. sundhedslovens § 140. Dette gælder for alle henvisninger under § 140 dvs. også for Ældre -og Handicapområdet samt Børne -og Unge området.

Der leveres desuden indsatser jf. Sundhedslovens §119, Forebyggelse og Sundhedsfremme, idet genoptræningen af driftsmæssige årsager varetager træningsdelen indenfor forebyggelse og sundhedsfremme. Disse fremgår af aktivitetsområdet Sundhedsfremme og forebyggelse. Kommunen etablerer kørsel til tilbuddet ved udbud af kørselsopgaven.

Målgruppe: Personer, der efter udskrivelse fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

Organisering: Genoptræning efter Sundhedsloven foregår primært på Sundhedscentret i Genoptræningsenheden.

Der udføres også genoptræning efter Sundhedsloven på Ældreområdet, som jf. styrelsesvedtægterne budgetteknisk er placeret under politikområde Sundhed og Forebyggelse.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Den del af genoptræningen, der udføres på Hjerneskadecentret og CHP private botilbud, er placeret under aktivitetsområde på politikområde Handicap under Socialudvalget og indgår derfor ikke i ovenstående.

Kørsel til tilbuddet sker via kontrakt med kørselsfirma.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

3. Aktivitetsområde Rusmiddelbehandling

3.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Alkoholbehandling	3.495	892
Stofmisbrugsbehandling	5.394	708
Rådgivning & Forebyggelse Børn og Unge	1.054	0
Mobilsygepleje Sundhedslov - i CHP	1.466	0
I alt	11.409	1.600

3.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet aktivitetsområde Rusmiddelenheden

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Antal aftaler i Rusmiddelbehandling Ny opgørelsespraksis	3.880	3.615	4.855	4.855	5.411	
Antal aftaler i Alkoholrådgivning	1.518	1.372	1.624	1.624	1.928	
Pris pr. borgeraftale	2,300	2,851	2,406	2,152	2,275	
Alkoholbehandling i alt	3.492	3.912	3.907	3.495	4.387	892
Antal aftaler i stofmisbrugs- behandling	1.763	2.039	2.484	2.484	Opr.2.891 Rev.2.740	
Pris pr. borgeraftale		1,945	2,867	2,171	Opr.2.255 Rev.2,227	
Stofmisbrugs- behandling i alt	0	3.966	7.121	5.394	Opr.6.519 Rev.6.102	708
Rådgivning &forebyggelse Børn og Unge i alt	0	377	523	1.054	Opr.1.244 Rev.1.054	0
Mobilsygepleje i alt	2.110	1.136	1.453	1.466	1.466	0
Samlet Udgift	5.602	9.391	13.005	11.409	Opr.13.616 Rev. 13.009	1.600
Ikke tildelt budget – kompenserende besparelser skal udarbejdes					I alt: -607	

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Stofmisbrugs- behandling				Antal: -151	Heraf: -417	
Rådgivning &forebyggelse Børn og Unge				Antal: -198	Heraf: -190	

- Alle år er i 2026 priser. Antal er i hele tal.

Rusmiddelenheden (Alkohol- og stofmisbrugsbehandling samt rådgivning & forebyggelse børn og unge) blev etableret pr. 1.3.2024. Antal og pris pr. stk. vil derfor ikke være fuldstændige i 2023 og 2024. Der er anført antal aftaler både på alkoholbehandling og stofmisbrugsbehandling, men fremover forventes opgørelserne at smelte sammen, hvorfor ny opgørelsespraksis forventes at blive som anført i ”antal aftaler i rusmiddelbehandling”, disse er ikke direkte sammenlignelige.

3.3 Tillæg

Der har gennem en del år været et underskud på fritvalgsdelen i Alkoholområdet. Underskuddet er hidtil blevet modsvaret af et planlagt overskud på sundhedsfremme og forebyggelse. Nye kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen betyder imidlertid, at indsatserne på sundhedsfremme og forebyggelse fremadrettet for det meste bliver til skal-opgaver. Dermed bliver denne model for omfordeling af ressourcer indenfor rammen udfordret i nærmeste fremtid. Se også afsnit 4.3 under Sundhedsfremme og forebyggelse. Der er i forbindelse med sammenlægningen ikke afsat de nødvendige midler til ledelse af rusmiddelenheden.

Sundhedscenteret forventer budgetoverholdelse i 2025 på rusmiddelområdet, ligesom behandlingsgarantien jfr. Sundhedslovens §141 forventes overholdt ved den nuværende økonomi.

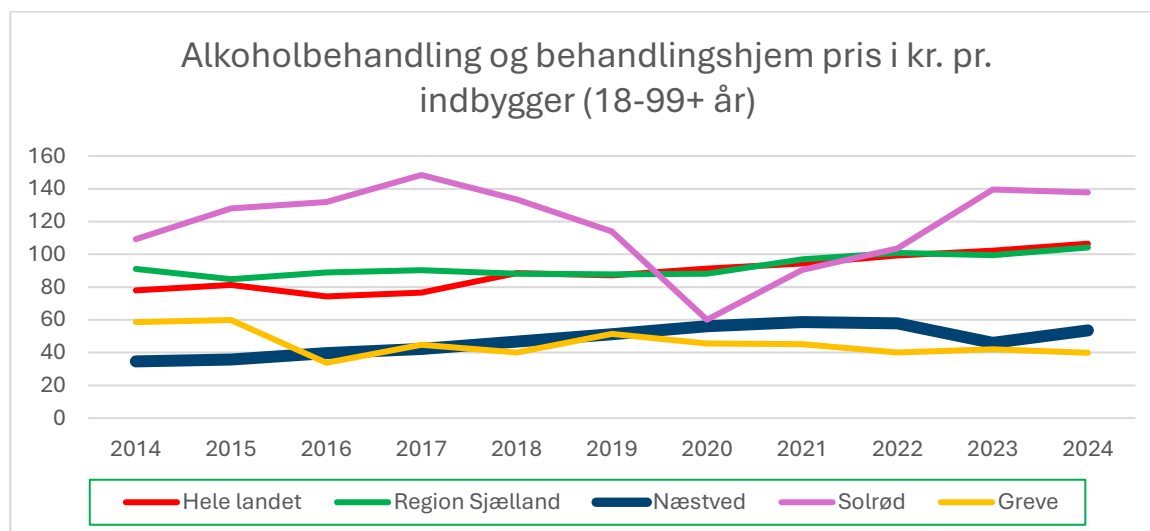
I 2026 reduceres området yderligere med ca. 1,5 mio. kr. (budget 2025 er reduceret med ca. 0,3 mio. kr.) stigende til en reduktion på i alt ca. 2,3 mio. kr. i 2027 som følge af Lov- og cirkulæreprogrammet, idet der oprettes regionalt tilbud til borgere med dobbeltdiagnoser. Sundhedscentret mener dog, at der ikke er tale om opgavebortfald, men mere om et formaliseret samarbejde uden udgiftsreduktion. Sundhedscentret er derfor bekymret for fremtidig overholdelse af behandlingsgarantien.

I budgetforliget for 2026 står der at budgetudfordringen på 2,2 mio. kr. som følge af et for stort træk i bloktilskud på misbrugsområdet og dobbeltdiagnose skal finansieres med 0,6 mio. kr. på Sundhedsområdet, og 1,6 mio. kr. på Handicap/Psykiatri.

3.4 Nøgletal

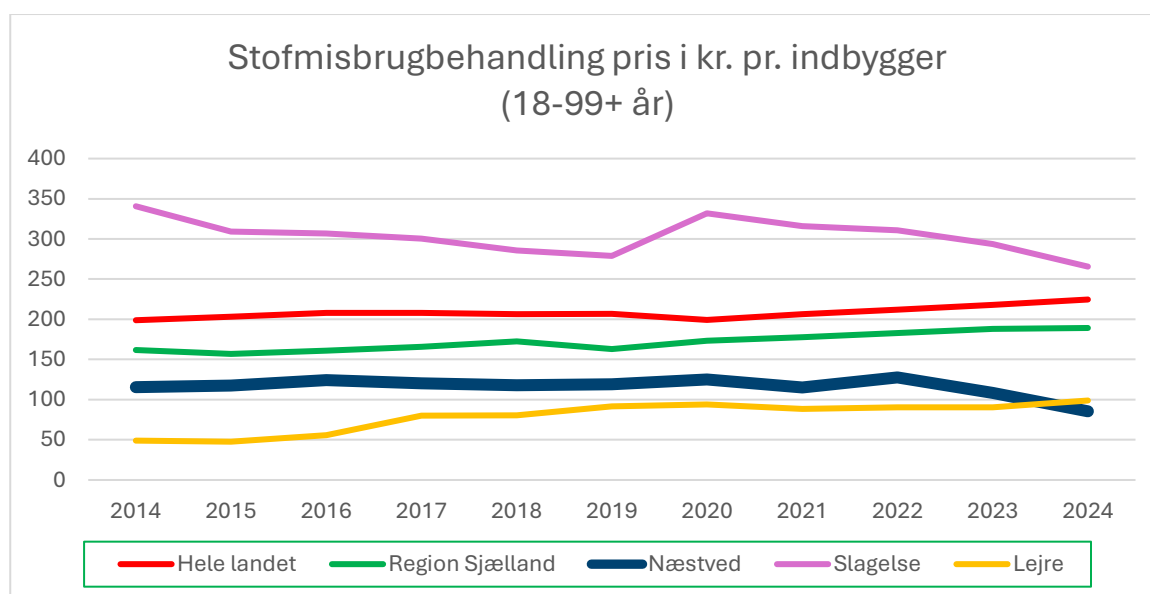
Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Figur 3.4.1



Næstved Kommune ligger lavere end Hele landet og Region Sjælland.

Figur 3.4.2



Næstved Kommune ligger lavere end Hele landet og Region Sjælland

3.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Politikomite Sundhed og Forebyggelse

Budget-type: Aktivitetsbaseret

Aktivitet:

Lovkrav.

Den lovpligtige behandling i Rusmiddelenheden består af:

- Alkoholbehandling efter Sundhedsloven (SUL) § 141 (området er underlagt regler om frit valg og en behandlingsgaranti på 14 dage)
- Stofmisbrugsbehandling efter SUL § 142 (lægefaglig stofmisbrugsbehandling med behandlingsgaranti på 14 dage – medmindre borgeren gør brug af sin fritvalgsret)
- Social stofmisbrugsbehandling efter Serviceloven (SEL) § 101 (området er underlagt regler om frit valg og en behandlingsgaranti på 14 dage)
- Anonym ambulant stofmisbrugsbehandling efter SEL 101a
- Barnets Lov §32 og 33
 - Barnets lov § 32 som en støttende indsats, eller reglerne i Barnets lov § 33 med behandlingsgaranti indenfor 14 dage fra modtagelsen af henvendelsen
 - § 33. Kommunalbestyrelsen skal senest 14 dage efter en henvendelse fra et barn eller en ung under 18 år eller forældrene iværksætte social behandling, jf. § 101, stk. 1, i lov om social service, af barnets eller den unges stofmisbrug, når barnet eller den unge har alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer på grund af stofmisbruget, der medfører, at barnet eller den unge ikke kan fungere i forhold til familie, uddannelse, arbejde eller skole.

Nogle af de berørte borgere i området vil også have behov for indsatser efter SUL § 119 (skabe rammer for en sund levevis samt forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere/patienter).

Målgruppe: Alkohol -og stofrådgivningens kerneopgave er at tilbyde ambulant rusmiddelbehandling til kommunens borgere.

Organisering: Rusmiddelenheden blev oprettet som en samlet organisatorisk enhed pr. 1/3 2024. Det har endnu ikke været muligt at samle medarbejderne på én lokation. Byrådet har netop besluttet køb af bygning på Sygehus-matriklen til indflytning pr. årsskiftet 2025/26.

Der udføres også stofmisbrugsbehandling efter Sundhedsloven i mobilsygeplejen på Handicapområdet, som jf. styrelsesvedtægterne budgetteknisk er placeret under politikomite Sundhed og Forebyggelse.

4. Aktivitetsområde Sundhedsfremme og forebyggelse

4.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Sundhedsfremme og forebyggelse, i alt	14.249	-2.485

4.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet aktivitetsområde Sundhedsfremme og forebyggelse

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Samlet Udgift	9.471	10.916	14.192	14.249	11.764	-2.485

- Alle år er i 2026 priser.

Regnskabstal er lavere end budgettal, hvorfor skøn 26 også tilpasse, der henvises til afsnit 4.3.

Aktivitetsområdet dækker over følgende funktioner: Sundhedsfremme og Forebyggelse, forebyggende hjemmebesøg efter ny ældrelov, Folkesundhed og Trivselshotline.

4.3 Tillæg

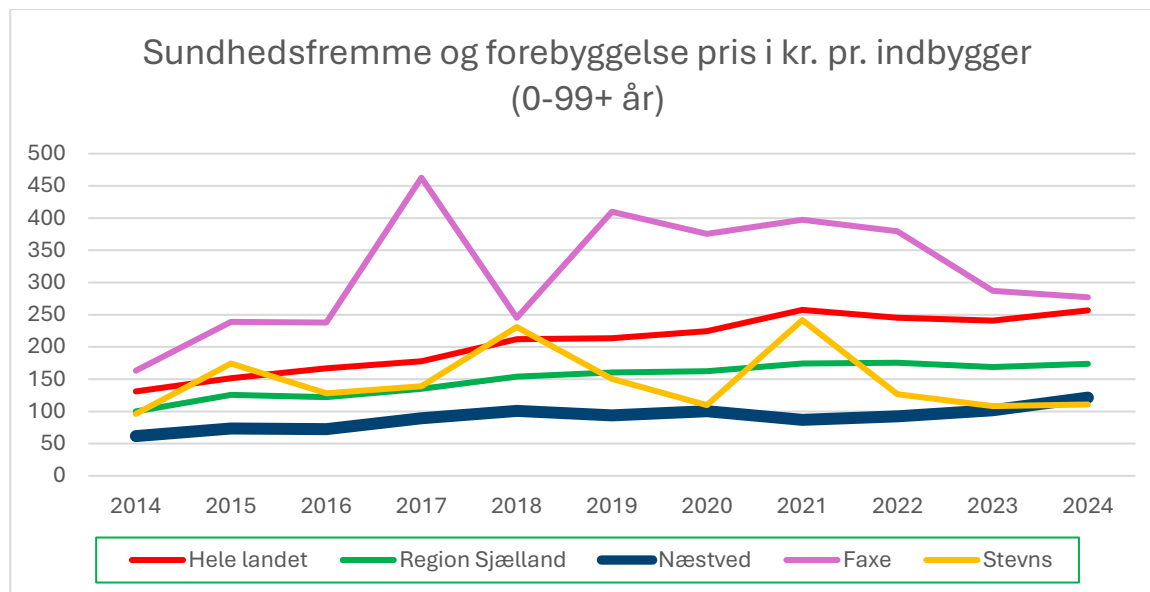
I rammebudget fremstår budgetområde Sundhedsfremme og Forebyggelse med overskud, dette skyldes et planlagt overskud, der skal kompensere for underskuddet på lovbestemte ydelser indenfor Sundhedslovens §§ 140 (genoptræning efter sundhedsloven) og 141 (alkoholbehandling). Dvs. som det ses i tabel 4.2 har der tidligere år været et lavere forbrug end det tekniske budget 2026, hvorfor budgetsken 2026 sættes ned, dvs. omprioriteres til omtalte aktivitetsområder, men stadig skønnes højere end tidligere år pga. nye skal-opgaver jf. nedenstående.

Sundhedsfremme og forebyggelse har indtil nu til dels været en lovmæssig kan-opgave. Nye kvalitetsstandards fra Sundhedsstyrelsen betyder imidlertid, at indsatserne på området fremadrettet for det meste bliver til skal-opgaver. Dermed bliver denne model for omfordeling af ressourcer indenfor rammen udfordret i nærmeste fremtid. De nye kvalitetsstandards medfører en øget tilgang af opgaver, som er skal-opgaver, herunder fx træningsopgaver (Sundhedsloven §119) og nikotin- og alkoholopgaver (Sundhedsloven §119), dvs. det er udover de træningsopgaver der udføres efter Sundhedslovens §140 og udover rusmiddelbehandlingen i rusmiddelenheden.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

4.4 Nøgletal

Figur 4.4.1



Næstved Kommune ligger lavt og lavere end Hele landet og Region Sjælland. Noget af forklaringen kan være bogføringspraksis fx bør Sundhedsfremme og Forebyggelse nok ses sammen med Andre sundhedsudgifter, hvor Næstved Kommune ligger højt. (Grafen består både af funktion 04.62.88 Sundhedsfremme og Forebyggelse og 05.30.29 gr. 001 Forebyggende hjemmebesøg).

4.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Budget-type: Rammebaseret

Aktivitet:

Lovkrav. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne, at skabe rammer for en sund levevis, herunder skal kommunalbestyrelsen etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. sundhedslovens § 119 stk. 2.

Sundhedsfremme og Forebyggelse indeholder følgende funktioner: Sundhedsrehabilitering inkl. forebyggende hjemmebesøg § 4 i den nye ældrelov, Folkesundhed og Trivsels hotline.

Målgruppe: Borger- og medarbejderrettede ydelser indenfor sygdomsmestring, sundhedsfremme og trivsel. Kommunens sundhedspolitik og nationale kvalitetsstandards udgør i vid udstrækning rammen for indsatserne sammen med nationale, regionale og lokale strategier på folkesundhedsområdet.

Organisering: Sundhedsfremme og forebyggelse foregår på Sundhedscentret. Og træningsindsatsen under § 119 bliver af driftsmæssige årsager leveret i

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Genoptræningsenheden. Det betyder, at finansieringen ligger i Sundhedsfremme og Forebyggelse, men stillingerne er placeret i Genoptræningsenheden.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

5. Aktivitetsområde Andre sundhedsudgifter

5.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Sundhedscenter	6.134	385
Øvrige centrale fællesudgifter	629	0
Kørsel til læge	1.032	-500
I alt	7.795	-115

5.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet aktivitetsområde Andre sundhedsudgifter

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Sundhedscenter i alt	7.306	7.693	6.103	6.134	6.519	365
Øvrige centrale fællesudgifter i alt	546	502	629	629	629	0
Kørsel til læge i alt	497	458	1.772	1.032	532	-500
Samlet Udgift	8.349	8.653	8.504	7.795	7.680	-115

- Alle år er i 2026 priser.

For udsving i regnskabs- og budgettal henvises til afsnit 5.3.

5.3 Tillæg

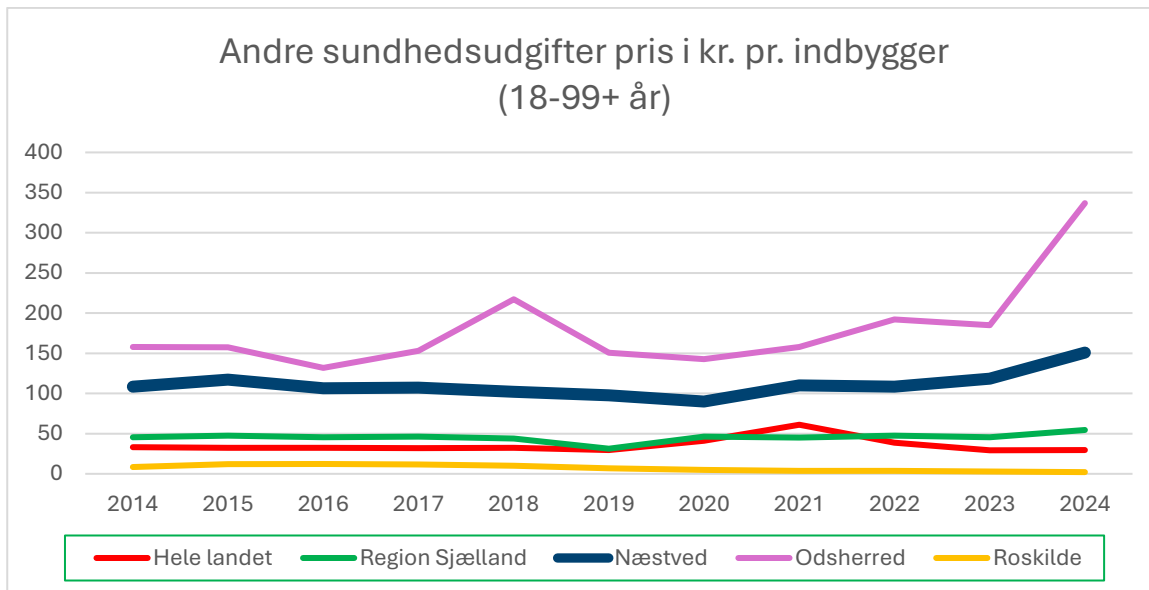
Sundhedscenter: Forbruget har tidligere år været højere og er blevet finansieret af sundhedsfremme og forebyggelse, så dette er en justering af budget til forventet forbrug.

Kørsel til læge: Udgifterne har de seneste år ikke været helt så høje som budgettet, hvorfor budgettet sættes ned. Om området kommer til at vækste igen er uvist.

5.4 Nøgletal

Figur 5.4.1

Politikområde Sundhed og Forebyggelse



Næstved Kommune ligger højere end Hele landet og Region Sjælland. Noget af forklaringen kan være bogføringspraksis fx bør Andre sundhedsudgifter nok ses sammen med Sundhedsfremme og forebyggelse hvor Næstved Kommunen ligger lavt. (Grafen består kun af funktion 04.62.90 gr. 000 uautoriseret/sundhedscenter/ejendomme/øvrige centrale og gr. 005 befordring/kørsel til læge)

5.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Budget-type: Rammebaseret

Aktivitet: Grundlæggende drift af Sundhedscentret. Ledelse, Sekretariat, Hygiejnesygeplejerske, Serviceassistent og Reception inkl. Fællesudgifter.

Øvrige centrale fællesudgifter består primært af ½-delen af kommunens betaling af TUBA (Terapi og rådgivning for Unge de er Børn af Alkohol- og stofmisbrugere), tolkebistand og patientklagenævn. Kommunen har etableret kørsel til læge ved udbud af kørselsopgaven.

Målgruppe: Primært borgere der behandles på Sundhedscentret, som beskrevet under aktivitetsområderne "Genoptræning efter Sundhedsloven", "Rusmiddelbehandling", "Sundhedsfremme og forebyggelse" og "Andre sundhedsudgifter" men fx også borgere der har behov for kørsel til læge.

Organisering: Aktiviteten foregår primært på Sundhedscentret. Kørsel til læge sker via kontrakt med kørselsfirma.

6. Aktivitetsområde Tandpleje

6.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Tandpleje 0-21-årige	32.085	-200
Tandregulering	7.804	1.500
Voksentandpleje (omsorg, special og social)	1.988	-500
I alt	41.877	800

6.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet aktivitetsområde Tandpleje

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Antal borgere tandpleje	18.014	18.783	19.735	19.735	19.615	
Pris pr. borger	1,45	1,46	1,55	1,60	1,59	
Tandpleje i alt	26.210	27.433	30.769	32.085	31.885	-200
Antal borgere aktive tandregulering	488	581	592	700	700	
Pris pr. borger	27,16	21,46	13,18	11,15	13,29	
Tandregulering i alt	13.255	12.466	7.804	7.804	9.304	1.500
Antal borgere voksentandpleje	560	525	535	550	550	
Pris pr. borger	2,93	1,73	4,63	3,61	2,71	
Voksentandpleje i alt	1.642	906	2.477	1.988	1.488	-500
Samlet Udgift	41.107	40.804	41.051	41.877	42.677	800

- Alle år er i 2026 priser. Antal er i hele tal.
- Tandregulering: Ved aktive behandlinger forstås patienter med en igangværende behandling med enten fast eller aftagelig bøjle. Behandlingerne tager i gennemsnit 3 år og kræver kontrol hver 8. uge. Det er vigtigt at bemærke, at dette tal ikke omfatter patienter som observeres for evt. senere behandling, afsluttede interceptive behandlinger (tidlige indgreb for at hindre en mere omfattende behandling hvis muligt) eller retentioner (patienter med holdebøjler efter afsluttende behandling). De sidste patientgrupper kontrolleres løbende på afdelingen.

For udsving i regnskabs- og budgettal henvises til afsnit 6.3.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

6.3 Tillæg

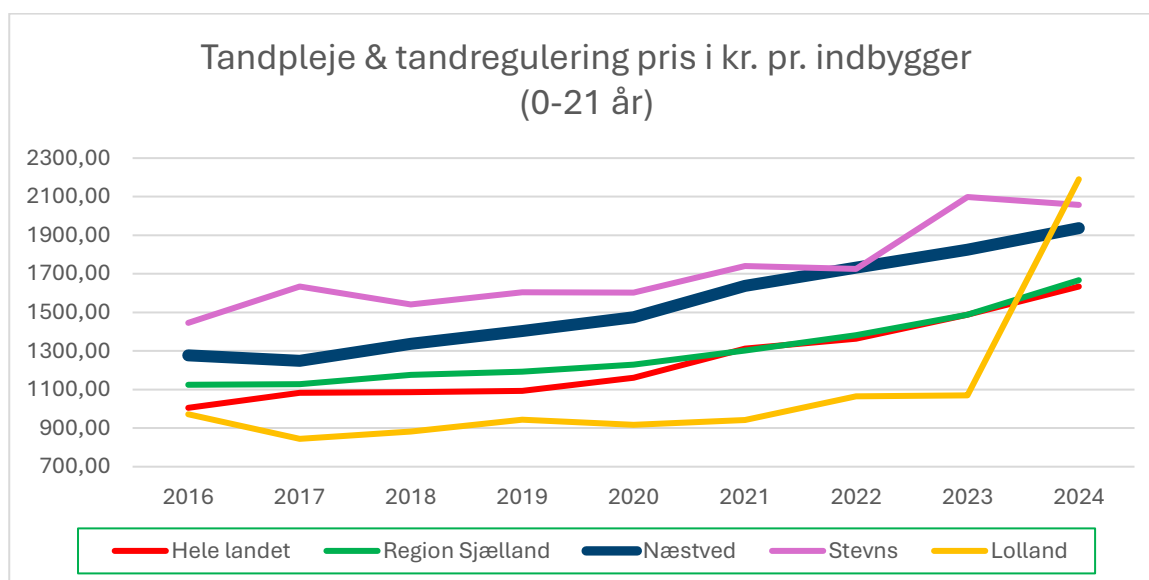
Området tandpleje er aldrig tidligere blevet demografireguleret. Hvis det antages, at der er sammenhæng mellem den faldende befolkning 0-21 årige, bør budgettet falde med samme andel nemlig -0,61%, hvilket svarer til ca. 200.000 kr. i 2026 i forhold til det tekniske budget 2026 hvor de 18-21 årige budgetmæssigt er fuldt indfaset.

Tandplejen har stået overfor en vedvarende udfordring. Det drejer sig om rekruttering af medarbejdere, herunder specialtandlæger og tandklinikassistenter til Tandregulering. Der har været en enorm udfordring for Tandplejen i at fastholde medarbejdere, og de sidste to år har vi benyttet os af en personalesammensætning bestående af fastansatte specialtandlæger og konsulenter for at skabe stabilitet i afdelingen og sikre driften. Derudover henviser vi patienter til behandling i privat praksis, hvilket også kræver ekstra midler.

For at kunne fortsætte med at benytte konsulenter og henvisninger til privat praksis har Tandplejen brug for yderligere finansiering. Vi anslår, at der er behov for 2 mio. kr. for at dække disse omkostninger. Tandplejen kan selv finansiere 1,2 mio. kr. (0,5 mio. kr. fra tandreguleringens lønbudget, 0,5 mio. kr. fra Voksentandpleje og 0,2 mio. kr. fra Tandpleje 0-21 årige), men vi har brug for yderligere 0,8 mio. kr. som et ekstra tillæg for at kunne fortsætte med denne praksis.

6.4 Nøgletal

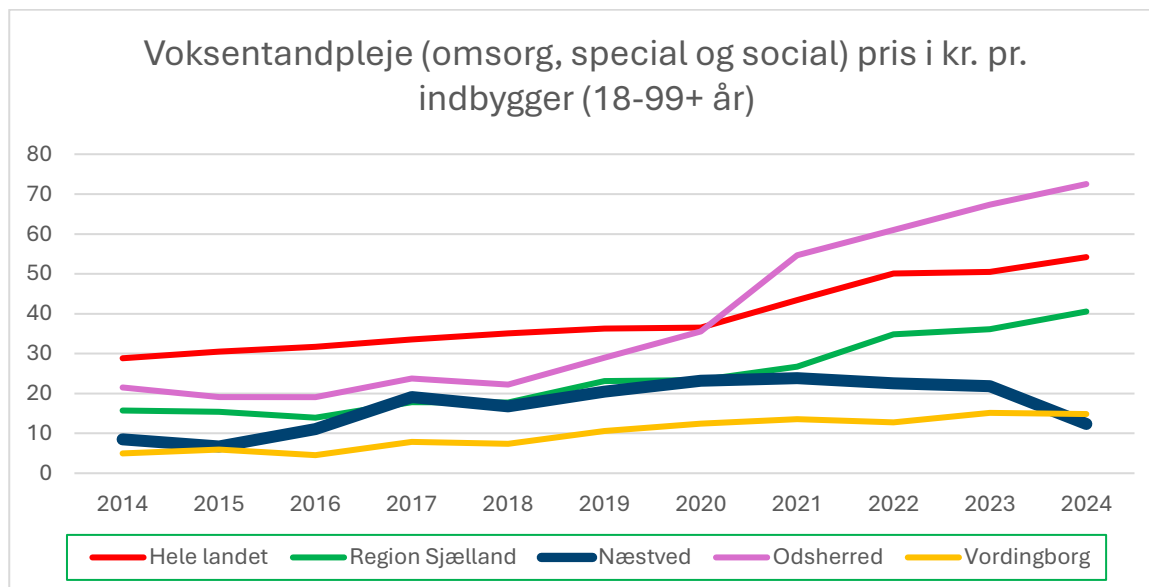
Figur 6.4.1



Næstved Kommunes tandpleje og tandregulering ligger højere i udgift pr. indbygger end Regions Sjælland og Hele landet.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Figur 6.4.2



Næstved Kommunes voksens tandpleje ligger lavere i udgift pr. indbygger end Regions Sjælland og Hele landet. Næstved Kommune har lavere udgifter til voksens tandpleje, da Tandplejen sparer penge ved at hjemtage specialtandplejen fra Region Sjælland.

6.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Budget-type: Rammebaseret

Lovgrundlag/målgruppe: Ifølge Sundhedslovens § 127 skal Kommunalbestyrelsen tilbyde alle børn og unge under 21 år med bopæl i kommunen vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje.

Kommunalbestyrelsen skal desuden tilbyde forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud (§131, Omsorgstændpleje), samt et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i Børne- og ungdomstændplejen, Praksistændplejen eller Omsorgstændplejen (§133, Specialtændplejen).

Kommunalbestyrelsen skal, fra 2020, tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje til de mest udsatte borgere med særlige sociale problemer, primært hjemløse, som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Politikomite Sundhed og Forebyggelse

Tandplejen leverer derfor et forebyggende og behandlende tandplejetilbud til:

- Børn og unge mellem 0 og 21 år, inkl. tandregulering efter kriterier fastsat af Sundhedsstyrelsen (Børne- og Ungdomstandplejen). Tilbuddet er gratis. Fra august 2022 til 2025 er gruppen gradvist udvidet til at omfatte de 18-21-årige.
- Omsorgspatienter (ca. 300 patienter) dvs. beboere på Plejecentre samt ligestillede hjemmeboende (Omsorgstandpleje). Der er en egenbetaling på 610 kr./år (i prisniveau 2025).
- Specialtandplejepatienter (ca. 188 patienter) dvs. tandpleje til fysisk og psykisk udviklingshæmmede (Specialtandpleje). Fra 1. januar 2024 behandles alle i eget regi. Hidtil er ca. halvdelen behandlet i Regionen. Der er en egenbetaling på max. 2.280 kr./år (i prisniveau 2025).
- Socialtandplejepatienter (Ca. 50 patienter), hvilket vil sige de mest socialt udsatte borgere (Socialtandpleje). Tilbuddet er gratis.

Borgerne skal visiteres til Omsorgstandpleje, Specialtandpleje og Socialtandpleje (tilsammen kaldet Voksentandplejen)

Organisering:

Tandplejens klinikker: Tandplejen råder over tre store distriktsklinikker, som alle er nybyggede/ombyggede i 2012. Alle er topmoderne og fuldt digitaliseret og inklusiv et behandlingsrum til kirurgi og andre specialopgaver.

Tandplejen råder desuden over flere mindre omsorgsklinikker på Plejecentrene, samt en nyindrettet socialklinik.

7. Aktivitetsområde Madservice

7.1 Tabel over delelementer på aktivitetsområdet

i 1.000 kr.	Teknisk budget 2026	Tillæg 2026
Madservice, i alt	6.188	100

7.2 Tabel

Udvikling i udgifterne over tid for aktivitetsområdet aktivitetsområde Madservice

i 1.000 kr.	R23	R24	B25	Tekn. B26	Skøn 26	Tillæg
Antal 67+ årige i Næstved Kommune	17.061	17.407	17.697	17.697 dvs. 2025	18.007	310 1,75% højere end i 2025
Samlet Udgift	7.297	5.732	6.209	6.188	6.288	100

- Alle år er i 2026 priser. Antal i hele tal.

Madservice primære borgergrundlag er den ældre befolkning og jf. befolkningsprognosen i Næstved Kommune forventes 67+ årige at stige med 1,75% fra 2025 til 2026.

7.3 Tillæg

Området madservice er aldrig tidligere blevet demografireguleret. I 2025 forventes der pt. budgetoverholdelse, og hvis det antages, at der er sammenhæng mellem den stigende befolkning over 67+ årige og dem der skal have madservice, bør budgettet stige med samme andel nemlig 1,75%, hvilket svarer til ca. 100.000 kr. fra 2025 til 2026.

Der er usikkerhed omkring økologiniveauet i Næstved Kommune, og Næstved Madservice kan ikke nå et højere niveau på nuværende budget. Næstved Madservice har i dag opnået et bronze-mærke i økologi og økologiprocenten er pt. ca. 40.

7.4 Nøgletal

Det er ikke muligt at udarbejde retvisende nøgletal på området, idet de funktionsområder, der bogføres på, primært er de samme som på ældreområdet, hvorfor madservice kun vil udgøre en beskedne andel.

7.5 Kort beskrivelse af aktivitetsområdet

Politikomite Sundhed og Forebyggelse

Budget-type: Aktivitetsbaseret

Aktivitet: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde madservice, jf. servicelovens § 83, stk. 1, nr. 3. Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp. Der er ikke frit valg for borgere på plejehjem og i botilbud. Der er egenbetaling hos borgerne med betalingsloft jf. lovgivning, dvs. egenbetalingen dækker ikke fuldt ud udgiften.

Målgruppe: Næstved Madservice tilbyder madservice til borgere i eget hjem, der ikke selv er i stand til at købe ind og tilberede et måltid mad, samt dagskost/forplejningspakker til borgere på plejecentre og botilbud mv.

Desuden er der tilbud om madordning til skolernes elever og ansatte, børneinstitutioner samt kantinedrift af kommunens egne kantiner.

Borgere i eget hjem: Næstved Madservice leverer køle- og vakuumpakket hovedmåltid til borgere i eget hjem. Derudover leverer Næstved Madservice frokost som en tilkøbsordning. Levering af mad sker to gange ugentligt.

Borgerne kan enten være visiteret til normalcost eller diæt- og specialcost afhængig af behov.

Plejecentre og botilbud: Næstved Madservice leverer det varme hovedmåltid til de plejecentre i kommunen, der ikke har fuld-leve-bo koncept. På akutpladserne på Marskvej leveres hele døgnkosten. På botilbuddene indenfor handicap og psykiatriområdet leveres mad enten pakket enkeltvis som til hjemmeboende borgere eller samlet som til plejecentrene.

Organisering: Maden produceres i den kommunale virksomhed Næstved Madservice. Der er frit valg for borgere i eget hjem, dvs. de har mulighed for at få mad fra enten en frit-valgs-leverandør eller fra Næstved Madservice. Det er kontrakt med et kørselsfirma i forhold udbringning af maden.