

Social og Sundhed – Sundhed og forebyggelse

Den samlede budgetramme for politikområde Sundhed og forebyggelse opgøres som følger:

Budget 2026

Tabel 1 – Samlet budgetramme

Samlede udgifter i 1.000 kr.	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
Serviceudgifter	59.015	58.958	59.018	59.103
Aktivitetsbestemt medfinansiering	238.583	238.583	238.583	238.583
Udgifter i alt	297.598	297.541	297.601	297.686

Tabel 2 – Specifikation af serviceudgifter

Serviceudgifter i 1.000 kr.	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
Vederlagsfri behandling hos privat fysioterapeut	9.713	9.713	9.713	9.713
Tandpleje	27.724	27.667	27.727	27.812
Sundhedsfremme og forebyggelse	11.695	11.695	11.695	11.695
Sundhedspleje	9.072	9.072	9.072	9.072
Forebyggende indsats målrettet primært ældre	810	810	810	810
Serviceudgifter i alt	59.015	58.958	59.018	59.103

Opgaver under Sundhed og forebyggelse

Sundhedsområdets hovedopgave er at skabe rammer og indsatser, som bidrager til, at borgere i Frederikssund Kommune kan trives og leve et sundt liv. Kommunen har ansvaret for og driver tilbud inden for tandpleje, sundhedspleje og kommunen varetager en række sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Kommunen finansierer desuden helt eller delvist en lang række behandlinger og sundhedsudgifter.

Budget- og styringsprincipper

Budgettet fastlægges årligt som en integreret del af den årlige budgetproces. Budgettet fastsættes med udgangspunkt i det oprindelige budget for indeværende år korrigeret for den forventede pris- og lønudvikling for næste år og overslagsårene samt tillagt eventuelle korrektioner. De underliggende forudsætninger for budgetterne på de forskellige funktionsniveauer er som hovedregel enten aktivitetsbudgettering (forventet pris og mængde forudsætninger) eller rammebudgettering.

Generelt er der på serviceudgifterne overførselsadgang, hvilket betyder, at overskud eller underskud overføres mellem budgetårene, ligesom der på området er mulighed for budgetomplaceringer inden for bevillingsniveauet.

Der henvises til bilag "Principper for økonomistyring for Frederikssund Kommune", hvor de konkrete regler og forudsætninger for overførsler og budgetomplaceringer fremgår.

Politiske ændringsforslag 2026-2029

Nedenfor ses politiske ændringsforslag (ændringer til serviceniveau m.v.) for budgetperioden 2026-2029. Et negativt beløb svarer til en budgetreduktion.

Tabel 3 – Politiske ændringsforslag

Budgetændringer i 1.000 kr.	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
011 Tilpasning af Tandplejens telefontid	-125	-125	-125	-125

	Budgetændringer i alt	-125	-125	-125	-125
--	------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

I budget 2026-2029 er der besluttet tværgående besparelser vedrørende administrative effektiviseringer og regelforenkling samt effektivisering via udbud og indkøb, som påvirker budgettet. Besparelser under Sundhed og forebyggelse fremgår af tabel 4.

Tabel 4 – Tværgående effektiviseringer

Budgetændringer i 1.000 kr.		Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
001	Udmøntning - adm. effektivisering og regelforenk.	-15	-15	-15	-15
006	Udmøntning - effektiviseringer via udbud og indkøb	-32	-32	-32	-32
	Budgetændringer i alt	-47	-47	-47	-47

Tekniske korrektioner 2026-2029

Der er ikke indarbejdet nogen tekniske korrektioner under Sundhed og forebyggelse i forbindelse med budget 2026-2029.

Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut

Udgifter vedrører den del af den vederlagsfri fysioterapi, der udføres hos privatpraktiserende fysioterapeuter til bestemte patientgrupper efter lægehenvielse. Vederlagsfri fysioterapi i kommunalt regi – genoptræningsplaner efter udskrivning og vedligeholdelsestræning - henregnes under den kommunale genoptræning under budgetrammen for Seniorer og Forebyggelse.

Behandlingen udføres vederlagsfrit for borgeren. Kommunen afregner med regionerne på baggrund af takster, der fremgår af overenskomst indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Der er siden 2019 indgået overenskomster for vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, som indfører faste økonomiske rammer for udgifterne på landsplan. Såfremt rammerne samlet overskrides, skal der ske en tilbagebetaling gennem regulering af taksterne i efterfølgende år.

Kommunal tandpleje

Den kommunale tandpleje omfatter børne- og ungetandpleje til 0-21-årige (til og med 21 år), omsorgstændpleje (plejehjemsboere og lignende), specialtændpleje (psykisk og fysisk handicappede) samt socialtændpleje (borgere med særlige sociale problemer).

Der udføres alle former for tandbehandling: Cariesterapi, kirurgi, tandregulering, 3D røntgenoptagelser samt tandbehandling i narkose.

Budgettet er fastlagt som sidste års budget prisfremskrevet med den forventede udvikling i pris- og lønniveau.

Budgettet baseres desuden på følgende forhold:

- Budgettet til børne- og ungetandplejen justeres til befolkningstallet via demografiregulering, som fordeles til forbrugskonti efter teknisk vedtagelse af budgettet. For 2026 er der taget udgangspunkt i 10.721 børn og unge 0-21 årige jf. befolkningsprognose per 1. januar 2026.

Der udføres individuel behandling efter behov. Herudover udføres tandpleje i fuld narkose til patienter fra andre kommuner mod betaling.

- Budgettet til omsorgstandplejen kan justeres efter skønnet ændring i antal omsorgstandplejepatienter, der blandt andet afhænger af antal plejehjemspladser. Budgettet for 2026 er baseret på uændret antal patienter (253 i 2025). Der udføres ikke omsorgstandpleje for andre kommuner.
- Budgettet til specialtandplejen kan justeres efter skønnet ændring i antal specialtandplejepatienter i Frederikssund Kommune. Budgettet for 2026 er baseret på uændret antal patienter (257 i 2025).

Gruppen af børn indkaldes første gang, når de er 8 måneder til et babymøde. Herefter sker indkald efter en risikovurdering for den enkelte patient, det maksimale indkaldeinterval er 18 måneder.

Omsorgspatienter får transport til klinik for større behandlinger og røntgen.

Der er tre politiske ændringsforslag i Budget 2026-2029 med indvirkning på tandplejen. Det drejer sig om forslag 011 Tilpasning af Tandplejens telefontid, hvor budgettet reduceres med 125 t.kr. samt tværgående rammebesparelser vedrørende administrative effektiviseringer samt indkøbsbesparelser, som samlet reducerer budgettet i tandplejen med 37 t.kr.

Takster

Den maksimale egenbetaling pr. år for patienter i Omsorgstandplejen og Specialtandplejen fremgår af takstoplysninger på kommunens hjemmeside.

Demografiregulering

Der blev indført demografiregulering på tandplejeområdet fra 2016. Demografireguleringerne indebærer, at ændringer i antal børn, modsvares af en regulering af budgettet, der skal sikre, at serviceniveauet over for borgerne holdes uændret, selv om efterspørgslen efter en serviceydelse ændres som følge af ændring i antallet af børn. Demografireguleringen er positiv i perioden, idet tandplejens budget er tilpasset til udvidelsen af patientgrundlaget fra 0-17-årige til 0-21-årige.

Tabel 6 – Demografiregulering vedrørende tandpleje

Demografiregulering - tandplejen	2026	2027	2028	2029
Demografiregulering 2026 i 1000 kr.	255	319	372	457

Sundhedsfremme og forebyggelse

Budgettet omfatter forskellige aktiviteter, der iværksættes af Social og sundhed på sundhedsområdet. Aktiviteterne omfatter bl.a. diætist, rygestopkurser, tværgående forebyggende indsatser og opfølgning på landsdækkende kampanjer samt den kommunale del af forløbsprogrammer for borgere med kroniske sygdomme. Området er endvidere central i styring og koordinering af indsatser vedrørende sundhed i kommunen.

Sundhedspleje

Sundhedsplejen varetager som sin kerneopgave de kommunale sundhedsordninger for børn og unge, dels på spæd- og småbørnsområdet og dels sundhedstjenesten på skoleområdet. I tillæg yder Sundhedsplejen generel konsulentbistand til skoler og institutioner i sundhedsmæssige spørgsmål. Der ydes bistand til personalet med rådgivning og vejledning om sygdomme og hygiejne samt almen sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.

Småbørnsområdet

Familier med spæd- og småbørn mellem 0 – 1 år tilbydes 4 - 5 hjemmebesøg, således at flergangsfødende tilbydes færre besøg end førstegangsfødende. Børn kan, hvor der er behov for det, følges til skolealderen. Der tilbydes behovssundhedspleje til familier med:

- Almindelige problemstillinger (fx problemer med amningen eller urolige børn), som også kan henvises til åbent hus/ammevejledning
- Særlige forhold (fx for tidligt fødte børn eller tvillingefødsler)
- Svære forhold for børn og forældre (fx familier med psykisk sygdom, misbrug eller andre sociale problemstillinger)

- Tilknytningsproblemer, hvor der gives forebyggende behovsbesøg til styrkelse af relationen mellem mor/far og barn.

Alle fødende, der går hjem fra fødegang inden 72 timer efter fødslen, tilbydes barselsbesøg.

Desuden medvirker Sundhedsplejen i etablering af mødregrupper, specialforældregruppe, fars legestue, barselscaféer og afholder ugentlig åbent hus med ammevejledning samt kurser ved udfordringer i forældreskabet.

Skoleområdet

Sundhedsplejens varetager følgende opgaver for børn på skoler beliggende i kommunen – såvel kommunale, som ikke-kommunale):

- Sundhedssamtaler og funktionsundersøgelser på fire årgange (herunder ind- og udskolingsundersøgelser), herunder screening i 1. klasse.
- Sundhedspædagogiske aktiviteter på forskellige klassetrin (pubertetsundervisning i 5. klasse og Ung og Sund i 7. klasse)

Børn med særlige behov ses af sundhedsplejersken efter behov. Sundhedsplejen medvirker endvidere i specialgrupper for børn med psykisk syge forældre eller forældre med misbrug, hvor børnene har mulighed for at være sammen med ligesindede.

Der forventes ydet sundhedspleje til:

- 417 børn under et år: 5 besøg til førstegangs fødende 4 besøg til flergangsfødende.
- Barselsbesøg: Sundhedsplejen giver barselsbesøg til alle fødende, der går hjem indenfor 72 timer efter fødslen (sundhedsstyrelsens anbefalinger). Besøget gives mellem 4. og 6. dag.
- 657 behovsbesøg fordelt på 317 børn i familier med udfordringer.
- 5.355 skolebørn mellem 6 – 16 år: Sundhedssamtaler og undersøgelser på fire årgange samt aktiviteter i forskellige klasser. Herudover gives samtaler med børn med særlige behov.
- 218 børn i specialinstitutioner beliggende i kommunen
- Ind- og udskolingsundersøgelse af børn (kommune- og privatskoler)
- Konsulentbistand til 39 daginstitutioner med hygiejnetilsyn og gennemgang og vejledning om hygiejne hvert andet år.

Forebyggende indsats målrettet primært mod ældre

Budgettet omfatter den forebyggende indsat mod ældre og sårbare.

Frederikssund Kommune tilbyder forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere og sårbare. Indsatsen omfatter borgere, som ikke modtager personlig og praktisk hjælp og tilbydes til:

- Borgere over 70 år som nyligt er blevet enlig.
- Borgere over 82 år (her triageres indsatsen for at tilpasse ressourcerne til dem, der har størst behov).
- Sårbare borgere i alderen 65-81 år som ønsker forebyggende hjemmebesøg.

Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet

Aktivitetsbestemt medfinansiering er ikke en del af serviceudgifterne.

Aktivitetsbestemt medfinansiering er kommunernes bidrag til medfinansiering af regionernes sundhedsudgifter på sygehus og i praksissektoren. Udgifterne omhandler både udgifter under indlæggelse og udgifter i forbindelse med ambulante undersøgelser og behandlinger samt almen læge, speciallæge, tandlæge, fysioterapi, kiropraktik, psykologhjælp og fodterapi.

Budget- og styringsprincipper

For 2026 udgør budgettet 239 mio. kr. og er baseret på prisfremskrivning af det vedtagne budget for 2025.

Siden 2019 har den kommunale medfinansiering været fastfrosset svarende til de kommunale budgetterede udgifter til kommunal medfinansiering til sundhedsvæsenet. Med sundhedsreformen fra november 2024 er det endvidere aftalt, at den kommunale medfinansiering ophæves fra 1. januar 2027.

Staten har for 2026 udmeldt en samlet ramme i 2026 på 26,7 mia. kr. på landsplan. Kommunerne opkræves tilsvarende som i 2025 aconto-betalinger, hvor den samlede ramme fordeles mellem kommunerne ud fra afregningsniveauet i 2025.