

Social, ældre og handicap

Temaet for Det Sociale Område omhandler de politiske målsætninger for den kommunale service til borgere med funktionsnedsættelse: ældre, handicappede, psykiatri og socialt udsatte.

Status

Vedtaget den 17. december 2013.

[Se byrådets referat.](#)

Ændring ift. Kommuneplan 2009

Temaet er opdateret og indeholder enkelte justeringer som følge af ny befolkningsprognose og kommunens strategiske initiativer på området. Der er ingen arealudpegninger eller retningslinjer for temaet.



Social, ældre og handicap

Målgruppen for det sociale område er de borgere, der er omfattet af Serviceloven. Det vil sige borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Ældreområdet har tre målgrupper. Hjemmeplejen er rettet mod borgere, der på grund af funktionstab og/eller sygdom har behov for hjemmehjælp og/eller sygepleje. Plejecentrenes målgruppe er borgere, der af fysiske eller psykiske årsager ikke længere kan bo i eget hjem. Dagcentrene er primært til pensionister med et aktivitetsbehov, træningsbehov, brug for at styrke det sociale netværk samt aflastning af ægtefælle.

Mennesker med handicap omfatter mennesker med fysisk eller psykisk nedsat funktionsevne.

Socialt udsatte er en komplekst sammensat gruppe, der omfatter borgere med et bredt spekter af problemer så som hjemløshed, sindslidelser, misbrug, prostitution m.m. Kommunen skal tilbyde en række tilbud for at kompensere for disse gruppers fysiske, psykiske og eller sociale forhold. Den kommunale politik for udsatte borgere skal sikre en høj kvalitet samt en målrettet og koordineret indsats.

Socialudvalget har på ældreområdet i 2012 iværksat to strategiske udviklings- og innovationsinitiativer. For det første er der "Nye veje til et aktivt liv", hvor formålet er at gøre borgerne mere selvhjulpne og dermed give borgerne en bedre livskvalitet, desuden er der en økonomisk gevinst ved at borgerne har brug for mindre hjælp. Det andet initiativ er "Færre akutte indlæggelser på ældreområdet". Formålet er at nedsætte antallet af unødvendige akutte indlæggelser, og dermed også her give borgerne bedre livskvalitet. Der er desuden en økonomisk gevinst ved at nedsætte udgiften til akutte indlæggelser.

Senest er der inden for den kommunale tandpleje iværksat et tilbud om tandpleje for udsatte borgere.

Svendborg Kommunes handicappolitik sætter fokus på tilvejebringelse af muligheder for, at mennesker med handicap kan leve en tilværelse med lige muligheder og ud fra egne præmisser så nær det normale som muligt. Svendborg Kommune vil arbejde for at fremme sundheden - både for den enkelte og for fællesskabet. Svendborg Kommune har derfor en sundhedspolitik, der sætter fokus på både forebyggelse og sundhedsfremme, og på sammenhængen mellem levevilkår og sundhed.

Det frivillige sociale arbejde udgør en væsentlig del af den samlede sociale indsats i Svendborg Kommune, og frivillighedspolitikken er derfor et udtryk for, at kommunen ønsker et velfungerende samarbejde mellem de frivillige sociale aktører og kommunen.

Status

Vedtaget den 17. december 2013.

[Se byrådets referat.](#)

Ændring ift. Kommuneplan 2009

Temaet er opdateret og indeholder enkelte justeringer som følge af ny befolkningsprognose og kommunens strategiske initiativer på området. Der er ingen arealudpegninger eller retningslinjer for temaet.



Mål

Det er Byrådets mål, at:

- der skal tilbydes et varieret udbud af boliger og aktivitets- og samværstilbud samt beskæftigelsestilbud, der tilgodeser behovet for alle målgrupper i alle områder,
- om nødvendigt øge antallet af boliger til plejkrævende ældre over en årrække for at imødekomme plejeboliggarantien og den demografiske udvikling,
- der fortsat fokuseres på tilgængelighed til og i offentlige bygninger, gader, pladser, parker og øvrige anlæg,
- understøtte de udsattes muligheder for at leve en tilværelse så tæt på egne idealer som muligt, med tilbud om adgang til sociale og sundhedsmæssige hjælpeforanstaltninger.
- der skal være et bredt tilbud af aktiviteter til borgere uanset funktionsniveau.
- prioritere borgernes sundhed ved at sætte fokus på forebyggelse, sundhedsfremme og sammenhænge mellem levevilkår og sundhed, og
- styrke og inspirere de enkelte borgere og grupper til at udvikle egen aktivitet og handling i ønsket om at leve det gode liv.
- samarbejdet og samspillet mellem de frivillige sociale organisationer og Svendborg Kommune skal udbygges og udvikles i de kommende år.

Status

Vedttaget den 17. december 2013.

[Se byrådets referat.](#)

Ændring ift. Kommuneplan 2009

Temaet er opdateret og indeholder enkelte justeringer som følge af ny befolkningsprognose og kommunens strategiske initiativer på området. Der er ingen arealudpegninger eller retningslinjer for temaet.



Baggrund

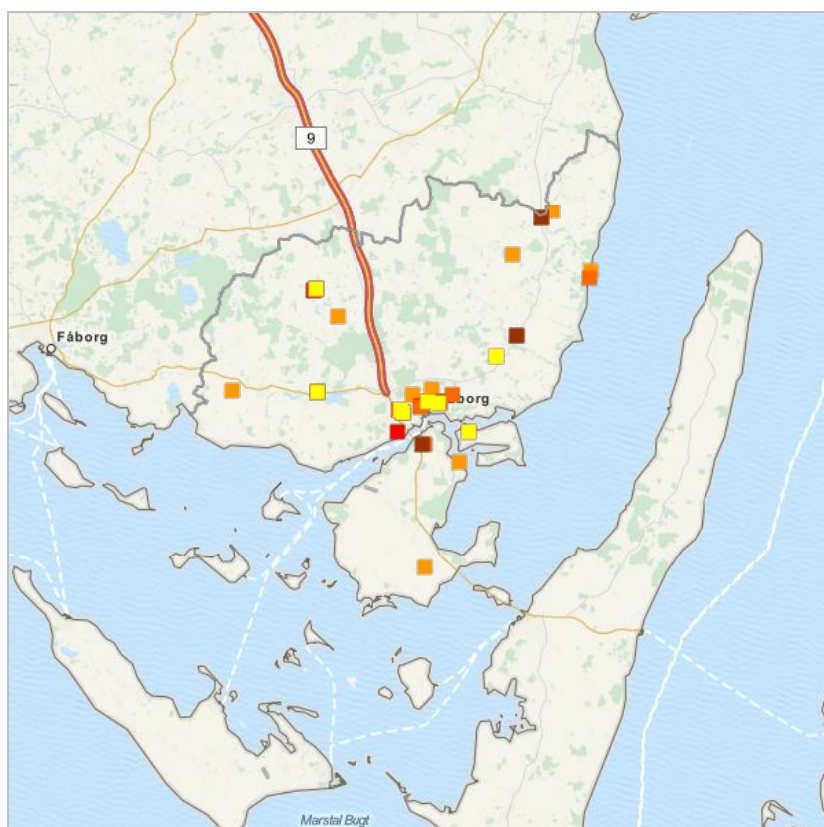
Boligantal og typer

Primo 2013 er pleje- og demensboliger fordelt på 18 plejecentre. Der er indrettet gæsteboliger på 5 af plejecentrene.

Status

Vedtaget den 17. december 2013.

[Se byrådets referat.](#)



- Ældreboliger u/center - hjemmeplejen passer beboerne (fritvalg)
- Plejeboliger - både med og uden centerfaciliteter
- Gæsteboliger
- Ældreboliger m/pleje- eller dagcenter - plejecenter passer beboer
- Demensboliger

Befolkningsudvikling

I Svendborg Kommunes befolkningsprognose 2011-2025 forventes en stigning i antallet af ældre i hele perioden. Antallet af ældre over 67 år er i 2011 på 9.414 personer stigende i hele perioden til 13.684 personer i 2025.

Andelen af borgere, der bor i en pleje-/demensbolig varierer kun lidt fra år til år, hvorfor stigningen i antallet af ældre følges løbende.

Venteliste

Siden 1. januar 2009 har Svendborg Kommune været omfattet af plejeboliggarantien. Svendborg kommune har indtil nu opfyldt plejeboliggarantien. Alle borgere på garantiventelisten er som krævet blevet tilbudt en egnet pleje-/demensbolig inden for to måneder.

Serviceoven

Serviceoven fastsætter, at kommunen skal tilbyde ældre med behov for hjælp og pleje en bolig, hvor disse behov kan imødekommes.

Den demografiske udvikling og pladsgarantien bevirker at der er øget fokus på plejeboligerne. Hvorimod det, at en stor del af de yngste seniorer selv har anskaffet sig en egnet ejerbolig for alderdommen mindsker presset på de kommunalt finansierede ældreboliger, der ikke ligger i tilknytning til plejecentrene.

Borgere med betydelig nedsat fysik eller psykisk funktionsevne og borgere med særlige sociale problemer skal tilbydes egnede boliger samt tilbydes aktivitets- og samværstilbud og beskæftigelsestilbud.

En række borgere har vanskeligt ved at opsøge relevante kommunale instanser, derfor skal kommunen være opsøgende over for denne gruppe. Hertil anvendes eksempelvis diverse midlertidige eller permanente opholdssteder for misbrugere.

Kommunen skal i henhold til serviceoven samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger, afsætte et beløb til at støtte det frivillige sociale arbejde og fastlægge rammerne for samarbejdet.

Ændring ift. Kommuneplan 2009

Temaet er opdateret og indeholder enkelte justeringer som følge af ny befolkningsprognose og kommunens strategiske initiativer på området. Der er ingen arealudpegninger eller retningslinjer for temaet.

Politikker

Der er udarbejdet en række politikker inden for det sociale område:

Handicappolitik

I henhold til [Svendborg Kommunes handicap- og udsattepolitik](#) skal der tilbydes en bred vifte af botilbud, aktivitets- og samværs- og beskæftigelsestilbud til målgrupperne.

Politik for socialt udsatte borgere

I Svendborg Kommunes [Politik for socialt udsatte borgere](#) er de overordnede mål at fremme adgang til alle ressourcer, rettigheder, goder og tjenesteydelser herunder også boliger og beskæftigelse samt at forebygge risici for social udstødelse og at hjælpe sårbare grupper.

Seniorlivspolitik

Svendborg kommunes rolle er at være inspirator, at udfordre, inddrage og understøtte en udvikling, hvor seniorernes mange ressourcer i form af tid, viden, evner og erfaringer bliver sat i spil, i forhold til ikke bare andre seniorer, men også på tværs af generationer. Kommunen vil understøtte lokalt formulerede behov og formidle samarbejde og netværk på tværs.

Sundhedspolitik

Svendborg Kommune vil med [sundhedspolitikken](#) bidrage til at styrke det enkelte menneskes og grupperes ressourcer og understøtte deres ønske om at leve det gode liv og deres mulighed for at udvikle handlekompetencer i sundhedsfremmende retning.

Kommunens sundhedspolitik skal derudover styrke indsatsen overfor de svage og udsatte, for på den måde at fremme lighed i sundheden.

Frivilligpolitik

Samarbejdet og dialogen mellem Svendborg Kommune og de frivillige sociale organisationer skal understøtte det gensidige kendskab til parternes styrker og indsats. Dialog og kendskab skal dermed fremme muligheden for at yde borgernes den rigtige indsats på det rigtige tidspunkt.

Strategi og indsats

Pleje- og aktivitetcentres kapacitet og faciliteter skal løbende tilpasses udviklingen.

Set i forhold til befolkningsudviklingen af ældre vil der fremover sandsynligvis være behov for yderligere boliger til ældre. Behovet for et nyt plejecenter i fx Tankefuldområdet vurderes løbende.

Der er på ældreområdet udarbejdet en bolighandlingsplan, som er principiel og retningsgivende for de boligmæssige initiativer.

Boliger til udsatte skal præsentere en variation af tilbud for at tilgodese den enkeltes behov. Boligerne søges etableret både i eksisterende ejendomme i byen, i mindre tæt bebyggede områder og på landet.

Der er udarbejdet en bolighandlingsplan for det sociale område, og som i det store hele er implementeret, så der er en sammenhængende plan for boligforsyningen til udsatte borgere.

En række grupper af udsatte, som misbrugere, alkoholikere m.fl. holder traditionelt til på havneområder og i bymidten. Byrådet ønsker egnede placeringer til opholds- eller væresteder for disse grupper i bymidten og centalt i lokalbyerne.

Byrådet vil understøtte de frivillige foreninger og organisationer og deres aktiviteter både i forhold til den kommunale administration og i forhold til borgerne.

Status

Vedttaget den 17. december 2013.

[Se byrådets referat.](#)

Ændring ift. Kommuneplan 2009

Temaet er opdateret og indeholder enkelte justeringer som følge af ny befolkningsprognose og kommunens strategiske initiativer på området. Der er ingen arealudpegninger eller retningslinjer for temaet.