

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-05-2025

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 08:30

Mødested På Sporet - Huset for fællesskaber og udvikling

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Per Carøe (V), Elisabeth Ildal (C), Malene Toscani, Lene Lilja, Maria Fuglsang-Frederiksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Status for udviklingen af den ambulante genoptræning 2024.....	5
Brøbygning mellem det kommunale træningsområde og civilsamfundet.....	7
Langsigtede politiske mål til budget 2026.....	9
Navngivning og geografisk inddeling af nyt sundhedsråd.....	10
Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsområdet.....	12
KKR-afrapportering til Social- og Boligstyrelsen om behov for døgnbehandlingsindsats til udsatte og Lejerbo Rudersdal, Nobis Mølle - Godkendelse af 100 % anvisning af syv lejemål.....	14
Møde med Rudersdal Handicapråd.....	17
Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats.....	18
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Resume

Områdechef for Social Myndighed og Rådgivning, Christina Olsen orienterede om:

- Ankestyrelsens brev om kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte (bilag vedhæftet)
- Orientering om to konkrete borgersager

Konst. områdechef for Sundhed og Forebyggelse, Lene Lilja orienterede om:

- Opfølgning på punkt vedr. magtanvendelse på plejecentre og hjemmepleje
- Beredskab på plejecentre og botilbud dagsordensættes på et kommende møde. Der er blandt andet basisforsyninger til tre dage på plejecentre og botilbud.
- Headspace-samarbejde

Forinden udvalgsrådet var der foretræde om § 108 botilbud i Rudersdal Kommune.

I forlængelse af foretrædet bad et enigt udvalg om, at der inden årets udgang kommer en sag på Social- og Sundhedsudvalget med en beskrivende analyse af behov for botilbud efter paragraf 107 og 108 og den udvikling, der ses i målgruppen, samt med eventuelle forslag til justeringer i forlængelse heraf.

Beslutning

Meddelelserne blev gennemgået.

Bilag

Brev fra Ankestyrelsen

Punkt 3: Status for udviklingen af den ambulante genoptræning 2024

29.21.00-A00-39969

Resume

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i april 2024 en udviklingsplan for omlægning af det ambulante genoptræningsområde. Planen var baseret på aktiviteten på området og udviklingen af det borgernære sundhedsvæsen. Udvalget forelægges nu en status for udviklingen af den ambulante genoptræning til orientering.

Aktivitetstal for 2024 viser uændrede forudsætninger for udviklingsplanen dvs., at antallet af genoptræningsplaner fortsat er højt, men er stagneret på niveau med 2023. Herudover ses en svagt reduceret ventetid på genoptræning, hvor 34 % af borgerne enten vælger at vente mere end 7 dage på et kommunalt tilbud eller tager imod et tilbud ved ekstern leverandør.

Implementeringen af udviklingsplanen fortsættes som planlagt, men med et øget fokus på styrkelse af brobygning til civilsamfundet som led i implementering af kommunens sundhedspolitik og den nationale Ældrereform.

Sundhedschef Mette Ryle deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i april 2024 en udviklingsplan for omlægning af det ambulante genoptræningsområde.

Udviklingsplanen har fokus på øget brug af digital understøttelse af træning og brobygning til civilsamfundet. Udviklingsplanen implementeres inden for den eksisterende budgetramme med udgangspunkt i en analyse gennemført af Implement Consulting Group og Rudersdal Kommune i 2023.

Omlægningen imødegår udviklingen på det samlede genoptræningsområde, der frem til 2023 har været karakteriseret ved en general årlig øget aktivitet (bilag 1). Omlægningen skal også ses i sammenhæng til reduktionen af antallet af midlertidige pladser i kommunen, og et deraf øget behov for genoptræning i eget hjem, samt den demografiske udvikling med flere ældre borgere.

Uændrede forudsætninger for udviklingsplanen

Kommunen har modtaget omtrent samme antal genoptræningsplaner fra hospitalet i 2024 sammenlignet med 2023. Niveaue er stagneret på samme høje niveau, og der observeres ikke en stigning som i de sidste 5 år.

Udviklingen i antallet af genoptræningsplaner fra 2023 til 2024 er forskellig alt efter, hvilken målgruppe man ser på. Indenfor de største målgrupper kan man se, at der er en stigning i antallet af genoptræningsplaner ift. borgere med kræft og borgere, der er hofteopererede. Der er omvendt et fald i antallet af genoptræningsplaner ift. borgere, der er opereret i skulder eller knæ. Det samlede antal genoptræningsplaner har muligvis fundet sit leje efter udsving efter Corona, hvor meget planlagt aktivitet blev sat på pause. Derudover kan ændret praksis eller organisering lokalt på hospitalerne have betydning for antallet af indkomne genoptræningsplaner.

Antallet af borgere, som venter mere end 7 dage på et genoptræningstilbud er reduceret, og er på 34 % (737 borgere), hvilket er på niveau med 2023. Af de 737 borgere, som kommunen ikke har kunne tilbyde et genoptræningstilbud inden for 7 dage, har 173 borgere (24%) benyttet sig af ventetidsgarantien, og har taget imod et tilbud ved ekstern leverandør.

Alt i alt viser opgørelsen af aktivitetsdata for 2024, at forudsætningerne for omlægning af genoptræningsområdet ikke er ændret, hvorfor forvaltningen fortsætter implementering af udviklingsplanen som planlagt.

Status på implementering af udviklingsplanen

Omlægningen af den ambulante genoptræning er delt op i tre effektiviseringstiltag og to opprioriteringstiltag (bilag 2). De tre effektiviseringsforslag, der vedrører justering af kommunens serviceniveau ift. genoptræning efter knæ- og hofteoperation samt justering af længden på kræft-, diabetes og KOL-forløb (Kronisk obstruktiv lungesygdom) er under implementering som planlagt. De følges tæt i 2025 i forhold til effektiviseringspotentiale og opsamling af erfaringer med digitalisering af træningstilbud.

De to opprioriteringstiltag til svækkede ældre borgere med flere sygdomme (geriatiske borgere) er under afdækning. Det drejer sig om et udvidet ambulant genoptræningstilbud og om en øget levering af genoptræning i eget hjem. Det tager længere tid end forventet at afdække behovet for genoptræning i eget hjem. Det skyldes, at konsekvenserne af kommunens reduktion af midlertidige pladser, og et deraf større genoptræningsbehov i eget hjem, er vanskeligt at vurdere. Det skyldes også, at konsekvenserne af Ældreformen og Sundhedsreformen ift. genoptræningsområdet, endnu ikke kendes fuldt ud.

Som et led i at afdække, hvilke tilbud kommunen samlet set skal have til geriatiske borgere, afprøver forvaltningen også et tilbud om digital understøttet træning i eget hjem ved træningsassistenter tilknyttet hjemmeplejen. Resultater og businesscase forelægges Social- og Sundhedsudvalget i 2026.

Styrket brobygning til civilsamfundet

Genoptræningsområdet har i de sidste to år udvidet samarbejdet med civilsamfundet, men brobygningen intensiveres nu mhp. at indfri et krav og en bærende værdi i den ny ældrelov om at styrke en forebyggende tilgang til ældreplejen via samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund. Denne værdi er i fuld overensstemmelse med både Rudersdal Kommunes nye idrætspolitik og det forslag til en ny sundhedspolitik, der nu er i høring.

Kommunens genoptræningscentre øger deres samarbejde med civilsamfundet mhp. at rådgive og understøtte overgangen fra træning i kommunalt regi til egen-træning og tilknytning til foreningslivet. Kommunen samarbejder med aftenskoler og patientforeninger bl.a. Lungeforeningen, Kræftens Bekæmpelse og Hjerteforeningen, hvor kommunen stiller genoptræningslokaler til rådighed for træningshold.

Herudover er der indgået en partnerskabsaftale med bl.a. DGI Nordsjælland, Københavns Universitet og Aktive Birkerød Seniorer om projektet "Sund Aldring". Udviklingen intensiveres i samarbejde med Kulturområdet i regi af kommunens nye sundhedspolitik med fokusområdet "Mere aktiv hverdag", hvor Rudersdal bl.a. vil samarbejde med civilsamfundet om at styrke fællesskaber.

Forvaltningen forventer at kunne præsentere et overblik over de samlede ændringer på træningsområdet og dermed kommunens fremtidige genoptrænings- og træningstilbud som konsekvens af både Ældreformen og Sundhedsreformen med udgangen af 2025.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1 Genoptræningsplaner status 2024

Bilag 2 Status på igangsatte handleplansinitiativer for genoptræningsområdet

Punkt 4: Brobygning mellem det kommunale træningsområde og civilsamfundet

18.20.00-P22-33372

Resume

Kultur- og Fritidsudvalget godkendte på mødet den 9. april 2025 en ny idrætspolitik, og Social- og Sundhedsudvalget behandler den 7. maj 2025 godkendelse af en ny sundhedspolitik.

Sideløbende med arbejdet med de to politikker har Kultur og Erhverv samt Sundhed og Forebyggelse samarbejdet om indsatsen "Sund Aldring", der er en relevant indsats for både Idrætspolitikken og Sundhedspolitikken. Yderligere er "Sund Aldring" også relevant i forhold til implementering af ny ældrereform i 2026.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Kultur og Fritidsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Idrætspolitikken har med temaet "Idræt som Forebyggelse" et overlap med temaet "Mere aktiv hverdag" fra Sundhedspolitikken.

Projektet "Sund Aldring" har til formål at styrke overgangene mellem det kommunale genoptrænings- og forebyggelsesområde og motionstilbud i foreningslivet. Målet er gennem brobygning mellem forvaltningsområder og idrætsliv at understøtte, at flere borgere kan koble sig til et aktivt fritidsfællesskab i foreningsregi, når deres kommunale genoptrænings- og forebyggelsesforløb er afsluttet. Projektets målgruppe er fortrinsvis borgere 60+, som er henvist til genoptrænings- eller forebyggelsesforløb via Sundhedslovens paragraf 119 eller paragraf 140 i genoptræningscentre på henholdsvis Teglpporten og Skovbrynet.

"Sund Aldring" er et partnerskab mellem DGI Nordsjælland, Center for Holdspil og Sundhed ved Københavns Universitet (CHS), Aktive Birkerød Seniorer, Sundhed og Forebyggelse i Rudersdal Kommune samt Kultur og Erhverv i Rudersdal Kommune. Projektet afvikles med baggrund i viden, forskning og praktiske erfaringer fra CHS om det tilpassede holdspil samt evidens indenfor brobygning. Partnerskabsaftale mellem parterne fremgår af bilag 1.

"Sund Aldring" er et godt eksempel på en indsats, der har direkte sammenhæng med både Idrætspolitikken og Sundhedspolitikken, og hvor der samarbejdes på tværs af kommunens forvaltningsområder og idrætslivet om at sikre lettest muligt adgang til aktive fællesskaber efter endt genoptræning/forebyggelse. Herudover skaber projektet god erfaring med etablering af brobyggende træningsinitiativer mellem kommunale tilbud og civilsamfund. Dette er desuden et krav i den nye ældrereform, som Rudersdal Kommune skal implementere fra 1. juli 2026.

Tidsplan

Tidsplanen for projektet er følgende:

Februar - april 2025	Projektmodning
7. maj 2025	Politisk godkendelse af projektet, samt indgåelse af aftale
Maj 2025	Uddannelse af fagpersonale og trænere i forening
Juni 2025 - nov. 2026	Iværksættelse af indsats, justering, forankring af indsatsen på baggrund af løbende evaluering
December 2026	

Rudersdal Kommune deltager i en fondansøgning med 3 andre kommuner, hvor CHS søger om finansiering til et forskningsprojekt om indsatsen frem til 2028 (afklares medio 2025). Dette vil potentielt indebære midler til en halvdagsstilling i tre år med henblik på at understøtte udviklingen af varige brobyggende indsatser.

Leveringer

DGI Nordsjælland sikrer:

- CHS ekspertises deltagelse frem til og med 2026.
- Det organisatoriske arbejde med kommunen.
- Uddannelses/kursus/workshops/opfølgingsseancer for sundhedspersonale (forestås af CHS' eksperter).
- Foreningsudviklingsforløb og opstartsforløb ude i foreningen.
- Kursusforløb for foreningens trænere/tovholdere.
- Løbende og opfølgende sparring med både foreninger, sundhedspersonale og brobygger.

Rudersdal Kommune sikrer:

- Medfinansiering i form af arbejdstid fra både Kultur og Sundhed og Forebyggelse svarende til minimum 60.000 kr.
- Økonomisk understøttelse (fx i form af kontingentbetaling for borgerne)
- Facilitetsunderstøttelse til foreningen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med den bemærkning, at SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET ønsker, at der følges op med opdateret status i SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET om et års tid.

Bilag

Bilag 1 Sund aldring Rudersdal 2025

Punkt 5: Langsigtede politiske mål til budget 2026

00.30.10-S00-479474

Resume

I kommunens budget indgår politiske mål for de enkelte fagudvalg. Målene, der skal indgå i budgetforslag 2026-2029, skal jf. tidsplanen for budgetprocessen drøftes i de enkelte udvalg i maj med henblik på eventuel genoptagelse på junimødet. De politiske mål godkendes endeligt af kommunalbestyrelsen sammen med budgettet til oktober.

Sagen forelægges Arkitektur- og Byplanudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Klima- og Miljøudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgettet for 2023-26 gennemførte den nytiltrådte kommunalbestyrelse en større revision af de langsigtede mål og målene blev i begrænset omfang justeret i forbindelse med budget 2024-27 og igen ved budget 2025-28.

Af tidsplanen for budgetprocessen for udarbejdelse af budget 2026-2029 fremgår, at de stående udvalg skal drøfte de langsigtede politiske mål for de enkelte fagudvalg på deres møder i maj til eventuel genoptagelse på møderne i juni måned. Det sker med henblik på at lade de reviderede langsigtede politiske mål indgå i det budgetforslag, der offentliggøres efter sommerferien.

Det bemærkes, at drøftelserne sker, før der foreligger en afklaring af de økonomiske rammer og dermed det budgetmæssige råderum, som først kendes efter sommerferien. De enkelte udvalg har mulighed for at genbesøge de langsigtede mål på møderne i september i forbindelse med behandlingen af budgetforslaget.

De eksisterende politiske mål fra budget 2025-2028 er vedlagt som bilag. Derudover henvises til beskrivelserne af de enkelte politikområder i det senest vedtagne budget, som kan findes [her](#):

De politiske mål foreslås videreført i budget 2026-29.

Indstilling

Direktionen foreslår Social- og Sundhedsudvalget, at de politiske mål for udvalget videreføres.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag - Politiske mål fra B25

Punkt 6: Navngivning og geografisk inddeling af nyt sundhedsråd

29.00.00-P20-479433

Resume

Som led i en ny organisering af sundhedsvæsenet bliver Rudersdal Kommune en del af Sundhedsråd Hovedstaden Nord i forhold til både somatik og psykiatri/socialområdet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har givet kommunerne og regionerne mulighed for at fremsende indsigelser vedrørende den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene. Det er forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for, at kommunen gør indsigelser.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Børn- og Skoleudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om rammerne for sundhedsreformen til møde den 15. januar 2025.

Det fremgik af sagen, at der som led i en ny organisering af sundhedsvæsenet oprettes i alt 17 nye politiske sundhedsråd. I Region Østdanmark etableres 6 sundhedsråd, og Rudersdal Kommune vil organisatorisk blive en del af Sundhedsråd Hovedstaden Nord sammen med Herlev, Ballerup, Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk, Rødovre, Egedal og Furesø Kommune. Denne organisering svarer til 'Planområde Midt' i Region Hovedstaden, som kommunen er en del af i dag på det somatiske område.

På det psykiatriske område/socialområdet er Rudersdal Kommune i dag en del af 'Planområde Nord'. Dette vil blive ændret, så psykiatri og somatik bliver en del af samme sundhedsråd. Rudersdal Kommune noterer med tilfredshed, at somatik og psykiatri nu samles i ét sundhedsråd, for at sikre bedre sammenhæng i behandlingstilbud og understøtte intentionen i Sundhedsreformen om ligestilling og integration af psykiatri og somatik.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i et brev fra den 4. februar 2025 (bilag 1) givet kommunerne og regionerne mulighed for at fremsende indsigelser vedrørende den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene med frist den 1. juni 2025. På baggrund af ovenstående er det forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for, at kommunen gør indsigelser.

Videre proces

Borgmesteren deltager i møde i Politisk Sundhedsklynge Midt den 8. maj 2025, hvor navngivning af sundhedsråd er på dagsordenen. Det fremgår, at Faglig Sundhedsklynge Midt indstiller til, at sundhedsklyngen drøfter og kommer med input til navngivning af det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Nord, mhp. at Region Hovedstadens forretningsudvalg efterfølgende beslutter at indstille til Indenrigs- og Sundhedsministeriets opmand.

Baggrunden for sagens fremlæggelse er, at Region Hovedstadens forretningsudvalg besluttede den 1. april 2025 at gøre brug af indsigelsesmuligheden og har derfor igangsat en proces for at finde alternative navne til de sundhedsråd, der ligger i Region Hovedstadens eksisterende geografi. Administration for Politisk Sundhedsklynge Midt har udarbejdet forslag til navne, som sundhedsklyngen bedes komme med input til og eventuelt vælge ud fra. Det drejer sig om; Sundhedsråd Mølleåen, Sundhedsråd Storkøbenhavn Nord, Sundhedsråd Opland Nord, Sundhedsråd Eremitagen eller Sundhedsråd Hovedstaden Nord (nuværende navn).

Social- og Sundhedsudvalget og Børn- og Skoleudvalget orienteres om navngivningen, når Sundhedsministeren har taget endelig stilling.

Forvaltningen planlægger en temadrøftelse om Sundhedsreformen for kommunalbestyrelsen efter sommeren 2025.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Rudersdal Kommune ikke gør indsigelser til Indenrigs- og Sundhedsministeriet om geografisk inddeling og navngivning af sundhedsrådet.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1. Brev fra Sundhedsministeriet

Punkt 7: Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsområdet

27.03.00-G01-33747

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres halvårligt om status på venteliste til plejeboliger, ældre- og handicappede boliger.

Denne orientering omfatter ventelisten for 3. og 4. kvartal 2024.

Der ses ingen markante ændringer eller øget efterspørgsel på boliger, men et øget antal anvisninger hen over 2024. Der står få borgere på garantiventeliste og ventetiden er her 27 dage. Rudersdal Kommune overholder dermed ventetidsgarantien. Borgere der ønsker en specifik ældrebolig eller plejebolig må vente i hhv 238 og 217 dage.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger halvårligt den aktuelle status på venteliste til pleje-, ældre- og handicappede boliger, søgning til/fra kommunen, ventetider samt anviste boliger.

Grafisk og skematisk oversigt til sammenligning med tidligere kvartaler kan ses i bilag 1.

Plejeboliger

Borgerne har frit valg af plejebolig. Det indebærer, at borgerne kan søge om både kommunale og private plejeboliger i såvel Rudersdal, som andre steder i landet. Når en borger visiteres til en plejebolig, kan vedkommende vælge mellem at komme på den såkaldte garantiventeliste, hvor borgeren anvises først ledige plejebolig i kommunen eller på fritvalgsventelisten, hvor borgeren kan ansøge om bolig på et eller flere specifikke plejecentre. Der er lovgivningsmæssigt fastlagt en plejeboligaranti på max. to måneders ventetid for borgere, der ønsker at stå på garantiventelisten.

Antal borgere på venteliste

Ved udgangen af 4. kvartal 2024 er der 9 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 81 borgere på fritvalgsventelisten til en specifik plejebolig. Ud af de i alt 90 borgere er der 17 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune. Der er her ud over 13 Rudersdal borgere, der søger en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider

Den gennemsnitlige ventetid til en plejebolig på garantiventelisten er ved udgangen af 4. kvartal 27 dage. Den lovbestemte plejeboligaranti på to måneder til plejeboliger overholdes således fortsat.

Den gennemsnitlige ventetid til en plejebolig på fritvalgsventelisten ved udgangen af 4. kvartal 2024 er 217 dage (ventetiden er steget i 4. kvartal, idet borgere på midlertidige pladser, samt garantiventelisten er blevet prioriteret).

Ændres borgers behov for en plejebolig, vil borgeren til enhver tid kunne søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 2 måneders garanti.

Tildelte boliger

I 3. og 4. kvartal 2024 har 44 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. På garantiventelisten tages der i størst muligt omfang hensyn til borgers ønsker samtidig med, at garantitiden på de 8 uger overholdes.

På fritvalgsventelisten har 80 borgere fået tildelt en plejebolig.

Derudover har 8 borgere fra Rudersdal Kommune søgt og fået tildelt en bolig på friplejehjemmet Fribo Holte.

Ældre- og handicappede bolig

Antal borgere på venteliste

Ved udgangen af 4. kvartal 2024 står 111 borgere på venteliste til en ældre- og handicapegnet bolig efter fritvalgsventelisten. Ud af de 111 borgere er der 19 borgere som allerede har fået tildelt en bolig, men som ønsker at skifte til en anden bolig i kommunen. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapegnet bolig.

Ud af de i alt 111 borgere er der 30 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune. Her ud over søger 11 Rudersdal borgere en ældre- og handicapegnet bolig i en anden kommune.

Ventetid

Den gennemsnitlige ventetid i 4. kvartal 2024 på en ældre- og handicapegnet bolig efter fritvalgsventelisten er 238 dage. Ventetiden er et udtryk for at enkelte boligområder er meget efterspurgte og medfører en øget gennemsnitlig ventetid. Har en borger et akut behov, kan borgeren få anvist en ældrevenlig bolig uden særlig lang ventetid.

Tildelte boliger

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 3 og 4. kvartal 2024 23 boliger.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Boligbilag for 3. og 4. kvartal 2024 SOSU

Punkt 8: KKR-afrapportering til Social- og Boligstyrelsen om behov for døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med misbrug

00.01.00-A00-478873

Resume

Sagen lægger op til godkendelse af en samlet afrapportering til Social- og Boligstyrelsen vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug. Afrapporteringen er udarbejdet af en administrativ styregruppe i regi af KKR på vegne af alle 98 kommuner.

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af den specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne og med fuld statslig finansiering.

I Rudersdal Kommune har der været 1 sag det seneste 1,5 år med en gravid borger, der på grund af et problematisk rusmiddelbrug havde behov for en døgnbehandlingsindsats, og der har været 5 sager af den karakter siden 2015.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Lokale forhold i Rudersdal Kommune

Rudersdal Kommune har begrænset erfaring med gravide borgere med et problematisk rusmiddelbrug, og derfor er der ikke etableret specifikke tiltag for denne målgruppe. Der har været 1 sag det seneste 1,5 år, og der har været 5 sager siden 2015. Opsporingen af gravide borgere med et problematisk rusmiddelbrug foregår primært i regions regi gennem sundhedspersonale, såsom jordemødre og læger, der er opmærksomme på tegn på rusmiddelbrug, og som henviser til de regionale Familieambulatorier. I de tilfælde hvor der kaldes på en kommunal indsats, sker det i et samarbejde mellem socialområdet, sundhedsplejerske og rusmiddelcentret som i øvrigt også samarbejder med de regionale familieambulatorier.

I de tilfælde hvor det er den vordende far som bruger rusmidler, er rusmiddelcentret opmærksomme på, at faren følger sin behandlingsplan og ophører sit forbrug. Følger faren ikke sin behandlingsplan foretages en underretning til Myndighed, og der kan tages kontakt til Familieambulatoriet.

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte blandt andet tilbage til styrelsen at grundet styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her blandt andet, at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag med hensyn til tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen blev behandlet i de fem KKR-områder i april 2025 og derefter sendt til behandling i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til henholdsvis graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest d. 31. maj 2025.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen foreslår, at afrapporteringen godkendes.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Afrapportering til Social- og Boligstyrelsen om døgnbehandlingsindsats

Punkt 9: Lejerbo Rudersdal, Nobis Mølle - Godkendelse af 100 % anvisning af syv lejemål

00.22.04-A00-478721

Resume

Rudersdal Kommune har i flere år haft 100 % anvisning til syv almene lejemål i afd. Nobis Mølle, beliggende på Nobis Mølle 1-42, 3460 Birkerød. Ordningen har fungeret godt og styrker kommunens muligheder for at imødekomme boligsociale behov.

Da det oprindelige aftalegrundlag ikke kan findes, ønskes en ny formel aftale frem til 31. maj 2029.

?

Sagen forelægges for Arkitektur- og Byplanudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Kommunen har i dag 100 % anvisning til følgende syv lejemål i afdelingen Nobis Mølle, som rummer i alt 42 boliger:

- Nobis Mølle 11 (1-værelses lejemål)
- Nobis Mølle 23, 28, 30, 31, 40, 41 (2-værelses lejemål)

Ud over de syv lejemål modtager kommunen hver fjerde ledige bolig efter almenboliglovens § 59, stk. 1. Den nye aftale ønskes gældende til og med 31. maj 2029.

Kommunen og boligorganisationen kan indgå aftale om, at specifikke lejemål stilles til rådighed for kommunal anvisning, jf. almenboliglovens § 59, stk. 2.

Forvaltningens vurdering

En fornyet aftale vil styrke kommunens muligheder for at løse boligsociale opgaver. Forvaltningen anbefaler derfor, at aftalen forlænges til 31. maj 2029.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at kommunen har 100 % kommunal anvisning til syv lejemål i afd. Nobis Mølle gældende frem til 31. maj 2029.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med den bemærkning, at SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET ønsker præcisering af omtalen af de 100 pct. anvisning frem mod sagens behandling i Kommunalbestyrelsen.

Punkt 10: Møde med Rudersdal Handicapråd

00.01.00-A00-472789

Resume

Social- og Sundhedsudvalget mødes med Rudersdal Handicapråd når der er emner af fælles interesse. Senest mødtes Social- og Sundhedsudvalget med Handicaprådet til drøftelser i relation til pårørendepolitikken d. 12. april 2023.

Handicaprådet er inviteret til at deltage i mødet d. 7. maj 2025 under behandlingen af sagen ”Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats”. Se særskilt sag herom.

Sagsfremstilling

Plan for mødet:

- Velkommen v/formanden for Social- og Sundhedsudvalget
- Præsentation af På Sporet
- Forelæggelse af sagen ”Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats” inkl. oplæg
- Fælles drøftelse af sagen ”Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats” mellem Social- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet.
- Drøftelse af inddragelse af Handicaprådet generelt, herunder eventuelt særlige fokuspunkter for fremtiden v/ alle
- Afrunding af mødet v/ formanden for Social- og Sundhedsudvalget.

Der er sat 75 minutter af til mødet fra kl. 10.30 til 11.45 med Handicaprådet i forbindelse med drøftelserne af sagen ”Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats”.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen drøftes med Handicaprådet.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 11: Recoveryorienteret rehabilitering i konkret praksis under Social Indsats

00.01.00-G01-479609

Resume

Social- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet orienteres i denne sag om de faglige strategier i samarbejdet med borgere med psykosociale vanskeligheder og nogle af de nuværende indsatser i Socialpædagogisk Center under Social Indsats. Der præsenteres 5 korte oplæg, som giver et tydeligere billede af, hvordan recoveryorienteret rehabilitering udmøntes i praksis i samarbejdet med borgerne og hvilke effekter borgerne oplever. Social- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet præsenteres for den seneste status for Åben Rådgivning.

Handicaprådet deltager under sagens behandling.

Fra Forvaltningen deltager Allan Steen Vilhelmsen, Centerchef i Socialpædagogisk Center, Tonie Rasmussen, Fagkonsulent Social Myndighed og Rådgivning. Fra Socialpædagogisk Center deltager Oliver Bernhardt Schøller sammen med en borger og Henriette Stjernegaard Mortensen sammen med en borger.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet til drøftelse.

Sagsfremstilling

Denne sagsfremstilling orienterer om de faglige strategier og konkrete indsatser i samarbejdet med borgere i Socialpædagogisk Center under Social Indsats. Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet d. 13. september 2023 implementeringen af Åben Rådgivning og på dette møde præsenteres også den seneste status for Åben Rådgivning.

På tværs af de forskellige indsatser i Socialpædagogisk Center er der et fælles fagligt fokus på at etablere brobygning til de almene tilbud i det omgivende lokalsamfund og på, at støtten skal være lettilgængelig og kunne tilpasses den enkeltes behov. Der arbejdes med forskellige faglige metoder tilpasset de enkelte målgrupper, men en fælles faglig tilgang med udgangspunkt i, at det er den enkelte borgers eget perspektiv på sin situation og hvad der kunne være hjælpsomt, som danner grundlag for samarbejdet med medarbejderne i Socialpædagogisk Center.

Recoveryorienteret rehabilitering er et nationalt koncept, der anbefaler 8 principper for de kommunale indsatsers arbejde med at understøtte borgere i at komme sig fra psykiske vanskeligheder. Rudersdal Kommune deltog i et satspuljeprosjekt under Social- og Boligstyrelsen fra 2019 – 2022, hvor 4 kommuner, PwC og Social- og Boligstyrelsen sammen udviklede det nationale koncept. Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet d. 13. september 2023 orienteret om projektets resultater. Rudersdal Kommune arbejder i det psykosociale område efter disse principper og har gjort det i mange år. Principperne har spredt sig og danner grundlaget for alle indsatserne i Socialpædagogisk Center.

Godt på Vej forløb er Socialpædagogisk Centers udmøntning af servicelovens § 82 a og b om tidsbegrænset socialpædagogisk støtte – individuelt eller i gruppeforløb. Et Godt på Vej forløb er tæt koblet til Åben Rådgivning og vil være førstevalget, når borgere henvender sig med behov for socialpædagogisk støtte, med mindre det er åbenbart, at der er behov for længerevarende støtte efter servicelovens § 85. Et Godt på Vej forløb starter med, at der afholdes et Åbent Dialogisk møde, hvor borgeren kan invitere deltagere fra eget netværk med, og hvor borgeren bliver støttet i at formulere sine egne mål for samarbejdet i forløbet. Godt på Vej forløb afsluttes efter maksimalt 6 måneder. Det er erfaringen efter 3 års arbejde med Godt på Vej forløb, at der er god effekt af forløbene, således at de fleste borgere ikke har brug for yderligere støtte efter de 6 måneder og der ses et fald i behovet for langvarig socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85.

På Sporet – huset for fællesskaber og udvikling har arbejdet intensivt med brobygning til lokalsamfundet. Der er flere frivillige foreninger, som bruger lokalerne i På Sporet og borgere og medarbejdere deltager i flere samarbejder med frivillige i lokalsamfundet både ud af huset og i huset fx March mod ensomhed og julegaveuddeling i samarbejde med Heart to Heart. Det skaber gensidigt kendskab og kort vej for brugerne af På Sporet til deltagelse i lokalsamfundets aktiviteter.

Boliger med støtte under Socialpædagogisk Center arbejder også med udgangspunkt i recoveryorienteret rehabilitering og fokus i disse tilbud er, at borgere efter opholdet i boligerne, skal flytte ud til en selvstændig tilværelse. En del af de borgere, som er flyttet ud til selvstændige tilværelser, har været villige til at fortælle om deres oplevelser af samarbejdet med medarbejderne og givet en beskrivelse af, hvordan og hvad i samarbejdet, der har hjulpet dem videre. At kunne

fortælle de gode historier om at komme sig og skabe sig en selvstændig tilværelse efter egne ønsker, skaber håb i organisationen både hos borgere og medarbejdere.

Fælles kompetenceudvikling for borgere og medarbejdere sammen har Socialpædagogisk Center i mere end 10 år arbejdet med. Seneste tiltag på dette område er, at Socialpædagogisk Center i 2023 søgte og fik midler fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje 'Kvalitet og kompetenceudvikling i socialpsykiatrien'. De bevilgede midler er til et 1-årigt undervisningsforløb i traumbaseret tilgang i pædagogisk arbejde, som medarbejdere og borgere deltager i sammen i sidste halvdel af 2024 og første halvdel af 2025. Det har været en meget positiv oplevelse at få viden om traumbaserede tilgange med i samarbejdet mellem borgere og medarbejdere på det psykosociale område. Det understøtter og styrker de allerede implementerede tilgange og metoder og det har inspireret til, at der nu arbejdes på et tilsvarende undervisningsforløb i Familiehuset.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 12: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Beslutningsprotokol blev gennemgået.