

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-10-2025

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2025 kl. 08:30

Mødested Botilbud Rude Skov, Sophie Magdelenes Vej 7, 2. sal, 3460 Birkerød

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Elisabeth Ildal (C), Lene Lilja, Per Carøe (V), Christian Elkjær, Maria Fuglsang-Frederiksen, Birgitte Lundgren

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg i Botilbud Rude Skov.....	4
Temadrøftelse om de vigtigste udviklingstendenser på de højt specialiserede botilbud i disse år - Rt	5
Status på implementering af pårørendepolitikken.....	6
Forebyggelse og håndtering af krænkende handlinger over for ansatte i kommunen.....	8
Status på implementering af sundhedsreformen.....	10
Klagesagsredegørelse 2024 - Sundhed og Forebyggelse.....	13
Klagesagsredegørelse 2024 – det specialiserede voksenområde.....	17
Anvendelse af Teglporten til skolemad på Søholmskolen afdeling Toftevang.....	19
§79-Tilskud Status på anvendelse og fordeling i 2024 og 2025 samt forslag til tema for 2026.....	21
Vedtægtsændring Seniorrådet og aflysning af fremmødevalg.....	23
Meddelelser.....	25
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Besøg i Botilbud Rude Skov

00.01.00-A00-490076

Resume

Som et led i Social- og Sundhedsudvalgets ønske om at besøge nogle af de tilbud, som kommunen har under udvalgets ressortområde, besøger udvalget denne gang Botilbud Rude Skov. Botilbud Rude Skov er et specialiseret botilbud til borgere med betydelige og multiple handicap.

Centercheferne Anette Schubert og Mikkel Stolbjerg Johansen fra henholdsvis botilbud Rude Skov og botilbud Gefion deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget afholder udvalgsrådet hos Botilbud Rude Skov, Sophie Magdelenes vej 7, 2. sal, 3460 Birkerød.

Botilbud Rude Skov (tidl. Botilbud Ebberød) er et botilbud til borgere over 18 år med multiple handicap, udviklingshæmning eller som har et særligt behov for struktur i hverdagen. Borgerne bor ofte i botilbuddet hele voksenlivet.

Selve botilbuddet består af tre huse, der ligger tæt på hinanden. Husene ligger midt i naturskønne omgivelser i Ebberød, der er omkranset af Rude Skov. De tre huse består af i alt 67 moderne boliger fra henholdsvis 2018 og 2022, som er opført efter almenboliglovens § 105. Her modtager borgerne støtte efter servicelovens § 85 og § 83. Der er 135 fastansatte og ca. 50 løst tilknyttede medarbejdere i Botilbud Rude Skov, som ofte har en pædagogisk baggrund enten af uddannelse eller erfaring.

Botilbuddets boliger og fællesarealer udgør tilsammen de fysiske rammer for borgernes hjem. Der er et mindre antal servicefaciliteter, kontorer mv., men der er ikke mødelokaler i botilbuddets bygninger. Derfor afholdes selve udvalgsrådet i fællesadministrationen på Sophie Magdelenes vej 7. Der vil være en rundvisning omkring botilbuddets bygninger, men af hensyn til borgernes privatliv vil der som udgangspunkt ikke være rundvisningen indenfor i botilbuddet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 3: Temadrøftelse om de vigtigste udviklingstendenser på de højt specialiserede botilbud i disse år - Rude Skov og Gefion

00.01.00-A00-490076

Resume

I denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget nogle af de mest aktuelle udviklingstendenser i de højt specialiserede botilbud Rude Skov og Gefion med henblik på en temadrøftelse i udvalget.

Centercheferne Anette Schubert og Mikkel Stolbjerg Johansen fra henholdsvis botilbud Rude Skov og botilbud Gefion deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

De højt specialiserede botilbud Rude Skov og Gefion er begge kendetegnet ved, at borgerne har meget betydelige funktionsnedsættelser. Borgerne i Rude Skov har typisk betydelige multiple funktionsnedsættelser, mens borgerne i Gefion har autismespektrumforstyrrelser og udviklingshæmning samt ofte også tilstødende problematikker som for eksempel udadreagerende adfærd.

Borgerne i begge tilbud er voksne, og de flytter ofte ind som yngre voksne og bor der resten af livet. Borgerne har brug for omfattende socialpædagogisk støtte samt pleje og omsorg hele livet. Botilbud Gefion er efter servicelovens § 108 og Botilbud Rude Skov er et § 108-lignende tilbud oprettet efter servicelovens § 85 og almenboliglovens § 105.

Social- og Sundhedsudvalget besøger på dette møde Ebberød-området, hvor botilbud Rude Skov er beliggende, mens Gefion er beliggende i nærheden lige uden for Ebberød-området. På mødet vil Anette Schubert og Mikkel Stolbjerg Johansen præsentere og drøfte følgende udviklingstemaer med Social- og Sundhedsudvalget:

- Introduktionsforløb og kompetenceudvikling
- Socialpædagogiske kerneværdier i samarbejdet med borgere gennem hele borgerens voksenliv
- Fleksibel arbejdstidsplanlægning

Introduktionsforløb og kompetenceudvikling handler om, hvordan botilbuddene med intern kompetenceudvikling håndterer, at det bliver stadigt sværere at rekruttere medarbejdere med tilstrækkelige kompetencer til at arbejde i et specialiseret botilbud.

Socialpædagogiske kerneværdier handler om, hvordan botilbuddene fokuserer på et *mindset* og menneskesyn, der understøtter samarbejdet med borgere, der kan have behov for kontraintuitive indretninger af botilbuddet og hverdagen samt behov for en høj detaljeringsgrad i det pædagogiske arbejde og i omsorgsarbejdet.

Fleksibel arbejdstidsplanlægning handler om, hvordan botilbuddene for at håndtere en svær rekrutteringssituation forsøger at tilbyde mere fleksible arbejdsvilkår, og om hvilke problematikker der er i det.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Temadrøftelse om udviklingstendenser i botilbud

Punkt 4: Status på implementering af pårørendepolitikken

00.01.00-A00-29312

Resume

Pårørendepolitikken blev vedtaget i Kommunalbestyrelsen den 26. oktober 2024 efter indstilling fra Social- og Sundhedsudvalget. Social- og Sundhedsudvalget ønskede i forbindelse med udvalgets behandling af pårørendepolitikken den 9. oktober 2024 en statusrapport på implementeringen i 2025.

Sagen opridses hovedtrækkene i pårørendepolitikken. Status på implementering forelægges som en mundtlig præsentation af centercheferne Anette Schubert (Botilbud Rude Skov) og Morten Hougaard (Plejecenter Birkerød Park) på Social- og Sundhedsudvalgets møde.

Sagen skal ses i sammenhæng med sagen om krænkende handlinger fra pårørende og borgere mod medarbejdere, der også fremlægges på mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2025. Statusrapporten fortæller om det konkrete samarbejde med pårørende og udvikling heraf, mens sagen om krænkende handlinger i højere grad beskriver de organisatoriske foranstaltninger i relation til krænkende handlinger mod medarbejdere.

Sagen forelægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommunes pårørendepolitik fra 2024 indeholder en vision og tre pejlemærker. Med implementeringen af pårørendepolitikken skal der udvikles en faglig strategi for pårørendesamarbejdet og lokale årlige planer for udmøntning af politikens indhold.

Visionen i Rudersdal Kommunes pårørendepolitik fra 2024 er:

”I Rudersdal Kommune er samarbejdet mellem borgere, pårørende og medarbejdere tillidsbaseret og respektfuldt, således at pårørende bidrager med det de kan og vil.”

De tre pejlemærker i pårørendepolitikken er:

Kommunikation og information

Der er struktureret og løbende gensidig kommunikation med aktuel information, der er let tilgængelig. Det gode samarbejde bygger på en god forventningsafstemning og tydelig rolleafklaring. Vi inviterer løbende til dialog om vores forskellige roller og opgaver i samarbejdet med henblik på at opnå fælles forståelse for, hvordan vi sammen bedst støtter borgeren. Vi skaber desuden rammer, som sikrer, at pårørende oplever, at de guides til rette sted og får relevant vejledning

Tillid og respekt

Der er gensidig tillid til de roller, som såvel borger som pårørende og medarbejdere har, og respekt for de vanskeligheder, som disse roller kan indebære i samarbejdet. Når borgeren ønsker det, inkluderer vi de pårørende som en ligeværdig samarbejdspartner, der har indgående indsigt og viden om borgeren og dennes livshistorie. I de tilfælde, hvor borgeren ikke har adgang til pårørende, hjælper Rudersdal Kommune med kontakt til frivillige og civilsamfundet. Vi er nysgerrige på hinandens perspektiver. De pårørende og borgeren skal opleve, at der er opmærksomhed på og skabes rum for støtte og forståelse for deres situation. Samtidig har vi et særligt fokus på at sikre arbejdsmiljøet for medarbejderne, når samarbejdet indimellem bliver svært. Der stilles høje følelsesmæssige krav til medarbejderne, og vi skal sammen forebygge grænseoverskridende situationer og konflikter

Fleksibilitet og sammenhæng

Vi bringer de pårørendes unikke indsigt i spil sammen med de ansattes faglige viden for at sikre kontinuitet og den røde tråd i borgerens liv. Der er en særlig opmærksomhed på behovet for fleksibilitet og sammenhæng i samarbejdet, da livssituationerne for både borgere og pårørende vil ændre sig over tid. Vi har øje for, at overskud og ressourcer hos pårørende vil variere over tid, og vi er opmærksomme på at tilpasse forventningerne.

Pårørendepolitikken er vedlagt som bilag.

Forvaltningen og de udførende centre har siden vedtagelsen af pårørendepolitikken arbejdet med udmøntningen af vision og pejlemærker, og er fortsat i gang med det. Dertil er de faglige strategier for socialområdet og for ældre/sundhedsområdet, herunder frisatte plejecentre udarbejdet i 2025. De faglige strategier er vedlagt som bilag.

Centerchef Anette Schubert fra Botilbud Rude Skov og centerchef Morten Hougaard fra Plejecenter Birkerødpark vil præsentere aktuelle nedslag i arbejdet med udmøntningen af pårørendepolitikken og relatere disse til visionen og de tre pejlemærker.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Faglig strategi for samarbejde med borgere og pårørende - Sundhed og Forebyggelse og Frisatte plejecentre

Faglig strategi i relation til pårørendepolitikken - Socialområdet 2025

Pårørendepolitik_2024

Punkt 5: Forebyggelse og håndtering af krænkende handlinger over for ansatte i kommunen

87.15.00-P35-475595

Resume

Økonomiudvalget behandlede på mødet den 22. januar 2025 resultaterne af den fælles trivselsmåling 2024 for alle de kommunale arbejdspladser. I undersøgelsen indgik som noget nyt tillæg med spørgsmål om krænkende handlinger. Økonomiudvalget ønskede på den baggrund at få indblik i, hvordan forvaltningen på socialområdet og ældreområdet arbejder med forebyggende og afhjælpende tiltag, set i forhold til krænkende handlinger og vold fra borgere mod medarbejderne.

De organisatoriske foranstaltninger i relation til krænkende handlinger mod medarbejdere er kort beskrevet i sagen. Foranstaltningerne vil blive uddybet på mødet af Centerchef i Socialpædagogisk Center Allan Steen Vilhelmsen og centerchef i Rådgivning og Visitation Birgitte Grønnegaard Jepsen.

Sagen skal ses i sammenhæng med statussagen om pårørendepolitikken, der også fremlægges på mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2025.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Som noget nyt havde den fælles trivselsmåling 2024 for alle de kommunale arbejdspladser et tillæg med spørgsmål om krænkende handlinger. Målingen viste, at en væsentlig andel af krænkelseerne i kommunen er sket i kontakten med borgere, pårørende mv, og at der er behov for fortsat opmærksomhed og indsatser, som skal medvirke til at håndtere krænkelse og vold mod kommunens medarbejdere.

Tabellen viser krænkelse i Rudersdal Kommune inden for de seneste 12 måneder kortlagt i forbindelse med den fælles trivselsmåling 2024:

Krænkelser	Andel, der har været udsat for krænkende adfærd	Andel af krænkelse, der er sket i kontakten med borgere, pårørende mv
Mobning	10 pct. ud af 3.347 svar	18 pct. (58)
Chikane eller anden verbal, krænkende adfærd	11 pct. ud af 3.346 svar	40 pct. (144)
Uønsket seksuel opmærksomhed	4 pct. ud af 3.344 svar	55 pct. (59)

Når medarbejdere møder borgere, herunder pårørende, foregår det heldigvis i langt de fleste tilfælde helt udramatisk. Men det kan ske, at medarbejdere bliver udsat for chikane, nedværdigende behandling, sårende bemærkninger, latterliggørelse, ubehagelige drillerier eller trusler fra borgerne.

Borgeren behøver ikke at have haft en intention om at såre eller krænke den ansatte, men det er et faktum, at krænkelse øger risikoen for sygdomsmeldinger, ligesom de mindsker muligheden for at tilknytte medarbejdere.

Når der finder krænkelse sted fra fx borgere, brugere og pårørende, er der tale om arbejdsrelateret vold, og både forebyggelse og håndtering af vold er arbejdsgiverens ansvar.

Håndtering af arbejdsrelateret vold sker via flere forskellige organisatoriske foranstaltninger, som supplerer hinanden. De overordnede forskellige foranstaltninger er kort beskrevet i det følgende, og de vil blive uddybet på mødet.

Håndtering af arbejdsrelateret vold via strategiske tiltag i kommunen

I Rudersdal Kommune danner politik om vold, trusler og chikane rammen om forvaltningens initiativer for at imødegå og behandle arbejdsrelateret vold. Forebyggelsen af arbejdsrelateret vold trækker herudover tråde til eksempelvis den nye pårørendepolitik, der med sit fokus på at styrke samarbejdet mellem borgere, deres pårørende og kommunens medarbejdere med til at fremme den gode dialog og et ligeværdigt og respektfuldt pårørendesamarbejde.

Håndtering af arbejdsrelateret vold via MED-systemet

Centralt i forvaltningen er der fokus på arbejdet med håndtering af arbejdsrelateret vold og herunder krænkende handlinger.

MED-systemet behandler årligt lokale retningslinjerne vedrørende chikane, vold og trusler. Her har medarbejderne lejlighed til at drøfte, hvordan man skal forholde sig til krænkende handlinger og anden vold fra borgerne samt, hvilke lokale justeringer eller indsatser der skal sættes iværk.

Håndtering af krænkelse mod personalet jf. lokale retningslinjer

I en krænkende situation tager enheden stilling til, hvad der skal gøres i forhold til borger på baggrund af den konkrete episode. Episoden kan meldes til politiet, enheden kan invitere borgeren til dialogmøde eller sende borgeren et brev om, at adfærden er uacceptabel.

I forhold til medarbejderen skal der tages stilling til, hvor og hvordan oplevelsen registreres, og om der er behov for at følge op med psykologbistand eller andre tiltag for at sikre, at medarbejderen kan komme godt igennem oplevelsen. I forhold til enheden og kollegerne vil der være en opmærksomhed på at lære af episoden i kollegafællesskabet, så enheden bliver mere robust til at forebygge og håndtere vold.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag Forebyggelse og håndtering trusler og krænkende handlinger

Punkt 6: Status på implementering af sundhedsreformen

29.00.00-G01-489641

Resume

I sagen gives en status på implementering af sundhedsreformen. Der flyttes en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne fra januar 2027. Rudersdal Kommune indgår i et tværsektorielt samarbejde med kommunerne i 9K og Herlev-Gentofte Hospital om udvikling af modeller for fremtidig opgaveløsning, der fungerer som afsæt for kommende forhandlinger i det forberedende sundhedsråd. Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen involveres løbende i implementering af sundhedsreformen med henblik på, at borgmester og formand for Social- og Sundhedsudvalget kan varetage kommunens og borgernes interesser bedst muligt i det forberedende sundhedsråd.

Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen involveres løbende kommunens to repræsentanter henholdsvis borgmester og formanden for Social- og Sundhedsudvalget i det forberedende sundhedsråd kan varetage kommunens og borgernes interesser bedst muligt.

Sundhedschef Mette Ryle deltager i punktet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndighedsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Den præcise afgrænsning af de enkelte opgaveflytninger afklares ud fra en faglig vurdering af Sundhedsstyrelsen i fjerde kvartal 2025. Det drejer sig om følgende opgaver. Opgaverne er uddybet i bilag 1.

- Den Tværkommunale akutfunktion hvor Rudersdal samarbejder med Gladsaxe og Gentofte kommuner om levering af specialiseret akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse, til borgere med kroniske sygdomme, der foregår på Teglpporten og Skovbrynet. Det omfatter KOL, diabetes, hjertesygdomme, lænderyg og multisygdomme.
- De midlertidige døgnpladser, der fra april 2026 er samlet på Rudersdal Rehabiliteringscenter Hegnsgården
- Specialiseret rehabilitering, primært til borgere med erhvervet hjerneskade, der aktuelt tilkøbes af ekstern leverandør.

Implementeringen af sundhedsreformen skal ses i sammenhæng til den udvikling, der allerede pågår i det kommunale sundhedsvæsen herunder implementering af Ældrereformen, omlægning og digitalisering af genoptræningsområdet samt øget fokus på inddragelse af pårørende og civilsamfund. Rudersdal Kommune skal således være en aktiv medspiller i forhold til at påvirke udviklingen af sundhedsområdet, så kommunen har de bedst mulige sundhedstilbud i nærområdet til gavn for borgerne.

Udvikling af samarbejdsmodeller for fremtidig opgaveløsning

I den nuværende sundhedsklynge bestående af Herlev-Gentofte Hospital og de omkringliggende 9 kommuner er det aftalt, at man vil samarbejde om udvikling af modeller for den fremtidige opgaveløsning. De øvrige kommuner er Ballerup, Egedal, Furesø, Gentofte, Gladsaxe, Herlev, Lyngby-Taarbæk og Rødovre. Arbejde er afsluttet, og der foreligger nu et forslag til løsningsmodeller for den fremtidige opgaveløsning. Modellerne tager afsæt i tre forskellige scenarier henholdsvis:

- at regionen overtager driften
- at kommunerne fortsætter driften i en leverandørmodel

- at der etableres et forpligtende samarbejde mellem region og kommuner (en hybridmodel)

Løsningsmodellerne indgår som fælles udgangspunkt for kommuner og hospital til de forhandlingsmøder, der skal afholdes med regionen i efteråret. Hermed påbegyndes forhandlingerne med et fælles udgangspunkt. Det er forventningen, at modellerne vil blive viderebearbejdet i forhandlingsforløbet. Om muligt vil der blive foreslået en fælles model for alle ni kommuner inden for hver af de fire sundhedsopgaver, hvor myndighedsansvaret flyttes til regionen.

Proces for valg af løsningsmodeller ifm. opgaveoverdragelse

Det første fælles forhandlingsmøde på administrativt niveau med regionen afholdes den. 6. oktober 2025, og der planlægges yderligere 2 møder inden årsskiftet. De endelige løsningsmodeller besluttet på baggrund af forhandlingerne og en administrativ indstilling i det forberedende regionsråd efter indstilling fra det forberedende sundhedsråd. Det forventes, at Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen vil blive præsenteret for et forslag til de indstillede løsningsmodeller inden drøftelsen i sundhedsrådet. Der planlægges en høring i MED-systemet i Rudersdal Kommune for at sikre lokal medarbejderinddragelse.

Tidslinje over opgaveflytning og økonomiopgaver

Overgangsloven træder i kraft 1. januar 2026. Den 1. april er der frist for indgåelse af såkaldte horisontale samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift af regionale sundhedsopgaver. Horisontale samarbejdsaftaler er aftaler ml. kommuner og region og er kendetegnet ved at have fælles målsætninger og forpligtigelser. Regionerne kan bede kommunerne om at fortsætte driften af sundhedsopgaverne til og med 2028, hvilket i så fald skal ske inden 15. april 2026. Kommunerne skal forelægge et aftaleudkast til delingsaftale for regionen senest 1. maj 2026. Delingsaftalerne skal indeholde aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som udelukkende eller helt overvejende knytter sig til de overførte opgaver, medmindre andet aftales. Tidslinjen fremgår af bilag 2.

Sundhedsrådene

Den 24. september stadfæstede Kommunalbestyrelsen sin beslutning om, at borgmesteren bliver kommunens repræsentant til sundhedsrådet. Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen involveres løbende i implementering af sundhedsreformen med henblik på, at kommunens to repræsentanter i det forberedende sundhedsråd kan varetage kommunens og borgernes interesser bedst muligt.

Regionen er i gang med at kalendersætte møderne for de nye sundhedsråd. Det forventes, at der afholdes 10 møder årligt. Det er endnu uafklaret, hvordan sekretariatsbetjeningen af rådene tilrettelægges. Det forventes, at regionen kommer med et oplæg i oktober. Politisk har KKR Hovedstaden udtrykt klart ønske om, at kommunerne er tæt involveret i forberedelsen af møderne i sundhedsrådene, og at kommunerne er administrativt repræsenteret på møderne.

Direktørkredsen i 9K har besluttet at udvide den fælleskommunale sekretariatsfunktion fra et halvt til 3 årsværk med henblik på at dække og varetage netop ovenstående fælleskommunale interesser i det forberedende sundhedsråd, og fra 2027 Sundhedsrådet, og sikre koordineret forberedelse af kommunernes repræsentanter.

Kommende aktiviteter

- Forhandlingsmøder med regionen på administrativt niveau om løsningsmodeller for fremtidig opgaveløsning som forberedelserne til, at kommunen kan indgå en delingsaftale med regionen.
- Orientering af medarbejdere i MED systemet frem mod delingsaftalen.
- Beregning af det økonomiske grundlag for opgaveløsningen efter, at kvalitetskravene forbundet med opgaverne er offentliggjort.

Økonomi

Udvidelse af den fælleskommunale sekretariatsfunktion finansieres indenfor rammen. Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af opgaver

Bilag 2. Tidslinje

Punkt 7: Klagesagsredegørelse 2024 - Sundhed og Forebyggelse

29.00.00-G01-489437

Resume

I denne rapport redegøres for afgørelsespraksis og klagesager, der er afgjort i Ankestyrelsen truffet under Social og Sundhedsudvalgets ressortområde i 2024. Klagesagerne vedrører Center for Hjælpemidler samt Rådgivning og Visitation i Sundhed og Forebyggelse.

Klagesagsredegørelsen har til formål at give et billede af Sundhed og Forebyggelses sagsbehandling i 2024, herunder hvor mange afgørelser der blev truffet, hvor mange sager, der blev videresendt til Ankestyrelsen samt hvordan klagesagerne efterfølgende blev afgjort i Ankestyrelsen.

Det fremgår af redegørelsen, at de to afdelinger i 2024 sammenlagt har truffet afgørelser i 11.221 sager, og at 11 klagesager blev videresendt til Ankestyrelsen.

Under punktets behandling deltager centerchef i Rådgivning og Visitation Birgitte Grønnegård.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Handicaprådet nåede ikke at drøfte sagen inden Social- og Sundhedsudvalgets møde, da Handicaprådets møde d. 2. oktober 2025 blev aflyst. Handicaprådets bemærkninger vil tilgå Social- og Sundhedsudvalget efter Handicaprådets næste møde d. 11. december 2025.

Sagsfremstilling

Klagesagsredegørelsen indeholder, udover oplysninger om antal afgørelser og klagesager videresendt til Ankestyrelsen, oplysninger om resultatet af Ankestyrelsens afgørelser.

Derudover indeholder redegørelsen en beskrivelse af forvaltningens generelle håndtering af klagesager samt forvaltningens anvendelse af Ankestyrelsens principafgørelser og praksisundersøgelser.

I Center for Hjælpemidler og Rådgivning og Visitation træffes der afgørelser indenfor følgende lovgivning:

- Serviceloven:

Hjemmehjælp, aflastning og afløsning, dagcentre og midlertidige døgnophold, træning, hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretninger, afgørelser om egenbetaling for døgnophold

- Lov om almene Boliger

Anvisning af plejeboliger og ældreboliger

- Lov om Trafikselskaber

Afgørelser om handicapkørsel (Flexhandicap)

- Sundhedsloven

Hjælpemidler i forbindelse med træning

Sagsbehandling og afgørelsespraksis

En ansøgning behandles og afgøres på forskellig vis proportionalt med omfanget af den ønskede indsats. I enkelte sager kan borgers ønske imødekommes efter en telefonsamtale, en enkelt afprøvning i hjemmet eller efter fremmøde i Åbent Hus på hjælpemiddeldepotet.

Dette gælder eksempelvis et ønske om en strømpepåtager, bevilling af madservice, badetaburet eller et gangredskab. Her bevilges eller udleveres den ønskede indsats og dokumenteres i journalen, uden skriftlig afgørelse. Kan borgers ønske ikke imødekommes, gives der skriftligt afslag med klagevejledning undtagen på mindre hjælpemidler eller boligindretning, hvor borger informeres om klagemuligheder og tilbydes et skriftligt afslag.

I de sager, der er mere omfattende, vil en visitator eller sagsbehandlende terapeut besøge borger i hjemmet og drøfte ønsket med borger, udrede funktionsevnen og vurdere hjemmets indretning. På hjemmebesøget vil der blive givet rådgivning og vejledning i forhold til borgers samlede situation. Efterfølgende kan der være behov for yderligere oplysninger fra læge, en mere omfattende funktionsevnevurdering, flere afprøvninger og tilpasninger eller andre specialvurderinger.

Borger modtager en skriftlig afgørelse med en klagevejledning. På hjælpemiddelområdet gives altid skriftlig afgørelse på kropsbårne hjælpemidler, hvorimod der på genbrugshjælpemidler overvejende gives skriftlige afgørelser, hvor der er aftaler forbundet med afgørelsen f.eks. vedrørende retablering, biler, servicehunde, større boligindretninger m.m.

Ønsker borger at klage over afgørelsen er der en klagefrist på 4 uger. Forvaltningen vil revurdere klagen. Er der nye oplysninger, der har betydning for afgørelsen kan afgørelsen ændres og borgeren få medhold eller delvist medhold i sin klage. Får borgeren delvist medhold sendes der altid en ny klagevejledning. Er resultatet af revurderingen uændret, vil forvaltningen sende klagen videre til Ankestyrelsen. Klager efter sundhedsloven behandles af Styrelsen for Patientklager og ikke af Ankestyrelsen. Klager over sager om handicapørsel (Flexhandicap) behandles i Sundhed og Forebyggelses visitationsudvalg og kan ikke ankes.

For at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen har afdelingerne den praksis, at større komplekse sager altid drøftes med en leder eller i de kollegiale teams. Alle klagesager forelægges ledelsen. Afdelingerne sikrer læring og kompetenceudvikling ved at drøfte konkrete afgørelser og principafgørelser samt praksisundersøgelser fra Ankestyrelsen på teammøder, således at forvaltningens praksis er i overensstemmelse med lovgivningen og Ankestyrelsens vurderinger. Personalet deltager løbende i kurser i relevant lovgivning og afdelingen inddrager juridisk sparring fra interne og eksterne jurister efter behov.

Afgørelser i Center for Hjælpemidler

Afdelingen har i 2024 truffet afgørelser i 8.710 sager. I Center for Hjælpemidler trækkes antallet af afgørelser gennem DMS hjælpemiddelsystem, Nexus og Acadre. I cirka 80 % af sagerne vedrørende genbrugshjælpemidler træffes mundtlige afgørelser typisk pr. telefon. Der vil ofte være tale om mindre hjælpemidler i form af for eksempel rollator, transportkørestol og badebænk.

Der bliver dog også truffet mundtlige afgørelser i sager om større hjælpemidler, primært i forlængelse af et længerevarende afprøvningsforløb sammen med borgeren for eksempel i sager om personlige kørestole. Der spørges altid, om borgeren ønsker en skriftlig begrundelse ved mundtlige afgørelser, og borgeren oplyses om klagemulighederne. Der henvises til forvaltningslovens § 23, stk. 1. Afdelingen har i 2024 videresendt 7 klager til Ankestyrelsen. Der er modtaget svar fra Ankestyrelsen i 4 af sagerne.

Afgørelser i Rådgivning og Visitation

Afdelingen har i 2024 behandlet 2511 henvendelser med efterfølgende afgørelser. Da der ikke direkte i journalen kan trækkes tal på antal skriftlige afgørelser, er omfanget beregnet ud fra antal registrerede visitationsbesøg, der som udgangspunkt altid medfører en vurdering og afgørelse.

Afdelingen har i 2024 videresendt 4 klager til Ankestyrelsen og har modtaget afgørelse fra Ankestyrelsen i tre sager.

Oversigt over antal klager, der er sent til Ankestyrelsen i 2024

	Center for Hjælpemidler	Rådgivning og Visitation
Antal afgørelser/ henvendelser	8.710	2511
Antal klager til Ankestyrelsen	7	4
Resultat for klager indsendt i 2024	2 stadfæstet 1 hjemvist (Borger frafalder herefter selv ansøgning) 1 omgjort 2 afventer 1 borger mors inden afgørelse i Ankestyrelsen	2 stadfæstet 1 hjemvist 1 Afventer

Andel af klager, der videresendes til Ankestyrelsen 2024	0,08	0,2
---	------	-----

Center for Hjælpemidler har på baggrund af i alt 8.710 afgørelser modtaget 7 klager, som er videresendt til Ankestyrelsen hvilket svarer til 0,08%. 4 af sagerne er d.d. afgjort i Ankestyrelsen. 2 sager er stadfæstet, 1 sag hjemvist. 1 sag omgjort. 2 sager afventer afgørelse.

Rådgivning og Visitation har på baggrund af i alt 2511 afgørelser modtaget 4 klager, som er videresendt til Ankestyrelsen hvilket svarer til 0,2%. 3 af sagerne er d.d. afgjort i Ankestyrelsen. 2 sager er stadfæstet. 1 sag er hjemvist. 1 sag afventer afgørelse.

Afgørelserne for 2024 fordeler sig på følgende love og paragraffer:

Opgørelser over sager sendt til Ankestyrelsen i 2024 fordelt på paragraf

Lov	Antal klager	Endelig afgørelse
Serviceoven		
§ 83 Hjemmehjælp	1	Stadfæstet
§ 84 Aflastning	0	
§ 86 Genoptræning	1	Hjemvist
§ 91 Fritvalgsbevis	0	
§ 94 Privat hjælper	0	
§ 95-96 Udmåling BPA ordning	0	
§ 112 Genbrugshjælpemidler og kropsbårne hjælpemidler	2	1 Afventer og 1 Stadfæstet på Nødkald
§ 113 Forbrugsgoder	3	2 Afventer, 1 borger mors inden afgørelse
§114 Støtte til køb af bil	1	Omgjort
§ 116 Boligindretning	3	2 stadfæstet, 1 hjemsendt (borger frafalder)
§ 192 Ældrebolig	0	

Udvikling i klager til Ankestyrelsen over år fra Sundhed og Forebyggelse

2020	2021	2022	2023	2024
23	21	18	16	11

Bemærkninger til klager fra Ankestyrelsen i henhold til serviceloven

Ankestyrelsen har i en delvis hjemvisning af en samlet sag for hjemmehjælp, træning og tryghedsbesøg understreget, at der skal træffes en helhedssagsbehandling, der også inkluderer vurdering af behov for bostøtte efter § 85 SEL samt at træning skal funderes på flere faktuelle oplysninger.

Bemærkninger til fremtidig klagesagsbehandling

Ældreloven er trådt i kraft d. 1.07.2025. Dette ændrer klage adgangen fra d. 1. juli 2025. Afgørelser om helhedsplejeforløb efter ÆL vil fortsat kunne påklages til Ankestyrelsen. Beslutningen om den faktiske udmøntning af hjælpen skal ske i dialog mellem borger og den pågældende hjemmeplejeleverandør. Dette har karakter af faktisk forvaltningsvirksomhed og vil kunne påklages til ledelsen, men ikke til Ankestyrelsen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 8: Klagesagsredegørelse 2024 – det specialiserede voksenområde

34.00.00-K07-489558

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en klageredegørelse for 2024 vedrørende det specialiserede voksenområde.

Redegørelsen indeholder data om antal klager, Ankestyrelsens afgørelser samt forvaltningens håndtering af klagesager og kvalitetsudvikling.

I 2024 behandlede Ankestyrelsen 3 klager ud af ca. 1.000 afgørelser. Ingen sager blev ændret, én blev stadfæstet, og to hjemvist. Der blev modtaget 6 klager over sagsbehandlingen, primært relateret til sagsbehandlerskift og langsom sagsbehandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Handicaprådet nåede ikke at drøfte sagen inden Social- og Sundhedsudvalgets møde, da Handicaprådets møde d. 2. oktober 2025 blev aflyst. Handicaprådets bemærkninger vil tilgå Social- og Sundhedsudvalget efter Handicaprådets næste møde d. 11. december 2025.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet klageredegørelse for 2024, som omfatter klager over afgørelser og sagsbehandling på det specialiserede voksenområde.

Klagesagsredegørelsen indeholder, udover oplysninger om antal afgørelser og antal klager over afgørelser, oplysninger om resultatet af Ankestyrelsens afgørelser.

Derudover indeholder redegørelsen en beskrivelse af forvaltningens generelle håndtering af klagesager, samt forvaltningens anvendelse af Ankestyrelsens principafgørelser og praksisundersøgelser.

Når en borger klager over en afgørelse, skal forvaltningen altid revurdere afgørelsen. Det betyder, at der foregår en ny sagsbehandling på baggrund af klagen. Hvis borgeren får medhold ved den fornyede vurdering af sagen, sendes klagen ikke videre til Ankestyrelsen. Hvis borgeren ikke får fuldt medhold, sender forvaltningen klagen og sagens akter videre til Ankestyrelsen.

Borgeren har en klagefrist på 4 uger fra modtagelse af afgørelsen. Forvaltningen har tilsvarende en frist på 4 uger til at genvurdere sagen efter modtagelsen af klagen. Forvaltningen kan fastholde afgørelsen og dermed sende sagen til endelig afgørelse i Ankestyrelsen. Forvaltningen kan også ændre afgørelsen helt eller delvist, eller give klager medhold.

Det bemærkes, at Ankestyrelsens sagsbehandlingstid betyder, at enkelte klagesager, som indgår i 2024-statistikken, kan relatere sig til afgørelser truffet i 2023. Det kan give en vis forskydning i datagrundlaget, og tallene bør derfor ikke sammenlignes direkte mellem årene. Det er dog vurderingen, at man fortsat med rimelig sikkerhed kan udlede generelle tendenser af materialet.

I 2024 har Ankestyrelsen behandlet i alt 3 klager over trufne afgørelser. Det estimeres til sammenligning, at Myndighed årligt træffer omkring 1.000 afgørelser på voksenområdet. Der blev ikke registreret nogen ændrede afgørelser, og én sag blev stadfæstet, mens to blev hjemvist til fornyet behandling.

Forvaltningen modtog ud over klagerne over afgørelser i 2024 6 klager over sagsbehandlingen, hvilket er et mindre fald fra året før (7 klager i 2023). Klagerne handler primært om ønske om sagsbehandlerskift eller langsom sagsbehandling.

Procedure vedrørende håndtering af klagesager

For at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen forelægges alle klagesager forvaltningens ledelse, og afgørelserne drøftes mellem sagsbehandlerne for at opnå læring i forhold til, hvad Ankestyrelsen lægger vægt på. Derudover deltager sagsbehandlerne løbende på kurser i relevant lovgivning med henblik på, at sikre et kvalificeret beslutningsgrundlag.

Endvidere følger forvaltningen kontinuerligt med i Ankestyrelsens orienteringer om principafgørelser samt Ankestyrelsens praksisundersøgelser for at sikre, at forvaltningens praksis er i overensstemmelse med lovgivningen og Ankestyrelsens vurderinger. Forvaltningen forholder sig altid til Ankestyrelsens opgørelser herunder Danmarkskortet,

som anvendes målrettet i organisationens kontinuerlige læring. På tilsvarende vis, er for eksempel Ankestyrelsens Handicapbarometer aktuelt med til at sætte særligt fokus på forvaltningens sagsbehandling i ledsagerordninger.

Faglig kvalitet

Myndighed arbejder systematisk med kvalitet i sagsbehandlingen og opkvalificering af medarbejdere. I 2025 er det prioriteret, at alle sagsbehandlere på det specialiserede voksenområde deltager i et lokalt forankret opkvalificeringsforløb, hvor fokus er på udredning af borgerens behov (VUM 2.0), indsatsvurdering og konkret udmåling af støtte.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Klageredelegørelse 2024

Punkt 9: Anvendelse af Teglporten til skolemad på Søholmskolen afdeling Toftevang

00.22.04-A00-491357

Resume

I forbindelse med at Søholmskolens udskoling er blevet en del af den nationale forsøgsordning med skolemad mangler skolen egnede lokaler til at eleverne kan spise sammen. Forvaltningen peger på, at Teglportens caféområde i stueetagen kan anvendes til dette formål, da det ligger i umiddelbar nærhed af udskolingen.

Caféen i Teglporten har ikke været anvendt siden januar 2024, men de tilstødende lokaler anvendes i dag af aktivitetstilbuddet Ruder Es. Lokalerne skal således deles mellem tilbuddet og skolen, så skolen anvender lokalerne i tidsrummet 8-15 og Ruder Es i tidsrummet 15-22 i hverdage. I forlængelse af budgetaftalen for 2026 skal der etableres et cafétilbud i regi af Aktivitetscenter Teglporten drevet af frivillige. Den konkrete udformning af cafétilbuddet skal udvikles i et samarbejde mellem brugerrådet og forvaltningen.

Anvendelsen af caféområdet vil ligeledes kunne hjælpe udskolingen med at samle udskolingseleverne til fællessamlinger og andre undervisningsformål, da de er udfordret på plads. Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Teglporten 11 huser mange forskellige kommunale tilbud fordelt på flere etager:

Kælderen

- Dagtilbud – Frokostordningens produktionskøkken
- Aktivitetscenter Teglporten – værksteder

Stueetagen

- Center for Sundhed og Træning – Genoptræning og administrative arbejdspladser
- Åben Rådgivning
- Aktivitetstilbuddet Ruder Es
- Caféområde

1. sal

- Rusmiddelcenteret
- Aktivitetscenter Teglporten

2. sal

- Rusmiddelcenteret – administrative arbejdspladser
- Socialpædagogisk Center – administrative arbejdspladser, mødelokaler og ledelse.

Forvaltningen er i dialog med de forskellige brugere af Teglporten om planerne for, at etablere skolemads-kantine i caféområdet. Brugernes involvering er nødvendig for at indpasse skolemadsforsøget på en måde, så den eksisterende og ny fremtidig anvendelse af Teglporten berøres mindst muligt.

Skolemaden vil blive produceret af kommunens eget køkken på Hegnsgården og leveret til Teglporten. Hegnsgården leverer i dag mad til kommunens plejecentre og dagtilbud. Forvaltningen er ved at afdække de konkrete detaljer omkring skolemaden, herunder at sikre, at Teglporten har tilpas kapacitet til at rumme eleverne.

Med den påtænkte model for etablering af skolemad i caféområdet, vil det alene være Ruder Es der påvirkes direkte. Ruder Es er et aktivitetstilbud efter Servicelovens §104. Målgruppen er borgere over 18 år med varierende grader af udviklingshandicap. Tilbuddet er åbent to gange om ugen om eftermiddagen fra kl. 15.00 og aftenen samt til 2-4 årstidsfester om fredagen. Hertil kommer et årligt teaterprojekt, som der vil være brug for at finde nye rammer til. Dette er forvaltningen gået i dialog med bl.a. Kultur omkring.

I dagtimerne benyttes lokalerne i Ruder Es af medarbejdere fra Socialpædagogisk Center, til mødevirksomhed, samtaler og administrative opgaver. De aktiviteter kan umiddelbart flyttes til Teglportens 2. sal, hvor Socialpædagogisk Center også har lokaler.

I januar 2024 lukkede Café Teglporten, som havde til huse i stueetagen på Teglporten og siden er caféområdet og tilhørende anretterkøkken kun blevet brugt ved særlige lejligheder, eller når de øvrige brugere af huset har kunne se mening i at benytte lokalet til specifikke aktiviteter som eksempelvis filmaften, Ruder Es teaterforestilling, stolegymnastik eller lign.

I forlængelse af budgetaftalen for 2026 er der nu afsat 500.000 årligt, til igen at etablere et cafétilbud på Teglporten. Med dette forslag vil caféområdet udgøre rammen for bespisning af skolebørnene, hvorfor cafétilbuddet til Aktivitetscenter Teglporten forslås etableret i aktivitetscenterets egne lokaler på 1. sal.

Aktivitetstilbuddet Ruder Es ligger i forlængelse af cafélokalet og adskilles af en foldevæg. For at sikre, at cafélokalet kan rumme det antal skolebørn, der skal være en del af frokostordningen, er det nødvendigt at åbne foldevæggen og inddrage Ruder Es lokalet i til elevbespisningen. Med dette forslag vil Ruder Es og afdeling Toftevang fremadrettet dele lokalerne, således, at de benyttes af skolen i hverdage mellem 8-15 og af Ruder Es i hverdage mellem 15-21.

Søholmskolens samlede udskoling på afdeling Toftevang har været presset på lokaler og er aktuelt blandt andet nødt til at anvende faglokaler til undervisning i andre fag. I den forbindelse vil lokalerne på Teglporten også kunne anvendes til skole- aktiviteter. Det gælder blandt andet fællessamlinger, gruppeaktiviteter, elevsamtaler m.v. Da lokalerne i Teglporten kan anvendes af skolen i tidsrummet 8-15, vil det ikke gå ud over de øvrige brugere. Det skal på et senere tidspunkt afklares endeligt, i hvilket omfang skolen skal kunne disponere over lokaler på Teglporten til undervisningsformål. Forvaltningen vender tilbage med sag herom i 2026. Etablering af skolemadskantine på Teglporten udelukker ikke, at Teglporten stadig kan prioriteres til andre fremtidige anvendelsesmuligheder for de forskellige frivillige brugergrupper og foreninger på ældre- og socialområdet, herunder f.eks. fællesspisnings- og caféarrangementer i aftentimerne og evt. weekenden.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at de pågældende cafélokaler i Teglporten kan anvendes af Søholmskolen i tidsrummet 08.00-15.00, til skolemadskantine og bufferkapacitet til undervisningsformål for udskolingsklasserne.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt, idet udvalget noterer sig at der fortsat er mulighed for, at Aktivitetscenter Teglporten kan etablere et frokosttilbud i lokalerne på 1. Sal. Lokalerne kan anvendes af Aktivitetscentret fra kl. 07-21, dagligt, ligesom caféen i stueetagen kan anvendes til fællesspisninger aften eller i weekends. Udvalget er endvidere opmærksom på, at Ruder Es fortsat har mulighed for at forblive i deres nuværende lokaler på Teglporten med den ændring, at der skal findes en ny løsning for placering af deres teaterscene. Udvalget beder forvaltningen gå i dialog med både brugerrådet/Aktivitetscentret og Ruder Es om konkrete løsninger på Teglporten med henblik på, at udvalget får en orientering om disse løsninger på kommende møde.

Forinden bortfald følgende ændringsforslag fremsat af Khaled Mustapha med seks stemmer imod (Randi Mondorf (V), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Christian Elkjær (B), Elisabeth Ildal (C), Per Carøe (V)) og en stemme for (Khaled Mustapha (L)).

"Søholmskolens udskoling kan anvende Teglportens lokaler til skolemad mandag-fredag kl. 11.00-13.00, og der iværksættes en dialog om anvendelsen i respekt for de øvrige brugere, herunder medarbejdere, mad til de ældre brugere, aktiviteter og særligt Ruder Es og deres Teater Café."

Punkt 10: §79-Tilskud Status på anvendelse og fordeling i 2024 og 2025 samt forslag til tema for 2026

00.01.00-Ø40-490249

Resume

Forvaltningen fremlægger årligt en opgørelse af anvendelse af tilskud til generelle formål med aktiverende og forebyggende sigte efter servicelovens §79.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 21.08.2024 at anvende ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber” som tema for tildeling af tilskud til almene formål efter §79 i 2024.

Forvaltningen fremlægger med denne sag opgørelse af anvendelse af tilskud for §79 i 2024 og 2025 til orientering. Endvidere fremlægges forslag til tema for fordeling af tilskud i 2026 til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter servicelovens §79. Den 29.10.2010 bemyndigede kommunalbestyrelsen forvaltningen, ved Sundhed og Forebyggelse, til at fordele budgetterede midler afsat til tilskud efter servicelovens §79. Kommunalbestyrelsen skal fastlægge retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Sundhed og Forebyggelse fremlægger hermed den årlige orientering om opgørelse af anvendte tilskud af §79 i 2024, fordeling af tilskud i 2025 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2026.

Opgørelse af anvendte tilskud af 2024

Tilskuddene til §79 i 2024 blev fordelt til initiativer der tog afsæt i ”Sammen med borgeren”.

Budgettet for 2024 var på 141.034 kr., og forvaltningen fordelte 141.034 kr. til 11 ansøgere.

Opgørelse af anvendte tilskud 2024 er vedlagt i bilag 1.

Oversigt over fordeling af tilskud af §79 i 2025

Sundhed og Forebyggelse har modtaget 11 ansøgninger for i alt 425.200 kr. Budgettet på 146.856 kr. er fordelt til de 11 ansøgere til initiativer, som understøtter overskriften ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber”.

Ansøgte beløb samt fordeling af tilskud 2025 er vedlagt som bilag 2.

Forslag til tema for fordeling af tilskud i 2025

Det foreslås, at temaet for fordeling af tilskud i 2024 videreføres i 2025 ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber”. Temaet baserer sig konkret på visionerne for social- og sundhedsområdet samt borgersamlingens anbefalinger i forhold til FN's verdensmål. Det tager desuden sit overordnede udgangspunkt i Rudersdal Kommunes vision og de langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget om egenmestring, sundhed, sammenhæng i indsatsen og beskæftigelse.

Med afsæt i dette tema foreslås det derfor konkret i 2026 at prioritere initiativer, som understøtter ”Sammen med borgeren” med primært fokus på egenmestring, forebyggende og sundhedsfremmende tiltag samt initiativer, som understøtter forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber. Aktiviteterne skal være målrettet de ældre borgere i Rudersdal Kommune og skal finde sted inden for kommunegrænsen. Det kan være aktiviteter, som:

- bevarer, styrker og skaber meningsfulde relationer med andre borgere for herigennem at forebygge ensomhed
- skaber et rum for nye sociale fællesskaber og møder mellem ældre borgere, som fx fællesspisning, foredrag, inspirationsmøder eller musikcafé
- fremmer trivsel og livskvalitet gennem sundhedsfremmende tiltag, som fx fysisk aktivitet eller udflugter

Budget for §79 i 2026 fastlægges endeligt i forbindelse med vedtagelsen i oktober og ligger på niveau med 2025.

Sundhed og Forebyggelse vender tilbage medio 2026 med en opgørelse af anvendelse af tilskud i 2025, en oversigt over tildelte tilskud i 2026 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2027.

Indstilling

Direktionen foreslår,

1. at opgørelse af anvendelse og tildeling af tilskud i 2024 og 2025 forelægges til orientering
2. at ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber” godkendes som tema for tildeling af tilskud efter servicelovens § 79 i 2026

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1 - Regnskab §79 2024

Bilag 2 oversigt over ansøgninger og fordeling af §79 tilskud 2025

Punkt 11: Vedtægtsændring Seniorrådet og aflysning af fremmødevalg

84.12.00-G01-491521

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede den 30. april 2025, at valget til Seniorrådet i Rudersdal skal gennemføres som et fremmødevalg samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget den 18. november 2025.

Ved fristen for at indmelde sit kandidatur til seniorrådsvalget er der modtaget og godkendt i alt 11 kandidater til det kommende Seniorråd. Forvaltningen foreslår med opbakning fra Rudersdal Seniorråd at indarbejde en ændring i seniorrådets vedtægter, så det bliver muligt at udvide seniorrådet fra de nuværende ni medlemmer til i alt 11 medlemmer.

Vedtægtsændringen ønskes gennemført forud for valget, så det planlagte fremmødevalg som konsekvens heraf aflyses for i stedet at blive gennemført som et fredsvalg.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til beslutning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen finder, at det er uhensigtsmæssigt, at to kandidater, som har valgt at stille op til valget og ønsker at bidrage i seniorrådets arbejde, skal frasorteres gennem et fremmødevalg. Ligeledes vurderer forvaltningen, at en evt. udvidelse vil gøre Seniorrådet mindre sårbart overfor frafald af medlemmer i løbet af valgperioden.

Et fremmødevalg er samtidig en betydelig både økonomisk og administrativ omkostning. Rudersdal Kommune estimerer således, at omkostningerne til et fremmødevalg vil være godt kr. 300.000, idet kommunen i forhold til tidligere estimerer også er nødt til at indkøbe stemmebokse specifikt til seniorrådsvalget. Hertil kommer et tidsforbrug i forvaltningen på 300-400 timer i en periode, hvor forvaltningen i forvejen er presset på grund af kommunal- og regionsrådsvalg. Ligeledes er det forvaltningens vurdering, at der mangler 15-20 tilfornede/frivillige, hvis valghandlingen skal gennemføres på forsvarlig vis.

Forvaltningen foreslår derfor, at der i Rudersdal Seniorråds vedtægter §1 tilføjes følgende afsnit:

”Rudersdal Seniorråd kan i samråd med Kommunalbestyrelsen i særlige tilfælde aftale en udvidelse af seniorrådet med op til 2 medlemmer, så det herefter består af 11 medlemmer. En sådan udvidelse gælder for én valgperiode.”

Afsnittet indsættes efter 3. afsnit i vedtægternes §1. Efter den foreslåede ændring vil §1 således lyde:

”I Rudersdal Kommune vælges et Seniorråd, der benævnes Rudersdal Seniorråd.

Seniorrådsvalg foretages samtidig med valgene til Rudersdal Kommunalbestyrelse for 4-årige perioder.

Rudersdal Seniorråd består af 9 medlemmer med indtil 9 stedfortrædere. Hvis et medlem udtræder af Rudersdal Seniorråd, skal en stedfortræder indtræde. Ved et medlems fravær kan Seniorrådet beslutte at indkalde en stedfortræder.

Rudersdal Seniorråd kan i samråd med Kommunalbestyrelsen i særlige tilfælde aftale en udvidelse af seniorrådet med op til 2 medlemmer, så det herefter består af 11 medlemmer. En sådan udvidelse gælder for én valgperiode.

Medlemskab af Rudersdal Seniorråd er et frivilligt hverv, som ikke er et borgerligt ombud. Rudersdal Seniorråd er uafhængigt af partipolitik.”

Forvaltningen har været i dialog med Seniorrådet, som har drøftet forslaget til en vedtægtsændring. Seniorrådet er skriftligt vendt tilbage til forvaltningen bakker op om den foreslåede vedtægtsændring, og af fremmødevalget som konsekvens heraf aflyses.

Fremmødevalg aflyses

Såfremt at den foreslåede vedtægtsændring vedtages, aflyses det planlagte fremmødevalg til Seniorrådet den 18. november 2025 og gennemføres som fredsvalg. Det betyder, at de 11 kandidater, som er opstillet, vil blive valgt og indtræde i det nye seniorråd pr. 1. januar 2026.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at den foreslåede ændring af Seniorrådet i Rudersdals vedtægter godkendes,
2. at Seniorrådet i Rudersdal pr. 1. januar 2026 udvides til at bestå af 11 medlemmer, og
3. at fremmødevalg til Seniorrådet den 18. november 2025 som konsekvens heraf aflyses.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Vedtægter seniorrådet

Punkt 12: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Et enigt udvalg bestilte en orienteringssag på et kommende møde om beredskabet i hjemmeplejen og på plejecentre og botilbud.

Områdechef Lene Lilja orienterede om:

- Hæve ankesag i Landsretten jf. sag på møde i Økonomiudvalget den 17. september 2025
- Generel status på den fortsatte implementering af nye distrikter i Hjemmeplejen med fokus på Distrikt Øresund. Herunder information om at der jf. handleplanens punkt 1 nu er indgået aftale med Human House om gennemførelse af ekstern undersøgelse af arbejdsmiljøet i Hjemmeplejen, Distrikt Øresund. Human House er autoriseret rådgivningsvirksomhed på arbejdsmiljøområdet af Arbejdstilsynet.
- Plejecenter Sjælsø – håndtering af at det regner ind i de gamle bygninger
- Opfølgning på konkrete sager

Punkt 13: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Punktet blev gennemgået.