

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 15-01-2025

Mødedato Onsdag d. 15. januar 2025 kl. 09:30

Mødested Kulturcenter Mariehøj, Lokale Per Kirkeby

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Lukket: Gefion II, Opstart af projekt for opførelse af højt specialiseret botilbud.....	5
Orientering om sundhedsreform 2024.....	6
Orientering om ombygning og renovering på Hegnsgården.....	8
Lukket: Konsekvenser af vedtagelse af ældreloven.....	12
Hjemtagelse af opgaven med driftsorienterede tilsyn på voksenområdet.....	13
Bogvenner på Rudersdal Bibliotekerne.....	14
Temaplan 2025.....	16
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Resume

Forvaltningen orienterede om:

- Aktuel retssag
- Henvendelse fra Ankestyrelsens tilsyn
- Konkret henvendelse til udvalget

Beslutning

Punktet blev gennemgået.

Punkt 3: Lukket: Gefion II, Opstart af projekt for opførelse af højt specialiseret botilbud

00.01.00-A00-470154

Punkt 4: Orientering om sundhedsreform 2024

29.00.00-P20-472135

Resume

Aftalen om sundhedsreform 2024 blev indgået 15. november 2024 og får stor betydning for hvilke sundhedsopgaver, kommunerne skal løse fremover. Overordnet set skal der etableres en ny organisering af sundhedsvæsenet, og der flyttes sundhedsopgaver fra kommuner til regioner.

Sundhedsreformen træder i kraft den 1. januar 2027, og Social- og Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret og inddraget i det forberedende arbejde, der pågår i 2025/2026.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sundhedschef Mette Ryle deltager i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Aftalen om sundhedsreform 2024 blev indgået 15. november 2024 ml. regeringen, Danmarksdemokraterne, SF, Konservative og Radikale. Se bilag 1. Sundhedsreformen lægger op til række forandringer, der har stor betydning for hvilke opgaver, kommunerne skal løse og hvordan. Se bilag 2.

Der etableres 4 regioner herunder én samlet Region Østdanmark. Der oprettes 17 lokale sundhedsråd, hvor kommuner med under 80.000 indbyggere har én politisk repræsentant. Sundhedsrådet varetager den umiddelbare forvaltning af regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset område. Rudersdal Kommune bliver organisatorisk en del af sundhedsrådet 'Hovedstaden Nord' sammen med Herlev, Ballerup, Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk, Rødovre, Egedal og Furesø Kommune.

Det er besluttet at rykke flere sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne. Regionerne kan vælge at indgå aftaler med kommunerne om driften af disse opgaver. Det drejer sig om;

- Den akutte specialiserede sygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Genoptræning efter sundhedsloven: Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af avanceret genoptræning
- Midlertidige ophold på sundheds- og omsorgspladser
- Der lægges op til, at kommunerne fortsat kan varetage opgaver, der med fordel kan løses tæt på borgerne og med tilstrækkelig høj kvalitet.

Foruden ny organisering består reformen af en række andre elementer herunder;

- Bedre lægedækning i det almenmedicinske tilbud
- Sidestilling af psykiatri og somatik
- Frit valg og styrkede patientrettigheder
- Kronikerpakker som en del af den patientrettede forebyggelse
- Indførelse af en Folkesundhedslov
- Implementering

2025 og 2026 er forberedelses- og overgangsår inden sundhedsreformen træder i kraft 1. januar 2027. Se bilag 3. I 2025 vedtages løbende ny lovgivning på baggrund af aftalen om sundhedsreformen i takt med, at forberedelserne og loven bliver klar.

Kommunalbestyrelsen skal inden kommunalvalget den 18. november 2025 i kommunens styrelsesvedtægt beslutte, hvem der skal repræsentere Rudersdal i det lokale sundhedsråd. Det fremgår af aftalen om sundhedsreformen, at kommunerne kan vælge om den kommunale repræsentant i sundhedsrådet skal være borgmesteren eller en udvalgsformand med ansvar inden for sundhed, omsorg og socialpsykiatri. Se bilag 1. Lovgivning om ny sundhedsstruktur fremsættes jf. tidsplanen i bilag 3 i foråret med henblik på vedtagelse i juni 2025. Efter lovens vedtagelse vil Kommunalbestyrelsen få forelagt en sag om valg af kommunens repræsentant til beslutning.

Regionen skal senest 1. april 2026 have indgået aftale med relevante kommuner om de opgaver, som kommunerne skal varetage driften af fra 1. januar 2027. Kommunerne får pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionens

ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Den igangværende ombygning og renovering af Hegnsgården (kommunens midlertidige pladser) giver de bedste forudsætninger for, at det kommende sundhedsråd vælger at indgå aftale med kommunen om at blive leverandør af de nye sundheds- og omsorgspladser i Rudersdal Kommune fra 1. januar 2027 og dermed sikre geografisk nærhed for borgerne.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser for Rudersdal Kommune og for kommunerne samlet set er endnu uafklarede, og der venter en lang proces før både opgavefordeling og deraf også økonomien endeligt er afklaret. Økonomien i opgavefordelingen skal afklares og forhandles mellem regeringen, KL og regionerne i løbet af 2025. I 2026 skal kommunerne udarbejde udkast til en aftale om såkaldt bodeling, dvs. hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres fra kommuner til regionerne. Bodelingen skal efterfølgende forhandles med den modtagende region. Først derefter vil myndigheds- og finansieringsansvaret blive overflyttet den 1. januar 2027.

Aftalen om sundhedsreform 2024 tilfører samlet 370 mio. kr. i 2025 stigende til samlet 6,4 mia. kr. i 2030 til driftsudgifter.

Opgaveflytningen og nedlæggelsen af ordningen om kommunal medfinansiering (KMF) betyder samtidig, at et markant beløb på op til 30 mia. kr. flyttes ud af kommunerne. Det vil have byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne, hvor nogle kommuner kan komme ud med enten en gevinst eller et tab. De byrdefordelingsmæssige konsekvenser udlignes gennem en for kommunerne under ét likviditetsneutral overgangsordning (i en overgangsperiode frem til og med 2028). Det er sædvane at anvende en overgangsordningen, som neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag (hvilket svarer til ca. 10 mio. kr. for Rudersdal Kommune), men på grund af vanskelighederne med at opgøre kommunernes KMF-udgifter korrekt og den efterfølgende fastfrysning af kommunernes budgetter, kan de faktiske økonomiske konsekvenser imidlertid blive vanskelige at opgøre.

Videre proces

Kommunalbestyrelsen og Social- og Sundhedsudvalget vil løbende blive inddraget i det forberedende arbejde ifm. implementering af sundhedsreformen i takt med at afklaring og lovgivning falder på plads. Forvaltningen planlægger en temadrøftelse for kommunalbestyrelsen om sundhedsreformen efter sommeren 2025.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke under punktets behandling.

Bilag

Bilag 1. Aftale-om-sundhedsreform-2024

Bilag 2. Opsummerende notat vedr. ny sundhedsreform

Bilag 3. Tidslinje for sundhedsreform_kommuner

Punkt 5: Orientering om ombygning og renovering på Hegnsgården

29.00.00-P20-369158

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte i juni 2022 Strategien for fremtidens midlertidige pladser. Kommunalbestyrelsen godkendte dermed at reducere antallet af midlertidige døgnrehabiliteringspladser fra 65 i 2021 til 42 i 2026, at samle pladserne på Hegnsgården, samt at give en anlægsbevilling til første del af renoveringen og ombygningen, der skal muliggøre reduktionen af antallet af pladser.

I budgetaftalen 2025-2028 blev kommunalbestyrelsen enige om, at standse eller udskyde renoveringen af Hegnsgården efter at etape 1 af fase 1 er udført, såfremt ansvaret for de midlertidige pladser flyttes til regionen som led i sundhedsreformen.

Forligskredsen bag den nye sundhedsreform har den 15. november præsenteret 'Aftale om sundhedsreformen 2024'. Her fremgår det, at regionerne får myndigheds- og finansieringsansvar for at tilbyde borgere ophold på sundheds- og omsorgspladser.

Det er forvaltningens vurdering, at en endelig afklaring af den videre drift af Hegnsgården ligger flere år ude i fremtiden, og at der fortsat vil skulle være midlertidige sundheds- og omsorgspladser i Rudersdal Kommune, selvom myndigheds- og finansieringsansvaret overgår til regionen i 2027.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til orientering om, at forvaltningen fortsætter ombygningen og renoveringen af Hegnsgården.

Sundhedschef Mette Ryle og Projektleder Mette Clemmensen, Ejendomme, deltager i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i flere år fulgt udviklingen i det nære sundhedsvæsen tæt og har gennemført nødvendige tilpasninger af driften af de midlertidige pladser for at sikre, at den kommunale sundhedsindsats har kunnet følge med udviklingen på hospitalsområdet. Strategien for fremtidens midlertidige pladser er netop udarbejdet for at imødegå dette.

Den politiske aftale om en ny sundhedsreform medfører bl.a., at regionen får myndigheds- og finansieringsansvaret for at tilbyde en sundhedsindsats til målgruppen af borgere, som svarer til den målgruppe, der er planlagt til at være på de 42 midlertidige pladser på Hegnsgården. Se bilag 1.

Et stop for renoveringen af Hegnsgården vil medføre en lang række negative konsekvenser, som kan kategoriseres ud fra følgende,

- behovet for varetagelse af opgaven frem mod overdragelse af ansvaret til regionen, samt forhandling af driftsaftaler
- positionering af Hegnsgården/de midlertidige pladser som et aktiv, der skal fastholdes i kommunen
- behovet for videreførelse af Strategien for fremtidens midlertidige pladser
- behovet for fastholdelse af den positive medarbejdersituation på Hegnsgården, herunder tilknytning af medarbejderne
- nødvendigheden af at undgå økonomisk værdispild
- Seniorrådets anbefaling

Varetagelse af opgaven frem mod overdragelse af ansvaret og positionering af Hegnsgården

Strategien for fremtidens midlertidige pladser er bl.a. udarbejdet for at sikre, at Rudersdal Kommune kan følge med udviklingen i det nære sundhedsvæsen. En udvikling, hvor borgerne bliver udskrevet fra hospital til midlertidige pladser hurtigere og med stadig mere komplekse sundhedsfaglige problemstillinger end tidligere. Det er bl.a. netop denne udvikling, der ønskes håndteret i sundhedsreformen.

Det fremgår endvidere af sundhedsreformen, at myndighedssansvaret for de midlertidige pladser først overgår til regionen tidligst fra 2027, samt at regionale sundheds- og omsorgspladser som udgangspunkt skal forefindes i alle kommuner med mindre hensyn til faglige og organisatorisk bæredygtighed tilsiger noget andet. Regionerne kan dermed indgå aftaler med kommunerne om, at kommunerne driver pladserne på vegne af regionen.

Kommunerne har ansvaret for at drive de midlertidige pladser frem mod 2027, og Hegnsgården fortsætter med at modtage borgere med komplekse sundhedsfaglige behov fra hospitalet. Det betyder, at Rudersdal Kommune i flere år frem, har brug for sundhedsfaglige medarbejdere på de midlertidige pladser, som skal løse komplekse tværfaglige opgaver. Det kræver tidssvarende rammer, hvilket netop er årsagen til den igangværende renovering og ombygning af Hegnsgården.

Foruden vigtigheden af at sikre effektiv og patientforsvarlig drift i de kommende år, er det forvaltningens vurdering, at det er hensigtsmæssigt at positionere Hegnsgården positivt således, at Rudersdal Kommune står i en gunstig forhandlingsposition for driftsaftaler, når der skal sikres tilstrækkelig kapacitet for midlertidige pladser i Nordsjælland. Det kræver, at Hegnsgården er bygget tidssvarende.

Borgerne vil med den nye sundhedsreform få ret til vælge, hvor de helst vil have plads, og her vil et nært tilbud med tidssvarende rammer være et aktiv for Rudersdals borgere. Et nært tilbud vil også være i tråd med kommunens ambition om et fortsat tæt samarbejde mellem ophold på de midlertidige pladser og hjemmepleje.

Videreførelse af strategien for fremtidens midlertidige pladser

Renovering af Hegnsgården og en samling af kommunens midlertidige pladser på Hegnsgården, indgår som et helt centralt element i Rudersdal Kommunes strategi for fremtidens midlertidige pladser, som Kommunalbestyrelsen godkendte i juni 2022.

Det er en forudsætning for at opnå den fulde effekt af indsatserne i strategien, at de fysiske rammer på borgerstuer og badeværelser udvides og moderniseres. Videreførelse af strategien er nødvendig for at kunne realisere de gevinster, der er indarbejdet i den økonomiske handleplan på området, og i øvrigt imødegå udviklingen frem mod mere kompleks opgaveløsning.

Såfremt renoveringen af Hegnsgården stoppes efter 1. etape, vil de 42 midlertidige pladser bestå af 20 istandsatte borgerstuer og 22 ikke istandsatte og utidssvarende borgerstuer. Konsekvenserne af stuerne og badeværelsernes størrelse for rehabiliteringsindsatsen til de forskellige grupper af borgere er beskrevet i bilag 2. Det fremgår, at et byggestop vil have store negative konsekvenser for den rehabiliterende indsats, særligt i forhold til borgere med de største rehabiliterings- og genoptræningsbehov. Herudover vil det medføre problemstillinger for personalet i forhold til det fysiske arbejdsmiljø i forbindelse med forflytninger og pleje på badeværelserne.

Et byggestop vil betyde, at rammerne for at levere intensiveret døgnrehabilitering ikke er til stede. Det vil medføre, at udgifterne til praktisk og personlig hjælp forventeligt vil stige, når borgerne udskrives til eget hjem med et lavere funktionsniveau på grund af mindre effektiv rehabilitering på de midlertidige pladser. Herved vil udgiftsniveauet stige i hjemmeplejen.

Fastholdelse af den positive medarbejdersituation på Hegnsgården

Hegnsgården har det seneste år gennemgået en nødvendig omstilling for at sikre kvalitet og patientsikkerhed samt tilpasning til udviklingen i sundhedsvæsenet. Dette i overensstemmelse med Strategien for fremtidens midlertidige pladser. Se bilag 3. Der er opnået en positiv udvikling ift. personaleomsætning, vikarforbrug og sygefravær. Udviklingen er bl.a. opnået ved, at man er stoppet med at ansætte social- og sundhedshjælpere og ufaglærte, og i stedet har rekrutteret medarbejdere med højere sundhedsfaglige kompetencer. Dette har bl.a. muliggjort, at man i højere grad har optimeret og koordineret borgerforløbene på Hegnsgården. Et byggestop vil medføre en risiko for, at denne nødvendige og positive udvikling vil gå tabt, idet mulighederne for at udvikle det tværfaglige miljø og bevare tilknytningen til disse medarbejdergrupper vil være forringet.

Samlet set vil en negativ udvikling i medarbejdersituationen betyde, at der forventeligt bliver behov for flere end de besluttede 42 pladser, og at det bliver vanskeligere at hjemtage borgere med komplekse behov fra hospitalet. Det vil også have negative økonomiske konsekvenser, da en rehabiliteringsplads på Hegnsgården koster ca. 870.000 kr. pr. år.

Værdispild

Kommunalbestyrelsen har bevilget 48,7 mio. kr. til ombygning af Hegnsgården i første fase (etape 1 og 2) med 34 moderniserede borgerstuer og tilhørende trænings- og personalefaciliteter. Fase 2 renoveringen er ikke budgetteret, men er lagt ind i investeringsoversigten, og vil give mulighed for renovering af den sidste fløj med 15 tidssvarende borgerstuer.

Et eventuelt byggestop vil medføre et betydeligt økonomisk værdispild i form af en række afledte omkostninger. Se bilag 4.

Omkostningerne vil primært være relateret til erstatning til rådgiver, entreprenører, nødvendige tilpasninger for at kunne drifte 42 midlertidige pladser, højere driftsudgifter i de ikke renoverede bygningsfløje, genudbud af arbejder med tab af kontinuitet og viden med nye aktører mv. Værdispillet kan sammenfattes som følgende:

- Anlægsmidler anvendes til erstatning, mistet fortjeneste, midlertidige renoveringer
- Genudbud i stedet for forbedringer på Hegnsgården
- Genudbud medfører øget risiko for højere priser/lavere kvalitet
- Investeringen giver ikke bygningen den forventede værdi og funktionalitet
- Fravælges bygningen på sigt til rehabiliteringsformål bliver det en udfordring at finde en anden anvendelse uden nye investeringer
- Højere driftsudgifter til vedligeholdelse af installationerne (el, vand og varme) i de to bygningsfløje, der ikke renoveres

Forvaltningen har gennemført en analyse af de byggearbejder, der vurderes helt afgørende for, at sammenlægningen af de midlertidige pladser på Hegnsgården kan gennemføres, såfremt den planlagte renovering stopper efter etape 1. For at kunne drifte 42 midlertidige pladser på Hegnsgården, er der behov for at foretage en række minimumstilpasninger. Det drejer sig om bl.a. større stuer til stærkt overvægtige borgere, træningskøkken, omdannelse af borgerstuer til kontorer og møderum, maling af eksisterende stuer, etablering af kabling/IT, nyt låsesystem, renovering af elevator m.v. Det vurderes, at disse nødvendige tilpasninger beløber sig til 7,4 mio. kr.

Seniorrådets anbefaling

Forvaltningen præsenterede konsekvenserne ved et byggestop til Seniorrådsmøde d. 25.10.24. Se bilag 5. Seniorrådet tilkendegav, at rådet finder det ærgerligt, hvis byggeriet stoppes, fordi behovet for renoveringen er presserende. Seniorrådet udtrykte desuden bekymring for, at borgerne fremadrettet vil skulle benytte de utidssvarende toiletter, hvor det er vanskeligt at benytte hjælpemidler såsom kørestol pga. for lidt plads.

Økonomi

Ved et byggestop uden de nødvendige tilpasninger, udgør de uforbrugte anlægsmidler 17,8 mio. kr. Projektet vil have et samlet forbrug på 30,9 mio. kr. inkl. beløb afsat til erstatning. (Se bilag 5, tabel 1).

Ved et byggestop med udførsel af de nødvendige tilpasninger, udgør de uforbrugte anlægsmidler 10,4 mio. kr. Projektet vil have et samlet forbrug på 38,4 mio. kr. inkl. beløb afsat til erstatning. (Se bilag 5, tabel 1).

Forvaltningens samlede vurdering

Forvaltningen vurderer samlet, at et stop for renoveringen af Hegnsgården vil medføre en række konsekvenser, som samlet set vil have betydelige og omfangsrige negative indvirkninger. Forvaltningen fortsætter derfor renoveringen af Hegnsgården som planlagt, og viderefører Strategien for fremtidens midlertidige pladser.

Forvaltningen vender tilbage til Social- og Sundhedsudvalget i marts 2025, med en anlægssag om tilførsel af budget til hjælpemidler og inventar på Hegnsgården i forbindelse med samlingen af de midlertidige pladser på Hegnsgården.

Indstilling

Direktionen foreslår at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke under punktets behandling.

Bilag

Bilag 1 Politiske beslutninger

Bilag 2 Hegnsgården anden anvendelse

Bilag 3 Konsekvenser ift. borgere og arbejdsmiljø

Bilag 4 Konsekvenser ift. personalesituationen

Punkt 6: Lukket: Konsekvenser af vedtagelse af ældreloven

88.12.00-Ø54-6771

Punkt 7: Hjemtagelse af opgaven med driftsorienterede tilsyn på voksenområdet

00.01.00-K09-13530

Resume

Denne sag er en orientering om hjemtagelse af opgaven med driftsorienterede tilsyn efter servicelovens § 148 a på voksenområdets tilbud.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 11. marts 2020 blev udvalget, i forbindelse med fremlæggelsen af den årlige tilsynsredegørelse for 2019, orienteret om, at Socialtilsyn Hovedstaden blev tilkøbt til at varetage de driftsorienterede tilsyn for 'Dagtilbuddene og værkstederne Rude Skov', 'Aktivitetstilbuddet Ruder Es' og 'På Sporet – huset for udvikling og fællesskaber' efter servicelovens § 148 a, som omhandler Kommunalbestyrelsens forpligtelse til at føre generelt driftsorienteret tilsyn med egne tilbud efter serviceloven, som ikke er omfattet af § 4 i lov om socialtilsyn. Det driftsorienterede tilsyn omfatter tilsyn med tilbuddenes personale, bygninger og økonomi.

Med budgetaftalen 2025/2028 blev forslaget om hjemtagelse af tilkøb af tilsyn fra Socialtilsynet vedtaget. Denne sag orienterer Social- og Sundhedsudvalget om, at fremadrettet vil opgaven med at føre tilsyn efter servicelovens § 148 a for voksenområdets tilbud blive løst af en eller flere konsulenter fra forvaltningen.

Økonomi

Godkendelsen af hjemtagelsen af tilsyn efter § 148 a vil medføre en besparelse på 100.000 kr.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke under punktets behandling.

Punkt 8: Bogvenner på Rudersdal Bibliotekerne

00.30.00-S00-2818

Resume

Med vedtagelsen af budget 2024-2027 blev det besluttet at nedlægge ordningen "Bogen kommer". Rudersdal Bibliotekerne vil fortsat gerne kunne give borgere, der ikke er mobile, mulighed for at låne materialer i det omfang, det er muligt. Rudersdal Biblioteker har derfor undersøgt mulighederne for, hvordan de ikke mobile borgere fortsat kan få adgang til materialesamlingen.

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

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2024-2027 blev ordningen "Bogen kommer" nedlagt. Rudersdal Bibliotekerne har undersøgt mulighederne for, hvordan borgere, der ikke er mobile, fortsat kan sikres adgang til at låne materialer. I den forbindelse har Rudersdal Bibliotekerne været i dialog med biblioteker i Horsens, Hillerød og Rødovre Kommune, hvor "Bogen kommer" også er nedlagt. Alle tre kommuner arbejder med konceptet Bogvenner.

Hillerød og Rødovre Kommune har et meget enslydende koncept for bogvenner, som kan sammenfattes i følgende:

- Bogvenner er et samarbejde mellem ældresagen og bibliotekerne.
- Målgruppen er borgere, som af forskellige årsager ikke er mobile. Hvis en borger ønsker en bogven, kan borgeren henvende sig til kontaktpersoner fra bibliotekerne eller Ældresagen og sammen med dem vurdere behov.
- Konceptet indebærer, at borgere kan få en frivillig bogven, som går på biblioteket og henter bøger til dem. Den pågældende borger og den frivillige bogven aftaler, hvad borgerne gerne vil låne, hvorefter bogvennen i samarbejde med bibliotekets personale finder materialet på biblioteket og afleverer det igen.
- Dialogen mellem borgeren, bogvennen og bibliotekspersonalet er et væsentligt element for at give borgeren gode læseoplevelser m.m. og målrettet hjælp med at fremskaffe det af borgeren efterspurgte materiale.
- Borgeren får et særligt lånerkort til biblioteket, som bogvennen anvender ved lån. Der betales ikke gebyrer ved for sen aflevering o. lign.

Med inspiration fra de to kommuner har Rudersdal Bibliotekerne arbejdet med, hvordan et sådan samarbejde kan etableres, og hvordan parterne hver især kan bidrage med at skabe gode fælles løsninger. På den baggrund er Rudersdal Bibliotekerne nu i dialog med Ældresagen om at lave et tilbud om Bogvenner tilpasset Rudersdal Kommune. Det fælles udgangspunkt er et godt samarbejde baseret på at understøtte læselysten hos borgere, der ikke kan forlade eget hjem.

Erfaringerne med Bogvenner viser, at konceptet er baseret på, at bibliotekerne bidrager med sine faglige kompetencer og hjælper med at fremfinde materiale, vejlede og inspirere borgerne. Men ved at etablere kontakt mellem borgere, bogvenner, Ældresagen og bibliotekerne kan flere borgere få glæde af bibliotekernes indsats med hjælp fra den frivillige indsats. Herunder viser erfaringerne også, at der er potentiale for at etablere en social kontaktflade mellem borgerne og de frivillige bogvenner.

Rudersdal Bibliotekerne forventes at have et endeligt koncept for Bogvenner i Rudersdal klar i januar/februar 2025. Når konceptet lanceres, vil Rudersdal Biblioteker have fokus på god kommunikation til relevante parter om den nye mulighed for at benytte Bogvenner. Kommunikationsindsatsen vil ske i samarbejde med Ældresagen, Frivillighedscentret og Rudersdal Kommunes sociale indsatser for at nå ud til flest mulige af de borgere, der kan have glæde af Bogvenner.

Det nye tilbud om Bogvenner vil blive fulgt tæt det første år med henblik på evaluering og løbende tilpasning af tilbuddet. Her skal det nævnes, at konceptet kun kan fungere i det omfang, at de frivillige kan deltage på rimelige vilkår. Derfor kan det være nødvendigt at skalere og tilpasse konceptet i forskellige perioder.

Indstilling

Direktionen foreslår, at arbejdet med konceptet Bogvenner forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke under punktets behandling.

Punkt 9: Temaplan 2025

00.22.04-P00-369953

Resume

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til en tentativ temaplan for Social- og Sundhedsudvalget for 2025. Planen har til formål dels at sikre udvalget et overblik over årets sager til behandling i udvalget dels at understøtte en løbende introduktion til området.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Temaplanen rummer en kombination af faste og strategiske sager. De faste sager er årligt tilbagevendende sager, som fx årsrapporter, redegørelser og budget, mens de strategiske sager fremlægger strategiske temaer, udviklingstiltag og opfølgninger for udvalget til drøftelse.

Temaplanen er en planlægningsskitse, der vil blive justeret løbende i takt med, at behovet for nye og aktuelle sager opstår. Foruden de sager, som fremgår af temaplanen, vil der løbende blive tilføjet strategiske sager i løbet af året.

For at understøtte Social- og Sundhedsudvalgets indblik i organisationen vil forvaltningen løbende tilstræbe, at udvalget besøger institutioner i forbindelse med udvalgsmøder, hvis det er muligt, og hvor det er relevant for mødets dagsorden.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Temaplan 25 forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke under punktets behandling.

Bilag

Tentativ temaplan 2025 for Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 10: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Punktet blev gennemgået.