

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 17-08-2022

**Mødedato** Onsdag d. 17. august 2022 kl. 08:30

**Mødested** Plejecenter Skovbrynet, Søengen 4, Holte

**Mødedeltagere** Anja Sælsen, Margrethe Wivel, Thomas Bille, Elisabeth Ildal (C), Jacob Netteberg (B), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Kristine Thrane (A), Malene Barkhus (V), Khaled Mustapha (L), Randi Mondorf (V)

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Tilmelding til Solsikkeprogrammet.....	4
Status og finansiering af Podeenheden.....	6
Praksisplan for fysioterapi.....	8
Orientering om det fælles værnemiddeldepot.....	11
Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen - 2022.....	13
Orientering om Danmarkskort 2022.....	16
Status på anvendelse og fordeling af §79-tilskud i 2021 og 2022 samt forslag til tema for 2023.....	18
Underskriftsark.....	20

# Punkt 1: Meddelelser

## Resumé

Områdechef Margrethe Wivel orienterede om:

- Klagesager vedrørende to plejecentre, herunder handleplan og iværksættelse af tilsyn.
- Henvendelse fra Ældresagen til Sundhedsstyrelsen vedrørende coronahåndtering på kommunale plejecentre.
- Status på ansættelser i vakante lederstillinger i Social og Sundhed.

## Punkt 2: Tilmelding til Solsikkeprogrammet

22/9493

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget ønskede ved sit møde i juni 2022, at få forelagt en sag om kommunens mulige deltagelse i Solsikkeprogrammet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Solsikkeprogrammet er en international mærkningsordning, hvor borgere med usynlige handicap som fx autisme, demens eller psykosociale vanskeligheder kan bære et diskret solsikkensymbol, der indikerer, at den pågældende borger har et usynligt handicap. Solsikkeprogrammet er målrettet alle aldersgrupper, og solsikkensymbolerne kan fås i form af for eksempel nøglesnor, kasket, armbånd eller klistermærke.

Som medlem af Solsikkeprogrammet forpligtiger man sig til at udlevere solsikkemærkerne gratis til borgere og til at informere relevante medarbejdere om solsikkensymbolens betydning. Konceptet indebærer således, at medarbejdere med borgerkontakt, som ikke almindeligvis kender de borgere, de servicerer, ved hjælp af solsikkensymboler bedre kan vise hensyn til borgere med usynlige handicap.

Programmet er ikke umiddelbart målrettet enheder som dagtilbud til børn eller til voksne, skoler, plejecentre eller lignende, hvor medarbejderne typisk kender de borgere, der anvender tilbuddene. Medarbejdere i borgervendte enheder fx Borgerservice, receptionen i Administrationscenteret, kultur- og fritidsanlæg samt genbrugsstationer mv. skal oplæres i symbolens betydning. Udlevering af solsikkensymboler vil fx kunne ske på Rudersdal Kommunes offentlige biblioteker og i Borgerservice.

På Social- og Sundhedsudvalget møde med Handicaprådet i juni måned blev Solsikkeprogrammet også berørt under drøftelserne, og Handicaprådet var umiddelbart positivt indstillet for et medlemskab.

### Baggrundsviden om Solsikkeprogrammet

Solsikkeprogrammet udspringer af et initiativ i internationale lufthavne i 2016 i Storbritannien, men er siden udbredt blandt andet til forlystelsesparker såvel som mindre erhvervsdrivende – i Danmark især apoteker. Der er aktuelt 45 offentligt kendte organisationsmedlemmer i Danmark hvoraf nogle af de nærmeste er Københavns Lufthavn, Københavns Zoo og Tivoli. Der er aktuelt ingen kommuner i Danmark, som er medlem af Solsikkeprogrammet, men forvaltningen er bekendt med, at en Frederiksberg Kommune også drøfter et eventuelt medlemskab.

### Økonomi

Et organisationsmedlemskab for Rudersdal Kommune vil koste 15.000 kr. det første år, og en udgift i lignende størrelsesorden forventes de efterfølgende år.

Forvaltningen foreslår, at udgifter til medlemskab samt implementering af Solsikkeprogrammet, afholdes inden for driftsbudgettet i Social og Sundhed. Implementeringsopgaven består overvejende i at give information til medarbejdere på

for eksempel personalemøder, samt et beskedent ressourcetræk på medarbejdere til indgåelse af aftale, bestilling af materialer, intern information mv.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Rudersdal Kommune tilmeldes og implementerer Solsikkeprogrammet,
- 2) at udgifterne til medlemskab afholdes af Social og Sundhed, og
- 3) at udgifter til implementering afholdes af de berørte områder.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## **Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 17-08-2022**

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 3: Status og finansiering af Podeenheden

20/25233

### Resumé

Kommunalbestyrelsen fik den 15.12.2021 en status på Podeenheden herunder enhedens økonomi. På daværende tidspunkt var der stor usikkerhed forbundet med det fremtidige behov for Covid-19 test, hvorfor det blev besluttet, at udsætte spørgsmålet om finansiering af Podeenheden i 2022, til udviklingen kendtes nøjere.

Forvaltningen forelægger status, herunder finansiering af Podeenheden til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

Podeenheden blev etableret pr 01.10.2020 og har siden start og til den aktuelle coronanedlukning medio juni 2022 foretaget 140.773 test på plejecentre, skoler mv.

I uge 7 lukkede antigenest (kviktest) på skolerne ned, og to tredjedele af Podeenhedens personale blev afskediget. Herefter var 5 medarbejdere hver ansat 32 timer pr uge, og disse PCR-testede plejepersonale m.fl. på plejecentre, hjemmepleje, midlertidige pladser og botilbud. I perioden frem til juni blev testintensiteten løbende ændret af Sundhedsstyrelsen, og Podeenheden foretog løbende tilpasninger af testkapaciteten, herunder antallet af medarbejdere.

Medio juni 2022 meddelte Sundhedsministeriet, at test sættes på pause hen over sommeren. Podeenheden lukkede herefter ned og afskedigede med kort varsel flere medarbejdere. Fire medarbejdere har fået andet arbejde i kommunen.

Lidt over en uge senere fremlagde regeringen deres Covid-19 teststrategi for efteråret 2022 og 1. kvartal 2023. Af denne fremgår, at kommunerne igen skal PCR-teste plejepersonale på social- og ældreområdet, fra den 15. august 2022. En endelig aftale med KL er forhandlet på plads.

Hen over sommeren anbefaler Sundhedsministeriet at plejepersonale på social- og plejeområdet tester sig selv med antigenest to gange om ugen. Disse er på lager på kommunens værnemiddeldepot.

Forventningen er, at der i efteråret og vinteren 2022 skal PCR-testes plejepersonale indenfor social, sundhed- og ældreområdet. Det forventes ikke, at der skal testes på skolerne med antigenest igen. Såfremt der opstår behov for test på skolerne er antigenest på lager, som skoler og dagtilbud kan benytte. De nærmere rammer og anbefalinger for efteråret og vinterens Covid-19 test afventer den løbende udmelding fra Sundhedsstyrelsen og KL.

### Økonomi

I orienteringen til Kommunalbestyrelsen den 15.12.21 fremgik det, at forbruget for 2022 forventes at være på kr. 2.515.947.

Nedenfor ses det faktiske forbrug fra januar til juni samt det forventede forbrug fra juli til december.

Posten ”andet” i første halvår af 2022 indeholder kommunens køb af ekstra antigen test ultimo året 2021.

	Lønudgifter	Mobil	Biler	Andet	Total
Faktisk forbrug januar-juni	1.311.000	2.000	38.000	596.000	1.947.000
Forventet udgifter juli-december	541.000	2.000	30.000	6.000	579.000
Total	1.852.000	4.000	68.000	602.000	2.526.000

Ved opstart medio august anbefaler Sundhedsstyrelsen, at personalet bliver PCR-testet en gang hver 14. dag, og dette vil i takt med stigende smitte i samfundet blive opskaleret. Der vil således til en begyndelse være behov for to medarbejdere på 32 timer samt en vikar til dækning af ferie og sygdom.

Baseret på de seneste to års erfaringer med pandemien forventes det, at Pødeenheden omkring 1. oktober vil have 6-7 personer ansat til at varetage PCR-test af plejepersonale m.fl.

Pødeenheden vil således i efteråret og vinteren 2022-23 fortsat have en aktiv rolle i at teste personalet, således at færrest mulige bliver alvorlig syge af covid-19. Forvaltningen vil løbende følge udviklingen og kapacitetstilpasse i forhold til denne.

Der er ikke afsat budget til Pødeenheden, hvorfor forvaltningen foreslår, at Pødeenheden foreløbigt finansieres af kassebeholdningen.

Af aftale om testindsats på plejehjem, i hjemmepleje mv. mellem Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner pr 1.7.2022 fremgår det, at kommunernes udgifter som følge af aftaler om testindsatsen refunderes på et samlet aktstykke (bloktilskudsfordelt) for 2022 inden udgangen af 2022.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet, at der gives en positiv tillægsbevilling på kr. 2.525.600 til dækning af Pødeenhedens omkostninger finansieret af kassebeholdningen.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 4: Praksisplan for fysioterapi

22/10160

### Resumé

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis i de kommende år.

Praksisplanen skal godkendes af KKR, kommunalbestyrelserne i alle 29 kommuner og Regionsrådet forud for ikrafttrædelse den 1. oktober 2022. Planen blev godkendt af både KKR Hovedstaden og Regionsrådet ved møder den 21. juni 2022.

Praksisplanen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Formål med praksisplanen

Praksisplanen er en regional udviklingsplan, der udarbejdes i henhold til overenskomsterne for fysioterapi (almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi). Praksisplan for fysioterapi skal jf. overenskomsterne for fysioterapi godkendes i regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svære fysiske handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

Formålet med praksisplanlægningen er at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen under hensyntagen til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området.

Med planen skal det desuden tilstræbes, at der i hele regionen er et tilstrækkeligt antal fysioterapipraksis, hvortil der er handicapvenlig adgang.

Udarbejdelse af praksisplanen

Praksisplanen er resultatet af en proces og dialog med praktiserende fysioterapeuter, kommunale repræsentanter, patientrepræsentanter, samarbejdspartnere fra hospitaler, politikere fra region og kommuner, praksiskonsulenter og regionsadministrationen og Det fælleskommunale sundhedssekretariat. Derudover har regionens Patientinddragelsesudvalg afgivet input til arbejdet. Praksisplanen har været i høring i perioden 15. oktober 2021 til 15. februar 2022.

Kommunale prioriteter

I forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen er der fra kommunal side lagt vægt på følgende tematikker:

- Tilgængelighed: At behandlingstilbud i den vederlagsfri fysioterapi er tilgængelig både i fysisk forstand fx via handicapadgang og parkeringsforhold, men også i relation til fx mulighed for elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling.

- Ressourceeffektive forløb: At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.
- Udvikling af samarbejde: At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der foregår mellem sektorerne i relation til patienterne (individniveau), og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Praksisplanen flugter generelt med disse punkter, og anvendes derfor også fremover som afsæt for de fælles kommunale prioriteter i samarbejdet med regionen og Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi.

### Målsætninger i praksisplanen

Med planen beskrives udfordringer og udviklingspotentiale i fysioterapipraksis, og der formuleres fælles målsætninger for arbejdet med disse:

1. Der skal tilvejebringes valide data og udarbejdes en ny model for vurdering af kapaciteten med henblik på at skabe gennemsigtighed og grundlag for at vurdere, om der er behov for kapacitetsudvidelse i enkelte områder i regionen.
2. Det skal sikres, at der er et tilgængeligt behandlingstilbud for patienter med handicap, behov for hjemmebehandling, eller særlige behandlingsydelser, og herunder opnås øget tilslutning til tilgængelighedsmærkningen God Adgang.
3. Fysioterapipraksis kender og anvender nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer og ny viden indenfor fysioterapi, der formidles ved temadage, kurser og fyraftensmøder, med henblik på at understøtte den faglige kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.
4. I samspil med nationale initiativer til kvalitetsudvikling, understøttes implementeringen af datadrevet kvalitetsudvikling, effektmåling og indsamling af PRO-data med henblik på at sikre målretning af indsatsen, dokumenteret effekt af behandlingen og høj patientoplevet kvalitet.
5. Der udvikles og gennemføres i samarbejde med udviklingsklinikker, forsøg med digitalt understøttet træning og brug af video i fysioterapipraksis med henblik på at sikre ressourceeffektiv kapacitetsudnyttelse og et fremtidigt behandlingstilbud af høj kvalitet og tilgængelighed.
6. Der etableres dialogfora i alle kommuner og udarbejdes retningslinjer for kommunikationen mellem fysioterapipraksis og kommune om den enkelte patient, med henblik på at sikre sammenhængende og koordinerede patientforløb.
7. Fysioterapipraksis kommunikerer og samarbejder med almen praksis om fælles patienter i henhold til aftaler og retningslinjer, og kommunikerer efter behov med hospital og øvrig praksissektor, med henblik på at understøtte sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

### Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022

Såfremt praksisplanen godkendes i alle 29 kommuner træder den i kraft per 1. oktober 2022.

Der forventes nedsat en implementeringsgruppe i efteråret 2022 under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

### Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022 godkendes

### Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Endelig praksisplan for fysioterapi 2022

Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling.pdf

## Punkt 5: Orientering om det fælles værnemiddeldepot

20/9010

### Resumé

Lægemiddelstyrelsen og KL besluttede i marts 2020, at der skulle oprettes et fælles nationalt værnemiddelindkøb 'Kommunernes fælles Værnemiddel Indkøb' (KVIK), som sikrer forsyningerne af værnemidler til alle kommuner. Leveringer fra KVIK har siden kun kunnet ske til én matrikel pr. kommune. Der blev derfor etableret et fælles værnemiddeldepot for Rudersdal Kommune. Kommunalbestyrelsen godkendte den nuværende model for driften af værnemiddeldepotet d. 10.11.2021 og besluttede, at sagen skal tages op igen i sommeren 2022. Der afventes fortsat en udmelding om rammerne for den fremtidige nationale model for forsyningssikkerheden, men den seneste melding er, at vi skal bevare det nuværende set-up året ud.

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

### Sagsfremstilling

Lægemiddelstyrelsen og KL besluttede i marts 2020, at der skulle oprettes et fælles nationalt værnemiddelindkøb 'Kommunernes fælles Værnemiddel Indkøb' (KVIK), som sikrer forsyningerne af værnemidler til alle kommuner. Leveringer fra KVIK har siden kun kunnet ske til én matrikel pr. kommune. Derfor blev et fælles værnemiddeldepot for Rudersdal Kommune forankret på Stationsvej 38 i det gamle posthus, som en midlertidig løsning. Denne organisering har også internt i kommunen sikret forsyning af de nødvendige værnemidler til kommunens tilbud i deres håndtering af coronasmitte. Det fælles værnemiddeldepot er forankret i regi af Organisation, Personale og Digitaliseringsområdet i en selvstændig enhed ledet af afdelingslederen for betjentene. Medarbejderne er ansat i tidsbegrænsede stillinger, som i lyset af den seneste melding fra KVIK netop er forlænget til medio januar 2023.

Levering fra KVIK er uden direkte beregning, men det er ikke muligt at få leveret fx refills til de håndspritdispensere, som bruges i Rudersdal Kommune. Ekstra køb af disse refills samt andre værnemidler, som det ikke er muligt at skaffe fra KVIK, er afholdt af Social og Sundhed for alle kommunens tilbud, herunder skoler, dagtilbud, med videre.

Der afventes fortsat en udmelding fra Regeringen og Styrelsen for Forsyningssikkerhed om rammerne for den fremtidige nationale model for forsyningssikkerheden. Den seneste melding er, at kommunerne skal bevare det nuværende set-up ift. bestilling, levering og intern håndtering af værnemidler året ud. For nuværende er det ikke afklaret, om den fremtidige nationale model for forsyningssikkerhed indebærer, at kommunerne fortsat er forpligtet til at drive et fælles værnemiddeldepot pr. kommune. Det er også uklart, hvornår vi kan forvente nærmere oplysninger om det fremtidige set-up. Forvaltningen har under alle omstændigheder iværksat en afdækning af fordele og ulemper ved et eventuelt fælles værnemiddeldepot fremover med fokus på betydningen for indkøb, arbejdsgange, opbevaring af værnemidler, med videre.

### Økonomi

Kommunen afholder under Social- og Sundhedsudvalget udgifter til de værnemidler, der ikke leveres via KVIK. Årsforbruget var 2,8 mio. kr. i 2020 og 1,6 mio. kr. i 2021. For begge år er der givet tillægsbevilling til disse udgifter i forbindelse med de årlige budgetopfølgninger pr. 30. september. Forbruget på værnemidler er medio 2022 0,2 mio. kr. Estimering af et samlet forventet årsforbrug for 2022 er behæftet med så stor usikkerhed, at det ikke er muligt at give et kvalificeret estimat, pga. uforudsigeligheden omkring udviklingen af corona i efteråret.

Driften af værnemiddeldepotet ligger i regi af Organisation, Personale og Digitaliseringsområdet i en selvstændig enhed ledet af afdelingslederen for betjentene. Udgifterne til drift af værnemiddeldepotet var i 2021 0,8 mio. kr. Fra januar til juni 2022 har udgifterne været 0,4 mio. kr. og det estimerede forbrug fra 1. januar frem til 31. december 2022 er 0,9 mio. kr. De forventede udgifter fra 1. januar 2023 til 31. marts 2023 er 0,2 mio. kr.

Forvaltningen anbefaler, at der både i forhold til udgifter til indkøb af værnemidler og udgifter til drift af værnemiddeldepot ansøges om tillægsbevillinger i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2022.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at forvaltningen fortsætter driften af det fælles værnemiddeldepot i de nuværende rammer til og med januar 2023,
- 2) at der søges om tillægsbevilling for udgifter til indkøb af værnemidler og udgifter til drift af værnemiddeldepotet i indeværende år i forbindelse med budgetopfølgning pr. 30. september 2022, og
- 3) at sagen tages op igen inden udgangen af 2022 til fornyet vurdering.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 6: Puljen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen - 2022

21/15213

### Resumé

Socialstyrelsen har meddelt, at der som følge af aftalen om ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen” er afsat 5.628.000 kr. i 2022 til Rudersdal Kommune. Forvaltningen har for 2022 ansøgt om hele beløbet.

For at Rudersdal Kommune kan modtage de tildelte midler, har forvaltningen den 29. marts 2022 indsendt en ansøgning til Socialstyrelsen med forslag til budget for anvendelse af midlerne i 2022. Ansøgning er fremsendt under forudsætning af Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Med aftalen om finansloven for 2021 blev der afsat 425 mio. kr. i 2021, 450 mio. kr. årligt i 2022-2023 og 500 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til højere faglighed og flere ansatte i ældreplejen for at give bedre vilkår for vore ældre. Løftet skal give mulighed for at sikre mere tid til pleje, omsorg og nærvær i mødet med den enkelte borger. Det skal dertil bidrage til at højne kvaliteten af ældreplejen ved at sætte fokus på fagligheden.

Midlerne udmøntes i perioden 2021-2024 via en ansøgningspulje. Efter puljens udmøntning overgår midlerne til at blive udmøntet via bloktilskuddet.

Socialstyrelsen har meddelt, at der som følge af aftalen om ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen” er afsat 5.628.000 kr. i 2022 til Rudersdal Kommune. Forvaltningen har for 2022 ansøgt om hele beløbet.

Under forudsætning af finanslovens vedtagelse med de forventede beløb, forventes det, at der kan ydes tilskud på 5.569.000 kr. i 2023 og 6.189.000 kr. i 2024.

Tabel: Midler fordelt til Rudersdal Kommune efter ældrenøglen

2021	2022	2023	2024	2021 - 2024
2.627.000 kr.	5.628.000 kr.	5.569.000 kr.	6.189.000 kr.	19.951.000 kr.

For at Rudersdal Kommune kan modtage de tildelte midler, har forvaltningen den 29. marts 2022 indsendt en ansøgning til Socialstyrelsen med forslag til budget for anvendelse af midlerne i 2022. Ansøgning er fremsendt under forudsætning af Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Tilskud fra puljen skal anvendes til ansættelse af erstatningspersonale i forbindelse med, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. Såfremt det ikke er muligt at anvende tilskuddet til ansættelse af erstatningspersonale, kan tilskuddet anvendes til vikarer samt opkvalificering af eksisterende faglært eller ufaglært personale i ældreplejen. Eventuelle uforbrugte midler skal betales tilbage til Socialstyrelsen. Det er således ikke muligt at overføre uforbrugte midler til et senere år.

## Anvendelse af puljemidler i 2021

For 2021 ansøgte forvaltningen om et delvist tilskud på 2.258.000 kr. fra puljen, da det blev vurderet, at det var det beløb, der kunne indfries i 2021. Midlerne skulle anvendes i perioden 1. juli 2021 til 31. december 2021. Af tilskuddet i 2021 forbrugte kommunen 1.113.000 kr. Mindre-forbruget på 1.144.000 kr. er tilbagebetalt til Socialstyrelsen jf. betingelserne for tilskuddet. Årsagen til mindre-forbruget kan bl.a. tilskrives, at de økonomiske rammer for puljen og dens anvendelse først var klarlagt med Socialstyrelsen medio oktober 2021. I 2021 blev midlerne fortrinsvis anvendt til at dække udgifterne til de opkvalificeringsforløb, der var gennemført for det eksisterende personale i ældreplejen i perioden 1. juli 2021 til 31. december 2021, og som imødekom tilskudsbetingelserne.

## Anvendelse af puljemidler i 2022

For 2022 har forvaltningen ansøgt om det fulde tilskud på 5.628.000 kr. fra puljen. For årene 2022 – 2024 har forvaltningen planlagt, hvordan tilskudspuljen mere strategisk kan bringes i spil på social- og sundhedsområdet for at løfte ældreplejen. Forvaltningen ønsker således at højne fagligheden og øge antallet af hænder i ældreplejen med midler fra puljen ved at:

- udbygge medarbejdernes forståelse af værdighed i ældreplejen
- opkvalificere / kompetenceudvikle medarbejdergrupper som led i rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen på ældreområdet.
- udvikle medarbejdernes kompetencer, så de bl.a. understøtter kommunens udvikling af kapacitets- og tilbudsviften til ældre.

Aktuelt er der som led i puljen sat gang i følgende indsats:

- Fra ufaglært til faglært. Indsatsen handler om, at opkvalificere ufaglærte med en social- og sundhedsuddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. I 2022 forventes 6 årsværk at komme i uddannelse.
- Faglærte – tilbage til faget. Der er tale om en rekrutteringsindsats, hvis formål er at iværksætte en målrettet rekruttering af faglærte, der har været ude af faget et stykke tid, men nu ønsker at komme tilbage. Det gælder social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker.
- Funktionen som vejleder – praktikvejleder og klinisk vejleder. Indsatsen har til formål at styrke kvaliteten af praktikken for SSH-elever, SSA-elever og sygeplejerskestuderende gennem en strategiske udvikling af vejlederfunktionen.
- Gør gode medarbejdere bedre – bedre til ord og it. En bred opkvalificeringsindsats, som primært er målrettet alle social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og ufaglærte. Indsatsen tilbyder kurser for tosprogede, i dansk, i grundlæggende it og ordblindeundervisning.

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at forvaltningen anvender tilskuddet for 2022 fra Socialstyrelsens pulje ”Flere hænder og højere faglighed i ældreplejen”, som beskrevet i sagsfremstillingen.

2) at der søges en positiv driftsbevilling i 2022 på 5.628.094 kr. svarende til puljebeløbet.

3) at der søges en negativ driftsbevilling i 2022 på 5.628.094 kr. svarende til puljebeløbet.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 7: Orientering om Danmarkskort 2022

08/11566

### Resumé

I denne sag afrapporteres det kommuneopdelte danmarkskort for 2021 med statistik over klagesager på socialområdet, der blev offentliggjort af Social- og Ældreministeriet den 23. juni 2022. Link: [Danmarkskort 2022](#)

Social- og Ældreministeriet skal hvert år inden 1. juli offentliggøre det kommuneopdelte danmarkskort med statistik over klagesager efter serviceloven. Herefter skal kommunalbestyrelsen inden årets udgang behandle statistikken på et møde.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Kommunalbestyrelsen til orientering.

### Sagsfremstilling

Danmarkskortet for socialområdet generelt

Det fremgår af Social- og Ældreministeriets oversigt, at landsgennemsnit for omgørelsesprocenterne i 2021 er 31,8% for socialområdet generelt (her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang). Til sammenligning var landsgennemsnit for omgørelsesprocenterne i 2018, 2019 og 2020 henholdsvis 36%, 41% og 36,2% for socialområdet generelt.

Omgørelsesprocenten i Rudersdal Kommune er 27% for socialområdet generelt. Det svarer til 15 af de 55 klagesager, som er blevet behandlet i Ankestyrelsen. I 73% af disse sager er afgørelsen fra Rudersdal Kommune blevet stadfæstet.

Til sammenligning er omgørelsesprocenten i Rudersdal Kommune i 2018, 2019 og 2020 henholdsvis 34%, 41% og 34%.

Af de 55 sager, der er blevet behandlet i Ankestyrelsen i 2021, er to sager blevet ændret af Ankestyrelsen, og 13 sager er blevet hjemvist til fornyet behandling. Der er tale om kommunens afgørelser efter serviceloven bredt, og tallene dækker dermed over afgørelser truffet indenfor både Social og Sundhed og Børn- og Families områder.

Det skal bemærkes, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser, som forvaltningen træffer. Rudersdal Kommune har i 2021 truffet over 2.000 afgørelser inden for det sociale område generelt.

Danmarkskortet specifikt for børnehandicapområdet

På børnehandicapområdet har Ankestyrelsen truffet 11 afgørelser. Fire af de afgørelser har Ankestyrelsen hjemvist til fornyet behandling. Ingen af afgørelserne er omgjorte eller ophævede.

Tallene for 2021 er en forbedring fra tidligere. I 2019 blev 11 sager hjemvist til fornyet behandling, i 2020 blev ni hjemvist til fornyet behandling.

Børn og Familie er opmærksomme på området for handicapkompenserende ydelser generelt, og der er fokus på, at uddanne sagsbehandlere i de konkrete ydelser og det socialfaglige skøn, der er gældende for dette område.

Danmarkskortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet har Social- og Ældreministeriet offentliggjort tal vedrørende fire bestemmelser i serviceloven. Det handler om bestemmelser efter servicelovens §§ 95 (kontant tilskud), 96 (borgerstyret personlig assistance), 97 (ledsagelse) og 100 (merudgifter).

Inden for ovennævnte bestemmelser var andelen af omgjorte afgørelser på landsplan 34,3% i 2021. Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2018, 2019 og 2020 henholdsvis 32%, 46% og 42,5%.

Omgørelsesprocent i Rudersdal Kommune var 29%. Det svarer til to af de syv klagesager, som Ankestyrelsen har behandlet. Begge sager er blevet hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens fem sager, svarende til 71% af de sager, der er blevet behandlet i Ankestyrelsen, er blevet stadfæstet. Ingen sager er blevet ændret af Ankestyrelsen.

Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2018, 2019 og 2020 på henholdsvis 43%, 70% og 44%.

Det skal i denne forbindelse nævnes, at forvaltningen i 2021 har truffet afgørelse i mere end 1.000 sager på voksenhandicapområdet. Det er derfor vigtigt, at Danmarkskortet forstås ud fra de forholdsvis få afgørelser, der træffes på de udvalgte paragraffer sammenholdt med, at der træffes mere end 1000 afgørelser på voksenhandicapområdet samlet set.

#### Opsamling og læring

Det skal fremhæves, at forvaltningen til stadighed har fokus på at træffe de rigtige afgørelser på baggrund af korrekt sagsbehandling. Derfor bruges afgørelserne fra Ankestyrelsen også aktivt i forvaltningens arbejde til at skabe læring i organisationen og forsat arbejde med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen. Forvaltningen forholder sig ligeledes til praksisundersøgelser foretaget af Ankestyrelsen til videreudvikling af områderne.

#### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

#### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 17-08-2022**

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 8: Status på anvendelse og fordeling af §79-tilskud i 2021 og 2022 samt forslag til tema for 2023**

22/9377

### **Resumé**

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

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 18.08.2021 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 2022.

Forvaltningen fremlægger status på anvendelse af tilskud i 2021 og fordeling af tilskud i 2022 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2023 til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter servicelovens § 79. Kommunalbestyrelsen skal fastlægge retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Kommunalbestyrelsen bemyndigede på møde den 29.10.2010 forvaltningen til at fordele budgetterede midler afsat til tilskud efter servicelovens § 79.

Social og Sundhed fremlægger hermed den årlige orientering om status for anvendte tilskud i 2021, fordeling af tilskud i 2022 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2023.

Status for anvendte tilskud 2021

Tilskuddene til § 79 i 2021 blev fordelt til initiativer der tog afsæt i ”Sammen med borgeren”.

Budgettet for 2021 var på 122.547 kr., og forvaltningen fordelte 122.375 kr. til 11 ansøgere.

Social og Sundhed har modtaget regnskab og redegørelser fra 8 ansøgere, der viser, at midlerne er brugt som ansøgt og i henhold til retningslinjerne. De 3 ansøgere, som endnu ikke har indsendt regnskab og redegørelse, er forvaltningen i dialog med, og det forventes at blive fremsendt regnskab og redegørelse snarest.

Status for anvendte tilskud 2021 er vedlagt i bilag.

Oversigt over fordeling af tilskud i 2022

Budgettet for 2022 er 129.000 kr. Social og Sundhed har modtaget 13 ansøgninger for i alt 283.500 kr. Der er fordelt 127.000 kr. til de 13 ansøgere til initiativer, som understøtter overskriften ”Sammen med borgeren, forebyggelse af

ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber”.

Ansøgte beløb samt fordeling af tilskud 2022 er vedlagt som bilag.

Forslag til tema for fordeling af tilskud i 2023

Det foreslås, at temaet for fordeling af tilskud i 2022 videreføres i 2023. 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 2023 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 2023 er 135.041 kr.

Social- og Sundhedsudvalget får medio 2023 en status for anvendelse af tilskud i 2022, en oversigt over tildelte tilskud i 2023 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2024.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår,

- 1) at status for anvendelse og tildeling af tilskud i 2021 og 2022 forelægges til orientering, og
- 2) at ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber” godkendes som tema for tildeling af tilskud efter servicelovens § 79 i 2023.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 17-08-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Regnskab § 79 i 2021

Oversigt over ansøgninger og fordeling af § 79 tilskud i 2022

## **Punkt 9: Underskriftsark**