

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-05-2023

**Mødedato** Onsdag d. 10. maj 2023 kl. 09:30

**Mødested** Mariehøj - Per Kirkeby lokalet

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

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Faglige pejlemærker for et samlet socialområde.....	4
Proces for udvikling af vision og faglige pejlemærker for "Sundhed og forebyggelse" .....	7
Årsberetning 2022 for Samrådet for domfældte udviklingshæmmede.....	10
Drøftelse af politiske mål - Social- og Sundhedsudvalget.....	13
Sundhedsaftale 2024-27.....	15
Status på Rudersdalmodellen.....	17
Indkøb af elektronisk omsorgsjournalsystem.....	19
Underskriftsark.....	20

# **Punkt 1: Meddelelser**

## **Resumé**

Forvaltningen orienterede om:

- To konkrete borgersager
- På plejecenter Byageren er Ane Frische konstitueret centerchef.

## Punkt 2: Faglige pejlemærker for et samlet socialområde

23/4149

### Resumé

De seneste års mange vidensindsamlinger om børn, unge og voksnes psykiske trivsel har samstemmende vist et støt stigende antal børn og unge i mistrivsel. Når der ikke sættes kvalificeret ind over for denne mistrivsel, kan det udvikle sig til egentlige psykiske vanskeligheder senere i livet med store afsavn for både børn og voksne til følge.

På det specialiserede socialområde kan der konstateres betydelige strukturelle og økonomiske udfordringer både lokalt og nationalt. Udfordringer hvis løsning kræver en fokuseret faglig indsats og nye måder at samarbejde på. Forvaltningen vil på et senere tidspunkt fremlægge forslag til en ny organisering til godkendelse med ét samlet socialområde. Dette skal fokusere indsatsene, hvor der strukturelt og i forhold til håndtering af borgernes behov for specialiserede indsatser er betydelige budgetmæssige udfordringer. Økonomiudvalget har på mødet d. 19. april godkendt procesplan for arbejdet med den nye organisering.

Denne sag præsenterer udkast til faglige pejlemærker som grundlag for det kommende arbejde med formulering af en vision for det nye samlede socialområde, der fremlægges til drøftelse med henblik på endelig godkendelse i juni.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse med henblik på genoptagelse i juni.

### Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune oplever – ligesom landets øvrige kommuner – i disse år også en negativ udvikling i antallet af børn, unge og voksne, som mistrives og får psykiske vanskeligheder og et heraf følgende stigende udgiftspres på det specialiserede socialområde både på børne- og voksenområdet. Denne udvikling har store menneskelige omkostninger for den enkelte og økonomiske omkostninger for samfundet. Kommunerne står foran en fortsat udvikling på området, som både betyder stigende mistrivsel, stigende antal børn, unge og voksne med psykiske vanskeligheder, flere som står udenfor uddannelse og arbejdsmarked og stigende udgifter på det specialiserede socialområde for både børn, unge og voksne.

Der er på denne baggrund behov for at etablere stærke forebyggende og hurtige indsatser, der kan bremse den negative udvikling og skabe øget psykisk trivsel og styrket deltagelse i de almene fællesskaber for både børn, unge og voksne. Forskning viser, at forebyggelse og hurtige indsatser kan afhjælpe en stor del af den negative udvikling af mistrivsel og senere egentlige psykiske vanskeligheder hos børn, unge og voksne. Desuden er der behov for mindre indgribende indsatser, når der sættes ind med tidlig og forebyggende hjælp.

Forebyggende og hurtig hjælp er vigtig, ligesom mening og sammenhæng i den hjælp, der samarbejdes med den enkelte om, er af stor betydning for effekten af indsatsen. Når den rette hjælp er tilstede på det rigtige tidspunkt, og inden problemerne når at vokse sig for store, kan det i højere grad undgås, at den enkelte ekskluderes fra almenområdet og mister forbindelsen til fx venner, skole, arbejde, uddannelse eller sociale netværk. Det bevirker samtidig at der hurtigere kan (gen)oprettes et tilfredsstillende og selvstændigt hverdagsliv uden behov for kommunale indsatser.

Der er behov for at udvikle en ny, fælles vision og fælles faglige pejlemærker for et samlet socialområde for at sikre, at borgere får den rette, hurtige indsats til rette tid i alle livsfaser, samt have fælles faglig retning og fælles faglige mål på tværs af indsatsområderne. Dette bekræftes både af kammeradvokatens undersøgelse fra 2022 og den netop færdiggjorte analyse af det samlede sociale område på tværs af børneområde, skoleområde og voksenområde. Ligeledes viser den tværgående analyse, at der er behov for at styrke de forebyggende og tidlige indsatser i almenområdet, øge

sammenhængen i indsatser på tværs og et udviklingspotentiale i forhold til den tilbudsvifte, som er tilgængelig for det samlede socialområde. Udnyttelsen af kompetencerne i de specialiserede indsatser kan med fordel styrkes ind i almenområdet som led i forebyggende og tidlige indsatser. Det samlede socialområde foreslås altså at hvile på et fælles fundament af tværgående værdier og faglige pejlemærker, som skal sikre, at psykisk mistrivsel mindskes og udviklingen af psykiske vanskeligheder bremses i videst muligt omfang. Det er godt for både børn, unge og voksnes livskvalitet og for kommunens økonomi.

Kommunalbestyrelsen blev præsenteret for resultaterne af den tværgående analyse af det specialiserede socialområde på budgetseminaret d. 24. marts og ved fællesmøde den 26. april 2023.

Forvaltningen har udarbejdet udkast til fælles faglige pejlemærker for et samlet socialområde, som skal kvalificeres i dialog med ledere og medarbejdere og danne grundlag for formuleringen af en fælles faglig vision. De faglige pejlemærker er led i et svar på de ovenfor skitserede udfordringer og bygger på den viden, som er tilgængelig om mental trivsel og sundhed for børn og voksne. De foreslåede fælles faglige pejlemærker er:

#### Stærkt borgerperspektiv

- 'Intet om mig uden mig'
- Borgeren identificerer, hvad der ønskes ændret gennem samarbejdet

#### Deltagelse

- Adgang til deltagelse i almene fællesskaber styrker psykisk trivsel og afhjælper psykiske vanskeligheder
- Mindske brugen af specialiserede (isolerede) indsatser

#### Rette hjælp til rette tid

- Forebyggende og tidlige indsatser
- Hjælp før problemerne vokser sig store med mindst indgribende indsats
- Hjælp tidligt i tæt samarbejde med almenområdet

#### Sammenhæng

- Tæt opfølgning og dialog om indsatsernes effekt – set med borgerens perspektiv
- Fokus på helhedsorienterede indsatser på tværs.

De faglige pejlemærker er nærmere beskrevet og udfoldet i vedlagte bilag 'Udkast til faglige pejlemærker for vision for et samlet socialområde'.

På fællesmødet mellem Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget vil centerchef Lene Lilja Petersen uddybe udkast til de faglige pejlemærker og områdechef for Børn og Familie Christina Olsen præsentere en skitse af et barns forløb i den nuværende organisering og i det nye samlede socialområde med sammenhængen til almenområdet. Skitseringen af 'børnerejsen' før og efter er et forsøg på at vise, hvordan de faglige pejlemærker og den kommende vision kan udmøntes i konkrete indsatser på tværs og hvordan en organisering af et samlet socialområde kan understøtte de ønskede fælles mål om en styrket faglig indsats. Forslag til ny organisering fremlægges til godkendelse i Økonomiudvalget d. 21. juni jf. tidligere godkendt procesplan ved Økonomiudvalgets møde d. 19. april 2023.

## Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen drøftes.

## **Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 10-05-2023**

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Udkast til faglige pejlemærker for vision for et samlet socialområde.docx

## **Punkt 3: Proces for udvikling af vision og faglige pejlemærker for "Sundhed og forebyggelse"**

23/7284

### **Resumé**

Sundheds – og ældreområdet oplever betydelige strukturelle og demografiske udfordringer, som kalder på en styrkelse af de forebyggende og rehabiliterende indsatser og en højere grad af koordinering og sammenhæng på tværs af organisatoriske skel. Den strukturelle og demografiske udvikling aktualiserer behovet for en ny organisering af social- samt ældre -og sundhedsområdet i kommunen. Forvaltningen vil på Økonomiudvalgets møde i juni 2023 fremlægge forslag til ny- organisering. Økonomiudvalget har på deres møde 19.04.2023 godkendt procesplan for arbejdet med en ny organisering af henholdsvis socialområdet og sundhedsområdet.

I forlængelse heraf er der behov for at udvikle en ny, fælles vision og faglige pejlemærker for det nye "sundheds- og forebyggelsesområde" i kommunen, der i øvrigt også skal have en ny betegnelse. Som led heri foreslår direktionen, at der igangsættes en proces med henblik på udvikling af fælles vision og faglige pejlemærker for "Sundhed og forebyggelse" (arbejdstitel), som skal understøtte håndteringen af både den demografiske udvikling og udfordringerne i det nære sundhedsvæsen og skabe sammenhæng på tværs af de sundhedsfaglige indsatser i kommunen.

I nærværende sag fremlægges forslag til procesplan for udvikling af vision og faglige pejlemærker for det nye område "Sundhed og forebyggelse" (arbejdstitel).

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Rudersdal Kommune oplever, ligesom landets øvrige kommuner, et stigende udgiftspres på sundheds- og ældreområdet, hvilket skal ses i lyset af den demografiske udvikling, udviklingen i det nære sundhedsvæsen og ikke mindst rekrutteringsudfordringerne i ældresektoren.

Denne udvikling aktualiserer behovet for en ny organisering af ældre -og sundhedsområdet, som kan imødekomme udfordringerne i det nære sundhedsvæsen ved i endnu højere grad at styrke koordinering og sammenhæng på tværs af indsatser. Der er ligeledes behov for i endnu højere grad at arbejde tidligt forebyggende og rehabiliterende for at understøtte borgernes mulighed for at leve længst muligt i eget hjem. Desuden er der behov for at udvikle nye innovative løsninger, som er både omkostningseffektive, arbejdskraftbesparende og samtidig understøtter kvaliteten i indsatserne og sætter borgerne i centrum.

Der arbejdes allerede i kommunen med en række spændende og perspektivrige udviklingsprojekter på sundheds – og forebyggelsesområdet blandt andet "Strategien for fremtidens midlertidige pladser", "Udvidelse af tilbudsviften til borgere i eget hjem", "Rudersdalmodellen" m.fl. De mange udviklingsprojekter skal fremover videreudvikles, ligesom der er behov for at sammentænke projekterne med henblik på at skabe sammenhæng i kommunens samlede indsatser.

For at sikre at alle medarbejdere i "Sundhed og forebyggelse" arbejder i samme retning, er der imidlertid behov for at udvikle en fælles vision og fælles faglige pejlemærker på tværs af organisatoriske skel.

Der er udarbejdet en række foreløbige faglige pejlemærker for det nye område "Sundhed og forebyggelse", som skal kvalificeres og udvikles gennem en bred inddragende udviklingsproces, som forventes at løbe frem mod 1. januar 2024.

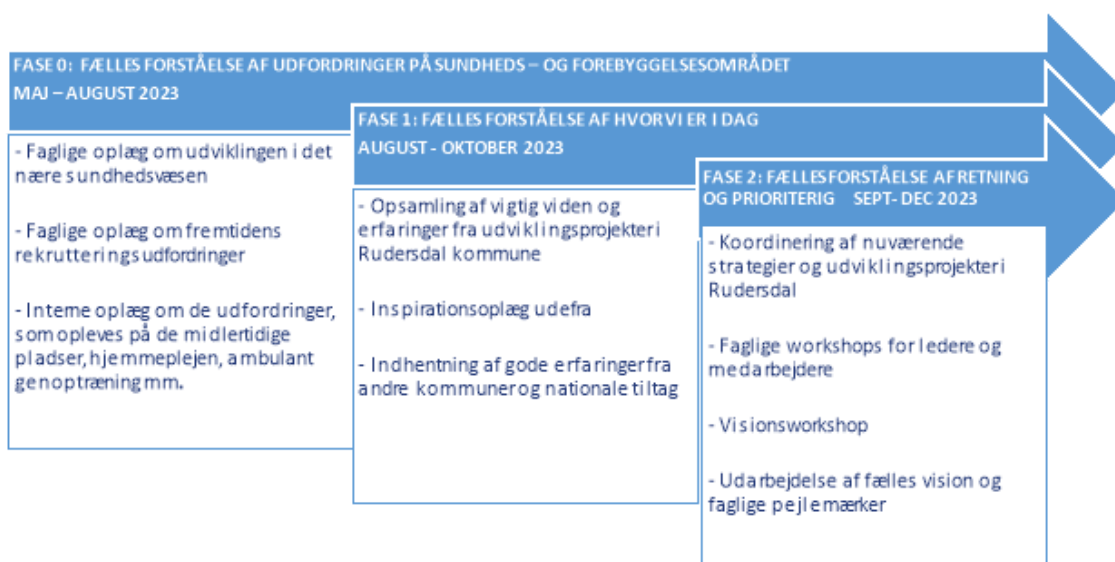
De foreløbige pejlemærker er følgende:

- ? Det forebyggende og rehabiliterende perspektiv skal være gennemgående i vores tilgang til borgerne, med respekt for at behovet for en større grad af omsorg og pleje varierer for den enkelte, særligt i den sidste tid og hos borgere med særlige behov.
- ? Højere grad af koordinering og sammenhæng på tværs af indsatser til borgere i Rudersdal
- ? Understøtte borgernes mulighed for at leve længst muligt i egen hjem.
- ? Udvikling af innovative løsninger, der ikke bare sikrer, at vi løser vores kommunale kerneopgaver, men også inddrager borgerne, deres pårørende og civilsamfundet i løsningerne.
- ? Styrket fokus på rekruttering og tilknytning af medarbejdere.

Procesplan for udvikling af vision og faglige pejlemærker

På baggrund af ovenstående foreslår direktionen, at der igangsættes en proces for udvikling af fælles vision og faglige pejlemærker for det nye område "Sundhed og forebyggelse" jf. bilag. Direktionen anbefaler, at der undervejs sker en bred involvering af politisk niveau, medarbejdere, ledere og interessenter i udviklingsprocessen.

Forslag til tids- og procesplan for udviklingsprocessen ser således ud:



## Indstilling

Direktionen foreslår,

- at procesplan for udvikling af ny fælles vision og faglige pejlemærker for "Sundhed og forebyggelse" godkendes.

- At forvaltningen på baggrund af processen vender tilbage med forslag til fælles vision og faglige pejlemærker for det nye "Sundhed og forebyggelse" i slutningen af 2023.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Procesplan for udvikling af vision og pejlemærker.pptx

## **Punkt 4: Årsberetning 2022 for Samrådet for domfældte udviklingshæmmede**

23/1

### **Resumé**

Rudersdal Kommune varetager formandskab og sekretariat for Samrådet for domfældte udviklingshæmmede i Region Hovedstaden. Forvaltningen orienterer årligt Social- og Sundhedsudvalget om Samrådets beretning for det forgangne år.

I sagen fremlægges Samrådets beretning for 2022.

Under punktets behandling deltager myndighedschef Frederik Kousgaard.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Rudersdal kommune har siden 2009 varetaget formandskab og sekretariat for Samrådet for domfældte udviklingshæmmede. Samrådet har i 2022 26 kommuner ud af de 29 kommuner i Region Hovedstaden med. Frederiksberg Kommune, Dragør Kommune og Bornholms Regionskommune har valgt ikke at melde sig ind i samrådet.

Opgaven består i at give udtalelse om, hvorvidt dømte borgere falder inden for målgruppen af borgere med handicap, der bør fritages for straf og i stedet have en foranstaltning. Samrådet anbefaler hvilken foranstaltning samt evt. vilkår, der er mest hensigtsmæssige.

Samrådet har i 2022 fået indberettet 27 sager fra 13 kommuner.

Antal sager de seneste 5 år:

2018: 18 sager

2019: 22 sager

2020: 19 sager

2021: 22 sager

2022: 27 sager

I tillæg til sager, hvor Samrådet skal komme med en udtalelse, søger de deltagende kommuner løbende vejledning, rådgivning og sparring hos Samrådet. Samrådet har i 2022 modtaget forespørgsler om råd og vejledning fra 17 kommuner. Forespørgslerne dækker over et bredt spektrum inden for området.

Samrådet får derudover mange henvendelser fra Politi og Anklagemyndighed hvor de blandt andet søger sparring i forhold til borgernes handlekommune og i forhold til proceduren for indsendelse og behandling af sager til Samrådet.,

## Tendenser

Af beretningen fremgår nogle tendenser i arbejdet med domfældte udviklingshæmmede.

Det er ofte en udfordring for kommunerne at tage vare på en gruppe af dømte borgere, der er i et særligt regi og regelsæt grundet deres udviklingshæmning. Det drejer sig blandt andet om, at finde et passende botilbud, der kan rumme både borger og domstype, og om at sikre den korrekte faglighed, som borger kan profitere af.

Derudover fylder det for kommunerne, hvordan de sikrer et korrekt og fyldestgørende kriminalpræventivt tilsyn. Nogle kommuner kun har én enkelt domfældt udviklingshæmmede borger og mangler derfor erfaring.

Der peges i beretningen på, at der fremadrettet vil kunne opstå udfordringer for kommunerne med mangel på boligtilbud til borgere med dom, hvor kravet er et botilbud, jf. SEL § 108. Det skyldes, at kommunerne af finansieringsmæssige årsager i stigende grad opretter nye længerevarende botilbud efter Almenboliglovens § 105 frem for som tidligere efter servicelovens § 108.

Samrådet modtager mange anmodninger om råd og vejledning til forståelse og tolkning af lovgrundlaget, som opleves komplekst og svært at navigere i. Samrådet har i den sammenhæng fået en række henvendelser om udgangsbekendtgørelsen, herunder om det er den stedlige kommune, handlekommunen, botilbuddet eller statsadvokaten, der skal handle på, om borgeren må bevilliges udgang.

## Samrådets temadag

Samrådet har afholdt temadag, i juni 2022, repræsenteret med ca. 60 deltagere fra Region Hovedstadens Kommuner.

Morten Engberg kontorchef i Ombudsmanden Tilsynsafdeling deltog og fremlagde den teamrapport, som Tilsynsafdelingen har udarbejdet i 2021 om dømte personer med udviklingshandicap, som er anbragt på et botilbud. Morten Engberg fremlagde opmærksomhedspunkter og læring fra teamrapporten, og der var drøftelse og dialog herom.

Forstander, Kay Jokil og Social faglig chef, Lene Jonassen fra Kofoedsminde

fortalte om det store pres, der er på Kofoedsminde i forhold til et stigende antal domfældte, der bliver placeret dér. Kofoedsminde er en landsdækkende sikret døgninstitution for voksne udviklingshæmmede, som er domsanbragt. Derudover gennemgik de, hvordan de arbejder med borgerne i det daglige.

## Indstilling

Direktionen foreslår, at beretningen forelægges til orientering

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Årsberetning 2022, Samrådet for domfældte udviklingshæmmede i Kommunerne i Region Hovedstaden

## **Punkt 5: Drøftelse af politiske mål - Social- og Sundhedsudvalget**

23/6693

### **Resumé**

I kommunens budget indgår politiske mål for de enkelte fagudvalg. Målene, der skal indgå i budgetforslag 2024-2027, skal jf. tidsplanen for budgetprocessen drøftes i de enkelte udvalg i maj med henblik på eventuel genoptagelse på junimødet. De politiske mål godkendes endeligt af kommunalbestyrelsen sammen med budgettet til oktober.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med budgettet for 2023-26 gennemførte den nytiltrådte kommunalbestyrelse en større revision af de langsigtede mål.

Af tidsplanen for budgetprocessen for udarbejdelse af budget 2024-2027 fremgår, at de stående udvalg skal drøfte de langsigtede politiske mål for de enkelte fagudvalg på deres møder i maj til eventuel genoptagelse på møderne i juni måned. Det sker med henblik på at lade de reviderede langsigtede politiske mål indgå i det budgetforslag, der offentliggøres efter sommerferien.

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

De eksisterende politiske mål fra budget 2023-2026 er vedhæftet som bilag. Derudover kan man med fordel læse beskrivelserne af de enkelte politikområder i det senest vedtagne budget, som blev udleveret på kommunalbestyrelsesseminaret, og som også kan findes her: [Budget 2023-26](#).

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at de politiske mål for udvalget fastholdes.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

Social- og Sundhedsudvalget tiltræder Direktionens forslag med den bemærkning, at målpunkt 2 i bilaget suppleres med, at borgere i kommunen skal opleve en tidligere og forebyggende helhedsorienteret indsats.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

# **Bilag**

Bilag Mål i Budget 2023-26

## Punkt 6: Sundhedsaftale 2024-27

23/7382

### Resumé

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen skal indgå ny sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har udarbejdet udkast til sundhedsaftalen, som er sendt i høring med frist for høringssvar den 9. juni 2023.

I nærværende sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget om de overordnede linjer i det foreløbige aftaleudkast samt om processen frem mod godkendelse af aftalen.

### Sagsfremstilling

Kommuner, almen praksis og region løfter forskellige opgaver på sundhedsområdet. Men mange borgere har behov for indsatser på tværs af sektorgrænserne, hvor det er en fælles opgave at sikre en sammenhængende indsats gennem et velfungerende og forpligtende samarbejde. Sundhedsaftalen udgør rammen for dette samarbejde og gælder for en 4-årig periode.

Det politiske ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget (SSU), som er sammensat af politiske repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis.

Forslaget til sundhedsaftalen bygger ovenpå og viderefører de gode erfaringer fra den tidligere sundhedsaftale for 2019-2023 ud fra den fælles forståelse, at disse områder fortsat er omdrejningspunktet for at udvikle et sammenhængende sundhedsvæsen i regionen. Udkastet er tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger. Der har været bred involvering af relevante og berørte parter i udarbejdelsen af sundhedsaftalen, bl.a. de fem sundhedsklynger, brugerrepræsentanter, de faglige organisationer og patientforeningerne.

Aftaleudkastet er bygget op om nogle overordnede visioner samt nogle udvalgte fokusområder:

#### Fælles visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

#### Fokusområder for fælles udvikling

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Sundhedsaftalen konkretiseres og implementeres i de organisatoriske rammer for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regionen. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende.

#### Fælleskommunale ønsker

Kommunerne vurderer ikke, at arbejdet med tidligere sundhedsaftale er færdiggjort, bl.a. grundet Covid-19, og derfor bakkes op om at bygge ovenpå gode erfaringer, herunder at videreføre visioner og fokusområder.

Særligt bakker kommunerne op om:

- 1) Prioritering af børne- og unge-området i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
- 2) Understøttelse af sundhedsklyngernes populationsansvar og det lokale politiske handlerum
- 3) At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
- 4) Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
- 5) Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

#### Videre proces

Rudersdal Seniorråd og Rudersdal Handicapråd inviteres til at afgive skriftligt høringssvar i maj 2023. Disse høringssvar samt input fra den politiske behandling af aftaleudkastet på møde 10.05.2023 samles i ét høringssvar fra Rudersdal Kommune til SSU-sekretariatet.

Efter høringsfristens udløb den 9. juni 2023 udarbejder SSU-sekretariatet endeligt forslag til den kommende sundhedsaftale til godkendelse i SSU den 13. oktober 2023. Herefter kommer den endelige sundhedsaftale til politisk godkendelse i regionen og i de 29 kommuner inden 1. januar 2024.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget drøfter og kommer med input til udkastet til sundhedsaftale 2024-2027.

### **Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 10-05-2023**

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Sundhedsaftale 2024 -2027 - Høringsudkast

Høringssvar fra kommunerne i Sundhedsklynge Midt

## Punkt 7: Status på Rudersdalmodellen

23/4407

### Resumé

I foråret 2019 påbegyndte Rudersdal Kommune arbejdet med at udvikle Rudersdalmodellen, som svar på udviklingen af fremtidens hjemmepleje. Modellen er en del af udmøntningen af strategien ”Sammen med borgeren” og tager afsæt i ønske om øget borgeroplevet kvalitet, øget medarbejdertilfredshed, effektivitet og at imødekomme fremtidige demografiske udfordringer i ældreplejen. Rudersdalmodellen er blevet drøftet i Social- og Sundhedsudvalget løbende siden 2019, senest i en temadrøftelse om fremtidens hjemmepleje d. 16. marts 2022. Derudover er Social- og Sundhedsudvalget løbende orienteret om status på arbejdet med Rudersdalmodellen.

I sagen forelægges status for arbejdet med Rudersdalmodellen, der indebærer et eftersyn af modellen i forhold til den nationale og lokale udvikling der påvirker hjemmeplejens opgaver.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune har siden 2019 arbejdet på udvikling, implementering og forankring af Rudersdalmodellen som ny organisering af hjemmeplejen. De overordnede mål er, at øge borgerens kvalitetsoplevelse, øge medarbejderens faglige handlefrihed samt effektivisere hjemmeplejen. Således er intentionen, at hjemmeplejens indsats i højere grad tilrettelægges med udgangspunkt i borgerens ønske og medarbejderes faglige vurdering indenfor en visiteret pakke af indsatser. Målet er, at når ydelserne i højere grad tilpasses borgerens aktuelle behov i den daglige dialog mellem borger og medarbejder, vil hjemmeplejen kunne løse sin opgave mere effektivt og samtidig øge borgerens oplevelse af kvalitet i ydelsen.

På nuværende tidspunkt er 5 ud af 6 distrikter hjemmeplejedistrikter i Rudersdal Kommune i gang med implementeringen af modellen. Der har fra de fem distrikter samlet set været 11 hold medarbejdere igennem kompetenceudviklingsprogrammet, som en del af udrulningen af Rudersdalmodellen. Ligeledes er omkring halvdelen af alle borgere i de 5 distrikter visiteret til en pakke i den nye pakkestruktur. Nedenfor ses hvordan ydelser visiteret igennem Rudersdalmodellen fordeler sig på tværs af de fem distrikter.

Distrikt	Distrikt Holte	Distrikt Kysten	Distrikt Ravsnæs	Distrikt Trørød	Distrikt Vaserne	I alt
Ydelser visiteret udenfor Rudersdalmodellen	82,4%	63,6%	56,9%	6,8%	40,9%	49,8%
Ydelser visiteret indenfor Rudersdalmodellen	17,6%	36,4%	43,1%	93,2%	59,1%	50,2%

Siden 2019 har konteksten for udvikling og implementering af modellen fortsat ændret sig. Både som følge af en lokal udvikling i Rudersdal Kommune og som følge af større nationale udviklingstendenser og -tiltag.

Det drejer sig dels om en demografiske udvikling, som medfører en stigning i andelen af ældre borgere i kommunen i de kommende år. Selvom mange ældre i kommunen generelt er både sundere og mere aktive end tidligere generationer, er der også en stigning i andelen af borgere med flere kroniske sygdomme og komplekse behov. Samtidig har Rudersdal Kommune, som øvrige kommuner i landet, udfordringer med at tiltrække og fastholde kvalificeret arbejdskraft på Social- og Sundhedsområdet, herunder i hjemmeplejen.

Derudover sker der ændringer på ældre- og sundhedsområdet, hvor faldende indlæggelsestid på hospitaler medfører, at kommunerne i stigende omfang skal varetage flere opgaver tæt på borgerne, hvilket stiller øgede krav til det kommunale ældre- og sundhedsområde.

Rudersdal Kommune har igangsat flere indsatser, der alle skal imødekomme både den demografiske udvikling, rekrutteringsudfordringer og den nationale udvikling på ældre- og sundhedsområdet. Det drejer sig blandt andet om at intensivere de midlertidige døgnrehabiliteringsforløb, så borgerne oplever kortere og mere effektfulde forløb samtidig med, at der sikres en mere kontinuerlig rehabilitering på tværs af de midlertidige pladser og borgernes eget hjem. Der arbejdes også med udvikling af tilbud til borgere i eget hjem, der skal give dem mulighed for at leve og trives længere i eget hjem. Disse indsatser fordrer et fortsat arbejde med at forbedre og tilpasse hjemmeplejen.

Som led i arbejdet med at fremtidssikre hjemmeplejen i Rudersdal kommune, arbejder forvaltningen på nuværende tidspunkt på at samle erfaringer, gøre status og dermed afdække behovet for justeringer og tilpasninger i struktureringen af hjemmeplejens arbejdstilrettelæggelse i lyset af ovenstående udviklinger og tiltag. Med opsamlingen tegner der sig et billede af, at der vil være større behov for tværgående samarbejde mellem hjemmeplejen og kommunens øvrige centre, blandt andet fordi andelen af borgere med et mere komplekst sygdomsbillede øges. Dette kalder på en højere grad af koordinering og mere ensartet struktur og rammesætning på tværs af hjemmeplejens distrikter, så alle borgere i Rudersdal Kommune fortsat oplever høj kvalitet og kontinuitet i mødet med Kommunen. Forvaltningen vender senere på året tilbage med fornyet status, der i nødvendigt omfang vil indeholde forslag til justering af Rudersdalmodellen.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 8: Indkøb af elektronisk omsorgsjournalsystem

22/1805

### Resumé

Rudersdal Kommune har på nuværende tidspunkt indgået kontrakt med KMD vedrørende elektronisk omsorgsjournalsystem. Kontrakten med KMD udløber pr. 30. september 2023 uden mulighed for yderligere forlængelse, hvorfor der skal indgås ny kontrakt i løbet af sommeren 2023.

Økonomiudvalget og Social- og Sundhedsudvalget orienteres hermed om processen for indgåelse af denne kontrakt, som sker via Statens og Kommunernes Indkøbsservice.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune skal indgå ny kontrakt på elektronisk omsorgsjournalsystem, kontrakten indgås ved direkte tildeling via de faste rammeaftaler (02.19) via Statens og Kommunernes Indkøbsservice (SKI). En rammeaftale med direkte tildeling giver mulighed for hurtigt indkøb af de mest anvendte ydelsesområder til forskel fra de andre alternative metoder til indkøb: miniudbud eller EU-udbud; som f.eks. bruges hvis man har specifikke krav til ydelsen, der går ud over de almindelige behov. Forvaltningen anvender SKI rammeaftale, da det er vurderet, at ydelserne heri kan dække kommunens behov til elektronisk omsorgsjournalsystem. Samtidig er processen for et udbud væsentlig mere ressourcekrævende end et indkøb som direkte tildeling via SKI rammeaftale.

Proces for indkøb vil forløbe således:

- Forvaltningen udarbejder en behovsopgørelse af kommunens behov for ydelser og funktionalteter til systemet.
- Forvaltningen omsætter behovsopgørelsen til de af leverandørerne i rammeaftalen angivet koder.
- Leverandørerne kvalitetssikrer ved teknisk afklaringsmøde, at vores behov er omsat korrekt.
- Tildeling til en af leverandørerne sker herefter ud fra fastlagte kriterier.
- Kontrakt underskrives efter en passende høringsfrist, hvor fravalgte leverandører har mulighed for at komme med begrundende indsigelser.
- Social og Sundhedsudvalget orienteres mundtligt om valg af leverandør.

### Økonomi

Grundet ændrede markedsvilkår forventes det, at den årlige licens vil stige med ca. 1,2 mio. kr., også hvis kontrakten indgås med den nuværende leverandør. Forvaltningen har forlænget den nuværende kontrakt så længe, som det har været muligt, for at bibeholde den lave årlige licensudgift. Forvaltningen vender tilbage med forslag til finansiering når den præcise merudgift kendes.

### Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at sagen forelægges til orientering.

### Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Jens Ive (V) deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 9: Underskriftsark**