

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 08-06-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 08. juni 2016 kl. 09:00

**Mødested** Administrationscentret Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetforslag 2017-2020, fagudvalgsbehandling juni 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Fællesmøde med Rudersdal Seniorråd.....	7
Ældre- og værdighedspolitik - ny.....	8
Værdighedspuljen - 2016.....	10
Udvikling i nøgletal på sundhedsområdet.....	12
Projekt "5 veje til et godt liv - for alle i Rudersdal".....	13
Nyt navn til Psykiatri og Handicap.....	16
Lukket: Beslutning om besøgsrestriktion for pårørende.....	18

## **Punkt 1: Meddelelser**

### **Resumé**

Formanden orienterede om, at der er indgået en aftale om at det nu er muligt at ansætte kommunale læger.

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om, at ansøgning om at blive frikommunenetværk i samarbejde med Gentofte, Gladsaxe og Lyngby-Taarbæk er sendt til Social- og Indenrigsministeriet.

Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om tiltag mht. konkret sag på Dag- og Botilbud Gefion.

## **Punkt 2: Budgetforslag 2017-2020, fagudvalgsbehandling juni 2016 - Social- og Sundhedsudvalget**

16/10003

### **Resumé**

På baggrund af tidsplanen for budgetlægningen skal fagudvalgene behandle forslag til driftsbudget og investeringsoversigt.

Økonomiudvalget vedtog den 20.04.2016 budgetrammerne for driftsbudgettet 2017 – 2020.

Fagudvalgene skal således drøfte budgetoplægget for 2017 – 2020, herunder forslag til budgettilpasninger i budgetperioden.

Der henvises til budgetmappen "Budgetoplæg 2017 – 2020", som dannede grundlag for Økonomiudvalgets behandling den 20.04.2016.

Budgetmappen bedes medbragt til mødet.

Sagen blev forelagt Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse første gang på mødet den 11.5.2016 og forelægges nu igen med de uddybninger og tilpasninger, der blev aftalt ved den første drøftelse i udvalget.

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af siderne 83-104 incl. i "Budgetoplæg 2017 – 2020".

Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme for driftsbudgettet udgør netto 1.217.900.000 kr. i 2017 og 1.221.323.000 kr. i 2018, 1.224.735.000 kr. i 2019 og 1.229.416.000 kr. i 2020.

Direktør og områdechefer vil på mødet gennemgå udvalgets budget på politikområder.

#### Langsigtede politiske mål

De langsigtede politiske mål, som kommunalbestyrelsen vedtog i forbindelse med Budget 2015, fremgår under de enkelte udvalg i Budgetoplæg 2017-2020. Frem mod vedtagelsen af Budget 2017 forholder fagudvalgene sig til foreløbig målopfyldelse på de langsigtede mål. På møderne i maj og juni kan Social- og Sundhedsudvalget blandt andet drøfte følgende:

- Behovet for yderligere konkretisering af målene, herunder opstilling af delmål
- Målenes "målbarhed"
- Målenes tidshorisont – hvornår skal den ønskede effekt være opnået?
- Hvilke indikatorer skal benyttes i forbindelse med evalueringen af, hvorvidt den ønskede effekt er opnået?
- Hvilke yderligere indsatser bør iværksættes for at realisere målene og opnå den ønskede effekt?
- Vil udvalget foreslå nye mål?
- Er der mål, der ikke er aktuelle i budgetperioden 2017-2020?

#### Tilpasningsforslag til budgettet

Der blev i forbindelse med budgettet for 2016 indarbejdet en tilpasningspulje i årene 2017-2020 på henholdsvis 25, 50, 75 og 100 mio.kr. til senere udmøntning. Økonomiudvalget besluttede i forbindelse med behandlingen af budgetoplægget den 20.04.2016 at ændre profilen til 50 mio.kr. i 2017, 75 mio.kr. i 2018 og 100 mio.kr. fra og med 2019.

Det blev besluttet at iværksætte en proces med konkretisering af budgettilpasninger til udmøntning af omprioriteringsbidraget.

For Social- og Sundhedsudvalget betyder det et tilpasningskrav på 17.628.000 kr. i 2017, 26.522.000 kr. i 2018, og 35.509.000 kr. fra og med 2019.

Forvaltningens tilpasningsforslag vedlægges som bilag. Tilpasningsforslagene blev drøftet første gang på fagudvalgenes møder i maj måned, og foreslås drøftet på ny med henblik på, at det godkendes, at de indarbejdes i Budgetforslag 2016-2019, som udsendes i juli måned og førstebehandles i august måned. Med budgetforslaget udsendes oversigten over konkrete tilpasningsforslag – også til alle høringsberettigede.

Ved fagudvalgenes budgetbehandling i maj blev der i flere udvalg spurgt om, hvad konsekvenserne af en nulstilling af pris- og lønfremskrivningen ville være. Der vedlægges notat, der beskriver de økonomiske konsekvenser af en nulstilling af pris- og lønfremskrivningen fra 2016 til 2017.

### Serviceudgifter

Ved udarbejdelse af Budgetoplægget er det lagt til grund, at rammen for kommunernes serviceudgifter for 2017 vil blive fastsat som serviceudgifterne i budget 2016 tillagt pris- og lønfremskrivning.

Med denne forudsætning som grundlag er kommunens beregnede serviceramme i budgetoplægget praktisk talt overholdt i 2017 med en mindre overskridelse på 1,0 mio.kr., mens der i årene 2018 – 2020 er en rummelighed i servicerammen på henholdsvis 7,0 mio. kr., 6,3 mio. kr. og 29,9 mio. kr. Der er i denne beregning ikke taget højde for Økonomiudvalgets beslutning 20.04.2016 om at fremrykke profilen på de allerede vedtagne budgetreduktioner, der følger af omprioriteringsbidraget, hvorfor der vil være rummelighed i den beregnede serviceramme i hele budgetperioden.

Servicerammen for 2016 vil blive endeligt fastsat i forbindelse med de kommende økonomiforhandlinger mellem regeringen og KL.

### Investeringsoversigt

Forslag til investeringsoversigt for 2017 – 2020 er indarbejdet i budgetoplægget på side 153-170.

Forslag til Social- og Sundhedsudvalgets investeringsoversigt 2017 – 2020 fremgår af side 157-158 og viser for udvalgets område følgende udgifter:

2017	2018	2019	2020
37.312.000 kr.	5.694.000 kr.	7.789.000 kr.	22.412.000 kr.

Forvaltningen vil på mødet redegøre for ændringer i investeringsoversigten, herunder fremrykning af rådighedsbeløb til finansiering af andre projekter.

### Høring

I henhold til tidsplanen for budgetlægningen sendes det samlede budgetforslag i høring hos råd, bestyrelser og institutioner. Til brug herfor udarbejder Økonomi en specificeret udgave af budgetforslaget, som placeres på intranettet, hvorfra områderne kan kopiere relevante udsnit til brug for høring. Høringssvarene vil blive udsendt til Kommunalbestyrelsen 29.08.2015, således at Kommunalbestyrelsen er orienteret om høringssvarene inden førstebehandlingen af budgetforslaget.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår,

- 1) at udvalget drøfter de langsigtede politiske mål,
- 2) at forslag til driftsbudget drøftes, herunder eventuelle omprioriteringer inden for udvalgets budgetramme,
- 3) at udvalget godkender de fremlagte forslag til tilpasninger, således at de indarbejdes i budgetforslaget, og
- 4) at forslag til investeringsoversigt drøftes.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med den ændring ad pkt. 3) at udvalget godkender, at de fremlagte forslag til tilpasninger sendes i høring og således indarbejdes i budgetforslaget

Udvalget tilkendegiver, at det ønskes, at tilpasningsforslag 6 og 8 udgår, såfremt resultatet af økonomiforhandlingerne mellem KL og Regeringen skaber mulighed herfor.

Som alternativ finansiering foreslår udvalget nul-fremskrivning for så vidt angår "øvrige udgifter" på udvalgets område svarende til det beløb, det koster at lade forslag 6 og 8 udgå helt eller delvist.

Forvaltningen kvalificerer forslaget yderligere indenfor disse rammer, forinden det medsendes i høringen.

## **Bilag**

Tilpasningsforslag på SSU's område til budgetbehandlingen på junimødet

Notat - konsekvenser af nulfremskrivning

Tilpasningsforslag nr. 13, Bakkehuset som brugerstyret Senior- og sundhedshus

## **Punkt 3: Fællesmøde med Rudersdal Seniorråd**

16/10036

### **Resumé**

Social- og Sundhedsudvalget afholder det halvårslige møde med Rudersdal Seniorråd.

### **Sagsfremstilling**

Mødet vil tage udgangspunkt i en præsentation og drøftelse af den kommende Ældre- og værdighedspolitik.

Rudersdal Seniorråd foreslår derudover, at følgende punkter drøftes:

- Vi finder det bekymrende, at nedskæringerne betyder knap 60 færre stillinger på området, som i forvejen mangler varme hænder.
- Værdighedspolitikken er ikke vedtaget, men der foreslås i spareforslagene, at der tages midler fra værdighedspuljen.
- Sætter serviceloven regler for serviceniveauet?
- Er det realistisk, og hvordan vil man rekruttere tilstrækkeligt antal frivillige til at overtage opgaver? Hvad med driftssikkerheden? Der kan ikke stilles samme krav til frivillige som til ansatte.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at Seniorrådet og Social- og Sundhedsudvalget drøfter Ældre- og værdighedspolitikken og de af Seniorrådet tilsendte punkter.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

## Punkt 4: Ældre- og værdighedspolitik - ny

14/24792

### Resumé

På møde den 13.01.2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget tids- og handleplan for udarbejdelse af en Ældre- og værdighedspolitik.

Forvaltningen vender nu tilbage med et udkast til den nye Ældre- og værdighedspolitik.

Politikken er formuleret på baggrund af et borgermøde med Seniorrådet og repræsentanter fra Ældresagen og efterfølgende fremsendte kommentarer fra borgere, medarbejdere og beboer- og pårørenderåd.

Ældre- og værdighedspolitikken skal offentliggøres på kommunens hjemmeside sammen med beskrivelse af hvordan Rudersdal Kommune påtænker at anvende det reservede beløb på 12.732.000 kr. fra Værdighedsmilliarden i 2016.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

Folketinget har den 23.02.2016 vedtaget L 105 – forslag til Lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen).

*Formålet med lovgivningen er:*

Formålet med loven er at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje. De kommunale værdighedspolitikker skal udgøre den overordnede værdimæssige ramme for den enkelte kommunalbestyrelses prioriteringer for ældreplejen.

Loven forpligter kommunalbestyrelsen til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Værdighedspolitikken skal beskrive de overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg og pleje m.v., som gives efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen. Kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om værdighedspolitikken i et møde. Herefter skal værdighedspolitikken offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Den første værdighedspolitik skal vedtages og offentliggøres af kommunalbestyrelsen senest den 01.07. 2016. Derefter skal kommunalbestyrelsen indenfor det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.”

*Kommunalbestyrelsens forpligtelser for udarbejdelse af værdighedspolitikken*

Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død.

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, hvordan der lokalt skal arbejdes med disse områder, herunder hvilke konkrete indsatser kommunen iværksætter for at implementere den lokalt fastsatte værdighedspolitik.

Loven og den tilhørende bekendtgørelse trådte i kraft den 01.03.2016.

Forvaltningen fremlægger her en ny formuleret Ældre- og værdighedspolitik, der imødekommer de forandringer, som har haft indvirkning på Ældreområdet i de seneste år. Forslag til Ældre- og værdighedspolitik vedlægges som bilag.

Ældre- og værdighedspolitikken indeholder således et mere ressourceorienteret perspektiv på ældre mennesker, og afspejler den ændrede tilgang, som fremtræder i de nuværende kvalitetsstandarder og det kommunale serviceniveau.

Rudersdal Seniorråd har været aktiv i forhold til tilrettelæggelse og gennemførelse af borgermøde om en ny Ældre- og værdighedspolitik. Herudover har repræsentanter fra Rudersdal Seniorråd bidraget til prioritering af indhold og til fastlæggelse af et værdimæssigt grundlag for en ny Ældre- og værdighedspolitik.

Den ny Ældre- og værdighedspolitik har været sendt i høring. Forvaltningen har modtaget 8 høringssvar, som generelt har udtrykt tilfredshed med politikken. Høringssvarende har dog indeholdt mindre sproglige forbedringer, hvoraf det meste er indarbejdet i udkastet til Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik.

Efter politisk godkendelse af Ældre- og værdighedspolitikken vil der blive udarbejdet et mere passende layout for politikken.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at det fremlagte udkast til ny Ældre- og værdighedspolitik godkendes, og
- 2) at den godkendte Ældre- og værdighedspolitik offentliggøres på hjemmesiden og sendes til Sundheds- og Ældreministeriet.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med 6 stemmer for (Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Erik Gissel Jensen (O), Anna Scharling Brun (L) og Elisabeth Ildal (I)) og 1 stemme imod (Poul Bach (A)).

Poul Bach (A) afgav følgende stemmeforklaring:

”Afsnittet om frivillighed hører hjemme i en frivillighedspolitik og ikke i en værdighedspolitik for ældre. Socialdemokratiet har fremlagt alternativ formulering, der ikke blev sat til afstemning af udvalgsformanden: ”Med udgangspunkt i Rudersdal Kommunes forebyggende, sundhedsfremmende og netværksskabende service til borgerne, tilbydes pårørende, frivillige og organisationer at tage aktiv del i netværksskabende aktiviteter til udbygning og etablering af sociale netværk for vore ældre medborgere.””

## **Bilag**

Forslag til Ældre- og værdighedspolitik - 2016

## Punkt 5: Værdighedspuljen - 2016

16/10465

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 13.01.2016 tids- og procesplan for udarbejdelse af en Ældre- og værdighedspolitik. En Ældre- og værdighedspolitik danner rammen om udbetaling af Rudersdal Kommunes andel af 1 mia. kr. til at understøtte udbredelse og implementering af værdighedspolitikker for ældreplejen.

Midlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Rudersdal Kommunes andel udgør 12.732.000 i 2016.

Der fremlægges forslag til anvendelse af midlerne i 2016.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

For at Rudersdal Kommune kan modtage de reserverede midler på 12.732.000 kr. i 2016 fra Værdighedspuljen, er der en række forhold, som skal være opfyldt.

For at modtage tilsagn fra ministeriet, og for at midlerne kan bringes til udbetaling, skal Rudersdal Kommune inden 01.07.2016 udarbejde:

- En værdighedspolitik, som skal offentliggøres på kommunens hjemmeside senest den 01.07.2016 med henblik på at skabe åbenhed om anvendelsen af de nye midler, som afsættes til kommunens værdighedspolitik for ældreplejen. Se særskilt sag om ny Ældre- og værdighedspolitik.

- En redegørelse for den forventede anvendelse af kommunens andel af værdighedsmilliarden med udgangspunkt i den udarbejdede værdighedspolitik for ældreplejen. Midlerne kan anvendes til nye initiativer eller udvidelse af eksisterende indsatser, og der skal være tale om midler, som ligger ud over kommunens vedtagne budgetter for 2016.

Kommunens redegørelse for den forventede anvendelse af midlerne for 2016 skal ske indenfor et eller flere af følgende områder til en værdig ældrepleje.

Kommunen kan vælge at prioritere midlerne inden for:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død

Ministeriets vejledning til kommunerne vedrørende indholdet i de 5 områder vedlægges som bilag.

Kommunen skal kort beskrive, hvorledes den valgte udmøntning af midlerne understøtter kommunens fastsatte værdighedspolitik på Ældreområdet.

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til, hvorledes midlerne fra Værdighedspuljen anvendes i tråd med de beskrevne vilkår.

Forvaltningen har, set i lyst af den relativt korte tid (4 måneder) til anvendelse, foreslået en række indsatser inden for anlægsområdet, som er meget relevante og som er vigtige i ældreplejen nu og i fremtiden.

Herudover er der foreslået en række initiativer, som tidligere har været tilbudt under Ældrepuljen som for eksempel gåture til borgere, der ikke selv har mulighed for at komme ud og træning i eget hjem til borgere, der ikke har mulighed for at træne på genoptræningscenter.

Endelig er der foreslået en række forhold omkring kvalitetsudvikling, kompetenceudvikling og tværfagligt fokus, der samlet har til formål at understøtte den borgernære indsats.

Der vedlægges en oversigt over de enkelte elementer, der søges midler til inden for Værdighedspuljen.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Social- og Sundhedsudvalget godkender de fremlagte indsatser under Værdighedspuljen,
- 2) at forvaltningen offentliggør anvendelsen af midlerne, og
- 3) at forslagene sendes til godkendelse i Ældre- og Sundhedsministeriet.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Bilag**

Oversigt over indsatser i værdighedspulje 2016.xlsx

Elementer i en værdighedspolitik

## **Punkt 6: Udvikling i nøgletal på sundhedsområdet**

16/10294

### **Resumé**

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere efterspurgt en nærmere orientering om udviklingen i en række nøgletal på sundhedsområdet for Rudersdal Kommune.

Nøgletal for hele 2015 foreligger nu, og forvaltningen har udarbejdet et notat med henblik på at give Social- og Sundhedsudvalget mulighed for at følge udviklingen i en række centrale nøgletal på sundhedsområdet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Forbruget af sundhedsydelse stiger med alderen. Men på trods af Rudersdal Kommunes demografi med en høj andel ældre borgere, havde kommunen i 2015 de 6. laveste udgifter pr. indbygger til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen blandt kommunerne i Region Hovedstaden. Tages der højde for kommunens befolkningsstørrelse og alderssammensætning, havde kommunen de laveste udgifter i regionen.

Kommunen har stort fokus på de såkaldte forebyggelige indlæggelser blandt 65+ årige. På trods heraf ses en stigning i antal forebyggelige indlæggelser fra 2014 til 2015. Opgjort i forhold til antal 65+ årige har kommunen imidlertid fortsat et lavt antal forebyggelige indlæggelser sammenlignet med Region Hovedstadens kommuner som helhed.

Rudersdal Kommune har oplevet et fald i andel genindlæggelser de seneste år, og borgere i Rudersdal Kommune genindlægges i mindre grad end gennemsnitligt i Region Hovedstaden.

I notatet ses også på udviklingen i antal genoptræningsplaner, som fortsat er stigende, på udviklingen i færdigbehandlingsdage og betalingsdage på hospice og afslutningsvist ses på udviklingen i borgernes brug af vederlagsfri fysioterapi hos privat praktiserende terapeuter.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Punktet udsættes til næste møde den 17.08.2016.

### **Bilag**

Nye tal på sundhedsområdet

# Punkt 7: Projekt "5 veje til et godt liv - for alle i Rudersdal"

13/26035

## Resumé

I 2012 var Social- og Sundhedsudvalget på studietur til London og blev inspireret af arbejdet med det evidensbaserede koncept 'Five ways to wellbeing'. Turen resulterede i, at Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget i juni 2013 godkendte oversættelsen af pjecen om "5 veje til et godt liv" og besluttede, at de tre områder, Ældre, Beskæftigelse og Psykiatri og Handicap, skulle implementere konceptet i deres arbejde.

På Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalgets møder den 03.12.2014 tiltrådte udvalgene forvaltningernes initiativer i forbindelse med implementeringen af "5 veje til et godt liv". På Børne- og Skoleudvalgets område blev det den 24.06.2015 godkendt, at intentionerne i "5 veje til et godt liv" udmøntes i regi af Børne- og Ungepolitikken.

I Sundheds- og Forebyggelsespolitikken er et af temaerne mental sundhed, og projekt "5 veje til et godt liv" vil understøtte indsatserne hørende til dette tema. Ligeledes omhandler en af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker forhold om mental sundhed.

Forvaltningen fremlægger her et projekt til at udbrede projektet "5 veje til et godt liv – for alle borgere i Rudersdal Kommune" med henblik på implementering af konceptet i større skala i alle forvaltningsområder.

Formålet er at øge borgeres og medarbejderes trivsel for derved at styrke deres mentale sundhed. Projektet informerer, inspirerer og opfordrer til, at vi selv kan gøre meget for at passe på vores mentale sundhed. Projektet udbreder konceptet 5 veje til et godt liv og etablerer – i samspil med borgerne – aktiviteter og initiativer, som giver mulighed for at fremme den mentale sundhed.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget, Byplanudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Miljø- og Teknikudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

I 2020 forventer Verdenssundhedsorganisationen (WHO), at psykiske lidelser udgør den største sygdomsbyrde på verdensplan, og faktisk vil en tredjedel af alle voksne danskere i løbet af livet få en psykisk lidelse. I Rudersdal Kommune er en fjerdedel af alle sygemeldte borgere syge på grund af mentale helbredsudfordringer som angst, depression og skizofreni. Tre sygdomme som koster mest i tabt arbejdsfortjeneste.

At styrke den mentale sundhed er et ambitiøst mål, som kræver en ambitiøs handling. Derfor er en omfattende indsats på tværs af alle forvaltningsområder nødvendig. Flere forvaltningsområder arbejder allerede med "5 veje til et godt liv", og projektet medvirker til at understøtte og udbrede dette arbejde yderligere.

"5 veje til et godt liv" handler om at tage bevidste valg, som giver trivsel og livskvalitet i hverdagen. De 5 veje består af nedenstående:

- 1) Styrk dit netværk
- 2) Lær noget nyt
- 3) Lev dit liv aktivt
- 4) Vær til stede i nuet
- 5) Giv af dig selv.

Projekt "5 veje til et godt liv" skal bidrage til at påvirke denne samfundsudvikling ved at sætte fokus på mental sundhed. Dette øgede fokus vil betyde, at italesættelsen af mental sundhed bliver mere naturlig, samtidig med at psykisk sårbarhed afstigmatiseres. Når flere trives bedre og færre oplever mentale helbredsudfordringer, mindskes udgifterne relateret til psykiske lidelser, sygefravær og ikke mindst reduceres de menneskelige omkostninger herved.

Forskning viser, at det kræver en bred og synlig kommunikation, understøttet af lokale initiativer og indsatser, hvis det skal lykkes at påvirke borgerne i Rudersdal Kommune til at tage konceptet "5 veje til et godt liv" til sig.

Der er etableret en tværgående styregruppe og projektgruppe. Projektledelsen varetages af Ældreområdet.

De enkelte forvaltningsområder planlægger, hvilke indsatser de vil arbejde med. Indsatserne og aktiviteterne kan spænde bredt - nogle aktiviteter udvikles i en samskabende proces sammen med borgerne, og andre gennemføres af

forvaltningsområderne. Fælles for initiativerne er, at de skal understøtte og integreres i den indsats, der allerede pågår i områderne.

I projektperioden arbejdes der med tre hovedindsatser:

- Strukturelle indsatser
- Aktiviteter i lokalområdet
- Målrettet kommunikation

#### Strukturelle indsatser

”5 veje til et godt liv” skal opleves som en del af borgerens møde med Rudersdal Kommune og civilsamfundet, herunder forenings- og erhvervslivet

Borgeren skal møde principperne bag ”5 veje til et godt liv” i de sammenhænge og strukturer, der indgår i deres hverdag. Det sker bl.a. ved at ”5 veje til et godt liv” anvendes som et redskab, som kan være med til at styrke borgerens mentale sundhed ved samtaler og aktiviteter med borgeren. Det kan være i samtaler med en sagsbehandler eller hjemmeplejen, som en del af RudersdalRutens Univers eller ved at indgå i kommunens politikker og handleplaner f.eks. Børne- og Ungepolitikken.

Relevante medarbejdere uddannes i at arbejde målrettet med ”5 veje til et godt liv”.

I relevante samarbejder med virksomheder og foreninger indgås partnerskabs- og samarbejdsaftaler, som skal understøtte udbredelse af konceptet til hele Rudersdal Kommune.

#### Aktiviteter i lokalområdet

Projektet faciliterer en samskabende proces, hvor der med udgangspunkt i oplevede behov blandt civilsamfund og borgere, udvikles og iværksættes indsatser med afsæt i de ”5 veje til et godt liv”. I denne proces får den enkelte borger – gennem dialog, fælles indsatser og oplevelser – indflydelse på og ansvar for at styrke den mentale sundhed for sig selv og i kommunen samlet set. Hvert forvaltningsområde er ansvarligt for at knytte eksisterende og udvikle nye aktiviteter til fortællingen om ”5 veje til et godt liv”. Projektet etablerer endvidere en årlig fælles ”5 veje-uge”, hvor alle forvaltningsområder byder ind med aktiviteter.

#### Målrettet kommunikation

Markedsføringsindsatsen bygger på social marketing, som fremfor at have et kommercielt fokus, har til formål at påvirke målgruppens adfærd i en retning, som vil gavne målgruppen såvel som samfundet. Markedsføringsindsatsen tager udgangspunkt i en nudging-tilgang, som giver borgerne et kærligt skub (nudge) i et forsøg på at påvirke deres valg og adfærd i relevant retning i overensstemmelse med deres præferencer. Borgeren kommer til at møde kampagnemateriale, hvor end de er i kommunen, herunder temaer på rudersdal.dk.

Samlet set vil indsatsen på tværs af forvaltningsområder og i civilsamfundet give borgerne mulighed for at lære budskabet at kende, blive bevidste om deres mentale sundhed samt at reflektere over konceptet og handle efter det. Resultatet er et Rudersdal, der trives bedre. Det skal afspejles i mindre sygefravær blandt både borgere og medarbejdere.

#### Økonomi

Projektet understøtter implementering af intentionerne i ”5-veje-til-et-godt-liv i den indsats, der allerede pågår i kommunens områder.

For at understøtte implementeringen søges fondsfinansiering til konkrete tiltag. Såfremt en ansøgning imødekommes, vil den blive forelagt til politisk godkendelse med beskrivelse af de særlige tiltag.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at udvalget tager orienteringen om projekt ”5 veje til et godt liv – for alle borgere i Rudersdal Kommune” til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning med den bemærkning, at udvalget tilkendegiver, at principperne for ”5 veje til et godt liv” skal indgå som grundlag for kommunens arbejde, men der ønskes ikke anvendt midler til en egentlig markedsføringsindsats.

### **Bilag**

Pjece 5 veje til et godt liv

Projektbeskrivelse 5 veje til et godt liv

## Punkt 8: Nyt navn til Psykiatri og Handicap

16/4813

### Resumé

I forbindelse med behandlingen af sag om den fremtidige boligsociale indsats i Social- og Sundhedsudvalget den 9. marts 2016 og i kommunalbestyrelsen den 30. marts 2016 blev det besluttet, at Psykiatri og Handicap sætter en proces i gang med at formulere et forslag til et nyt navn for området.

Navnet på området vurderes generelt at være ude af trit med den faglige omstilling, der har været på det psykosociale område, og med den nye boligsociale opgave i området aktualiseres denne problemstilling.

Sagen forelægges til Social- og Sundhedsudvalgets og Kommunalbestyrelsens godkendelse.

### Sagsfremstilling

Da sagen vedrører navnet på et af de i alt 11 områder i den administrative organisation i Rudersdal Kommune forelægges sagen Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Baggrunden for navneændringen er dels, at området fremover får ansvaret for den boligsociale indsats, dels at navnet Psykiatri og Handicap er ude af trit med den faglige omstilling, der har været på det psykosociale område både i Rudersdal Kommune og på landsplan.

I fremtiden vil området omfatte følgende borgergrupper:

- Voksne med fysisk eller psykisk nedsat funktionsevne.
- Voksne ramt af sociale problematikker så som hjemløshed, stof- og alkoholmisbrug, vold- og krise.
- Enlige og familier ramt af boligsociale problematikker.

Invitationen til at komme med forslag til et nyt navn til Psykiatri og Handicap er sendt til handicaporganisationer i Rudersdal Kommune, til SIND, til Seniorrådet, til bruger- og pårørenderåd i dag- og botilbud, til lokalMED'ene i Psykiatri og Handicap og til områderne via områdecheferne. Invitationen er vedlagt til orientering.

Forvaltningen har modtaget følgende forslag til nyt navn:

Forslag til navn	Forslagsstiller
Socialområdet	Pårørenderåd ved Botilbud Ebberød
Social indsats (for voksne)	LokalMED Psykiatri og Handicap administration
Social og handicap	LokalMED Socialpædagogisk Center
Støtte og omsorg	Jeppe Bülow-Lehnsby
Socialt hjælpeområde	Gitte Søgaard
Rudersdal specialomsorg	Søren Eriksen
Borger, Sundhed, Support	David Margolin
Voksenområdet (voksenafdelingen)	Joan Mennress

Social Service	Anonym
Social og Sundhed	Jens P. Sorning

Forvaltningen finder, at følgende 3 forslag til navne i prioriteret rækkefølge bedst lever op til kriterierne:

- 1) Socialområdet
- 2) Social indsats
- 3) Social service

Blandt disse foreslås navnet Socialområdet. Ved valg af navn er der lagt vægt på, at det er enkelt og kort. Det favner alle de opgaver, der varetages i forvaltningsområdet og rummer de forskellige borgergrupper. Det kan let adskille området fra øvrige områder i kommunen, så som Beskæftigelse, Ældreområdet, Børneområdet samt Borgerservice og Digitalisering. Det er sigende og genkendeligt overfor eksterne samarbejdspartnere fx. Region Hovedstaden. Endelig underbygger navnet en faglig omstilling mod større inklusion i den kommunale opgavevaretagelse.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Psykiatri og Handicap ændrer navn til Socialområdet, og
- 2) at ændringen træder i kraft snarest muligt.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

### **Bilag**

Invitation til at komme med forslag til et nyt navn til Psykiatri og Handicap

## **Punkt 9: Lukket: Beslutning om besøgsrestriktion for pårørende**

16/10578