

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-06-2018

**Mødedato** Onsdag d. 06. juni 2018 kl. 09:00

**Mødested** Administrationscentret Mødelokale 1

**Mødedeltagere** Kenneth Birkholm (C), Anja Sælsen, Lilian Jørgensen, Gitte Bylov Larsen, Birgitte N. Lundgren, Court Møller (B), Per Carøe (V), Mona Madsen (L), Poul Bach (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V)

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Fællesmøde med Seniorrådet.....	4
Revision af Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik.....	5
Ud - og ombygning af plejeboliger på Ældreområdet 2018-2030.....	6
Donation til Genoptræningscenter Skovbrynet fra Tømmerhandler Johannes Fogs Fond.....	9
Værdighedspuljen 2017 - Overførsel af uforbrugte midler til 2018.....	10
Fælles Udbud af Telemedicin (FUT) - Kommuner og Regioner i Danmark.....	12
Opfølgning på de politiske mål 2014-17.....	14
Oplæg til drøftelse af nye langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget.....	16
Forslag til Rudersdal Kommunes kriminalpræventive handleplan.....	17

# Punkt 1: Meddelelser

## Resumé

Formanden orienterede om en konkret borgersag.

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om mulig budgetudfordring på det kommunale område grundet øget medfinansiering.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede:

- om status for den fælles tværkommunale akutfunktion, der åbnede 1. april 2018
- om nye regler på genoptræningsområdet, der træder i kraft 1. juli 2018, og som indebærer ret til hurtigere genoptræning efter udskrivning fra sygehus samt frit valg til privat leverandør såfremt tidsfrist ikke overholdes.

## **Punkt 2: Fællesmøde med Seniorrådet**

18/8059

### **Resumé**

Seniorrådets årlige møde med Social- og Sundhedsudvalget, hvor emner af fælles interesse drøftes.

Seniorrådet er inviteret til at deltage i mødet den 06.06.2018 kl. 9.00-10.00.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

### **Sagsfremstilling**

Til mødet drøftes den gældende Ældre- og værdighedspolitik samt emner af fælles interesse.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at den gældende Ældre- og værdighedspolitik drøftes.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

## **Punkt 3: Revision af Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik**

18/7490

### **Resumé**

Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen har på møder i juni 2016 godkendt Ældre- og værdighedspolitik i Rudersdal Kommune.

Ifølge bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen, skal Kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode, det vil sige i 2018, vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

Forvaltningen fremlægger den gældende Ældre- og værdighedspolitik i Rudersdal Kommune til drøftelse med henblik på forslag til ændringer, præciseringer og eventuelt nye fokusområder.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

### **Sagsfremstilling**

I bekendtgørelse for værdighedspolitikker for ældreplejen er det præciseret, at værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje. Politikken skal understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte borger:

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

Området 'Pårørende' er nyt i forhold til den tidligere bekendtgørelse og dermed det grundlag den gældende Ældre- og værdighedspolitik hviler på. I Rudersdal Kommune er der stort fokus på samskabelse og den dialogbaserede interaktion mellem kommune og civilsamfund. Pårørendesamarbejde er derfor allerede i et vist omfang indarbejdet i den gældende Ældre- og værdighedspolitik. Det er dog forvaltningens vurdering, at både samskabelse og pårørende-samarbejde kan fremstå endnu tydeligere, og vil således skærpe formuleringerne i den reviderede Ældre- og værdighedspolitik.

Den gældende Ældre- og værdighedspolitik er udarbejdet i 2016 i forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden på Finanslov 2016. Udarbejdelsen er sket i samarbejde med Rudersdal Seniorråd og øvrige relevante parter, samt i overensstemmelse med de øvrige politikker i ældreplejen, herunder Borgerdialogpolitikken. Det er forvaltningens vurdering, at Ældre- og værdighedspolitikken er retvisende for arbejdet inden for ældreplejen, men at der kan være behov for ændringer og præciseringer.

Der ønskes derfor en drøftelse mellem Social- og Sundhedsudvalget og Rudersdal Seniorråd med henblik på at få forslag til ændringer, præciseringer og eventuelt nye fokusområder. Efterfølgende sendes det reviderede forslag i høring med henblik på politisk behandling i september 2018.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet drøfter den gældende Ældre- og værdighedspolitik.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### **Bilag**

Gældende Ældre- og værdighedspolitik

## Punkt 4: Ud - og ombygning af plejeboliger på Ældreområdet 2018-2030

18/7582

### Resumé

På Kommunalbestyrelsesmødet den 21.06.2017 blev den årligt opdaterede ud- og ombygningsplan for plejeboligområdet 2017-2029 senest godkendt.

I denne sag fremlægges den opdaterede ud- og ombygningsplan for plejeboligområdet med beskrivelse af det forventede behov for plejeboliger med udgangspunkt i den senest godkendte befolkningsprognose fra marts 2018.

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

### Sagsfremstilling

Forvaltningen har anvendt den nyeste befolkningsprognose for Rudersdal Kommune i forbindelse med fremskrivning og opdatering af den årlige ud- og ombygningsplan. Ifølge befolkningsprognosen fra 2018 er udviklingen i Rudersdal Kommunes ældrebefolkning fortsat stigende, dog knap så markant som de foregående år.

Nedenstående skema viser prognoseskøn for de sidste 7 år.

	Stigning i antal 60+ årige i %	Stigning i antal 80+ årige i %
2012 - 2024	9,6	26,1
2013 - 2025	13,4	33,6
2014 - 2026	15,3	42,5
2015 - 2027	16,7	46,0
2016 - 2028	17,6	48,7
2017 - 2029	16,5	48,7
2018-2030	16,6	48,0

En stigning i antallet af ældre i kommunen medfører et stigende behov for plejeboliger. I forlængelse heraf har Ældreområdet i flere år udbygget antallet af plejeboliger, ligesom hovedparten af kommunens ældre og utidssvarende plejeboliger er ombygget eller revet ned.

Foruden en voksende ældrebefolkning er plejeboligområdet udfordret af det nære sundhedsvæsen, hvor kommunerne spiller en stadig større rolle. Den generelle udvikling i sundhedsvæsenet med kortere indlæggelser, hurtigere udskrivninger af patienter og mere ambulante behandling stiller øgede krav til kommunens kapacitet af plejeboliger.

Det er vigtigt, at kommunens midlertidige plejeboliger er til rådighed som alternativ til indlæggelse eller efter en indlæggelse, således at borgerne ikke venter unødigt på hospitalet. Takststigningen for færdigbehandlede borgere på hospitalerne understreger nødvendigheden af tilstrækkelig med plejeboliger i Rudersdal Kommune.

I nedenstående tabel ses det fremskrevne behov for plejeboliger i perioden 2018-2030. Behovet for plejeboliger er fremskrevet med udgangspunkt i det demografiske betingede forbrug af plejeboliger korrigeret for sund aldring.

Tabel 1.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Fremskrevne behov for plejeboliger	567	584	601	618	629	643	658	674	690	702	719	734	750

Siden sidste fremlæggelse af "Ud- og ombygningsplan på Ældreområdet i Rudersdal Kommune" har det i forbindelse med opførelsen af boliger i Ebberød vist sig at være hensigtsmæssigt at opføre en etape 3 i Ebberød med op til 20

plejeboliger til ældre, som vil stå indflytningsklare samtidig med etape 2. Dertil er det tidligere besluttet at etablere 26 nye plejeboliger på Sjælsø, 70 friplejeboliger ved Skovlyskolen og etape 2 i Ebberød med i alt ca. 25 plejeboliger.

I nedenstående tabel ses udviklingen i antallet af plejeboliger, samt den forventede venteliste i perioden 2018 -2030, når der tages højde for de nuværende politisk godkendte og forventede ud- og ombygningsplaner og ventelisten til plejeboliger.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Antal plejeboliger inkl. nybyggeri	567	567	603	638	708	708	708	708	708	708	708	708	708
Forventet venteliste	44	61	42	24	-35	-21	-6	10	26	38	55	70	86
"Tilladt" venteliste	54	54	58	61	68	68	68	68	68	68	68	68	68

Som det ses af tabellen, vil der med den opdaterede ud- og ombygningsplan først være behov for at etablere nye plejeboliger i 2029-2030.

Samtidig vil der efter åbning af nye plejeboliger i 2021 kunne forventes en kortere venteliste end den tilladte. Således vil der i en kortere periode fra 2021-2024 være en egentlig overkapacitet af plejeboliger i kommunen. Som altid skal prognosen tages med et vist forbehold, da selv små udsving i befolkningsprognosen kan ændre billedet.

Forslag til ændringer i ud- og ombygningsplanen

Der fremføres nedenfor en række forslag til udnyttelse af den tidsbegrænsede overkapacitet af plejeboliger:

- Det nære sundhedsvæsen må forventes fortsat at skærpe behovet for midlertidige plejeboliger i perioden 2018-2030, hvorfor en konvertering af faste plejeboliger til midlertidige plejeboliger på Hegnsgården vil mindske overkapaciteten af plejeboliger i kommunen. Samtidig vil det skærpe Hegnsgårdens mulighed for at fokusere på at drive og udvikle de midlertidige pladser i tæt samarbejde med den nyetablerede akutfunktion. Forvaltningen foreslår, at der i forbindelse med udarbejdelsen af næstes års Ud- og Ombygningsplan fremlægges en plan for konverteringen fra permanente til midlertidige plejeboliger på Hegnsgården.

Sammenfattende strategi for udbygning af plejeboliger

På baggrund af nærværende prognose kan det konstateres, at der ikke indenfor en periode på 10 år er behov for at opføre et nyt plejecenter. Dette står i kontrast til sidste års prognose, hvor der med de kendte udbygninger var et behov for 60-70 nye plejeboliger allerede i 2028/2029. Dette illustrerer, hvordan selv små udsving i befolkningsprognosen hurtigt ændrer på det fremskrevne behov.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at det løbende vurderes, hvor der kan etableres nye plejeboliger og at dette så vidt muligt sker i sammenhæng med allerede eksisterende plejecentre. Dette vil være i overensstemmelse med intentionen i ejendomsanalysen om at nedbringe kommunens fremtidige arealanvendelse, da kommunen fortsat råder over mindre plejecentre, der med fordel kan driftsoptimeres.

Konkret kan nævnes udbygning ved Plejecenter Skovbrynet, som råder over 24 plejeboliger, som samdriftes med Genoptræningscenter Skovbrynet. Kommunen råder over en ledig grund, der tidligere er disponeret til børneområdet. Da der er fundet andre løsninger til dette formål foreslås det, at forvaltningen arbejder videre med et forslag til udbygning af pleje- og genoptræningspladser ved Skovbrynet.

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at den opdaterede ud- og ombygningsplan godkendes,
- 2) at forvaltningen i 2019 vender tilbage med en plan for konvertering af faste plejeboliger til midlertidige plejeboliger på Hegnsgården,

- 3) at forvaltningen fortsætter arbejdet med at forberede en sag til politisk godkendelse om etablering af etape 3 i Ebberød,
- 4) at forvaltningen forbereder sag til disponering af arealet ved Pleje- og Genoptræningscenter Skovbrynet, og
- 5) at forvaltningen forelægger de budgetmæssige konsekvenser, når der forelægger afklaringer herpå

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.  
Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### **Bilag**

Ud - og ombygningsplan på Ældreområdet 2018-2030

## **Punkt 5: Donation til Genoptræningscenter Skovbrynet fra Tømmerhandler Johannes Fogs Fond**

18/7455

### **Resumé**

Genoptræningscenter Skovbrynet har ansøgt Tømmerhandler Johannes Fogs Fond om midler til indkøb til vægtaflastende gangtræningsudstyr til genoptræning af eksempelvis hjerneskadede borgere.

Tømmerhandler Johannes Fogs Fond har behandlet ansøgningen og besluttet at bevilge 100.000 kr. til det ønskede formål.

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

### **Sagsfremstilling**

Genoptræningscenter Skovbrynet har ansøgt Tømmerhandler Johannes Fogs Fond om midler til indkøb af vægtaflastende gangtræningsudstyr til genoptræning af eksempelvis borgere med hjerneskade.

Vægtaflastende træningsudstyr gør træningen sikker for både borger og medarbejder, og giver endvidere mulighed for tidligere i rehabiliteringsforløbet at træne med høj intensitet samt i rette omfang.

Tømmerhandler Johannes Fogs Fond har valgt at donere 100.000 kr. til det ønskede formål.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet, at

- 1) midlerne til Genoptræningscenter Skovbrynet på i alt 100.000 kr. fra Tømmerhandler Johannes Fogs Fond godkendes
- 2) der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet på 100.000 kr. i 2018 svarende til donationen fra Tømmerhandler Johannes Fogs Fond samt
- 3) der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet på 100.000 kr. i 2018 svarende til donationen fra Tømmerhandler Johannes Fogs Fond

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### **Bilag**

Ansøgning og bevilling til Genoptræningscenter Skovbrynet.pdf

# Punkt 6: Værdighedspuljen 2017 - Overførsel af uforbrugte midler til 2018

16/21682

## Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 23. november 2016 indsatser vedrørende Værdighedspuljen 2017.

Forvaltningen aflægger i henhold til tilskudsbetingelserne regnskab for forbrugte midler fra Værdighedspuljen 2017 til Sundheds- og Ældreministeriet. Ved samme lejlighed anmodes overført uforbrugte midler til 2018. Overførslerne skal godkendes af ministeriet, og denne sag er således med forbehold for denne godkendelse.

Forvaltningen har igangsat de besluttede indsatser. Det har imidlertid vist sig ikke at være muligt at anvende alle midler inden udgangen af 2017.

Der fremlægges forslag til anvendelse i 2018 af de uforbrugte midler fra 2017.

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

## Sagsfremstilling

Der blev i 2017 afholdt udgifter for 10.251.457 kr. Det samlede tilskud var på 12.564.000 kr., hvorved de uforbrugte midler beløber sig til 2.312.542 kr. og fordeler sig på de fleste områder under værdighedspolitikken.

Rudersdal Kommune har igangsat de godkendte indsatser i overensstemmelse med bevillingen, og dermed inden for rammen af værdighedspolitikken. Det har imidlertid ikke været muligt at færdiggøre alle indsatser i 2017, hvorfor uforbrugte midler søges overført til 2018. De enkelte indsatser er igangsat og fortsætter i 2018.

De uforbrugte midler anmodes overført som nedenfor beskrevet, og ønskes anvendt som oprindeligt ansøgt. Rudersdal Kommune har inden for rammen af den godkendte værdighedspolitik samt de godkendte indsatser i mindre omfang foretaget korrektioner. Disse er foretaget ud fra en faglig vurdering af, hvor midlerne kommer flest borgere til gavn sammenholdt med de indsatser, som er godkendt i 2018.

Nedenfor beskrives de største afvigelser fra det ansøgte.

Livskvalitet (anmodes overført ca. 875.000 kr.):

De uforbrugte midler vedrører primært tilbud om ekstra støtte efter eget ønske i hverdagen for de mest sårbare hjemmeplejemodtagere (klippekursordning). Færre borgere end forventet har ønsket at benytte sig af muligheden for klippekursordning. Der er afsat midler til klippekursordning i 2018, og de uforbrugte midler i 2017 anmodes derfor i stedet overført til igangsatte aktiviteter på plejecentre og aktivitetscentre under området 'Livskvalitet'. Det drejer sig om gåture, plejeopgaver, samvær og ekstrarengøring for borgere på plejecentre mv., samt til anskaffelser af flytbare møbler på aktivitetscentre. Indsatserne er igangsat i 2017.

Forvaltningen vil snarest iværksætte en informationskampagne i hjemmeplejen og til hjemmeboende borgere for at sætte fokus på muligheden for ekstra støtte efter eget ønske (klippekort). Det skal skabe synlighed om og sikre medarbejders og borgeres kendskab til muligheden for klippekort, sådan at indsatsen bliver benyttet i meget større omfang i 2018, end det var tilfældet i 2017.

Selvbestemmelse (anmodes overført ca. 206.000 kr.):

De uforbrugte midler vedrører træning ved fysioterapeut samt digitalt understøttet træning i eget hjem til borgere, som ikke kan deltage i træning og genoptræning på genoptræningscentrene. Indsatsen fortsætter i 2018, og de uforbrugte midler anmodes overført til allerede igangsatte aktiviteter.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen (anmodes overført ca. 1.200.000 kr.):

De uforbrugte midler vedrører udbredelse af Marte Meo på plejecentre samt kompetenceudvikling af assistenter i hjemmepleje og på plejecentre inden for farmakologi. Der anmodes overført ca. 280.000 kr. til færdiggørelse af disse indsatser. Hertil kommer uforbrugte midler på ca. 900.000 kr., som anmodes overført vedrørende indkøb af hjælpemidler og velfærdsteknologi til plejecentre mv. samt kompetenceudvikling af medarbejdere i brugen af disse. Alle indsatser er igangsat i 2017 og fortsætter i 2018.

Mad og ernæring:

Indsatsen er afsluttet i 2017.

Dialog og administration mv. (anmodes overført 30.000 kr.):

Restbeløbet vedrører udgifter til revision af projektregnskaber under Værdighedspuljen 2017. Faktura vedrørende 2017 er fremsendt i 2018. De uforbrugte midler anmodes overført til dækning af disse udgifter.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at de fremlagte indsatser under Værdighedspuljen godkendes med forbehold for Sundheds- og Ældreministeriets godkendelse af overførslerne
- 2) at forvaltningen offentliggør anvendelse af midlerne 2.312.542 kr., som er overført i forbindelse med overførelssagen behandlet på Kommunalbestyrelsens møde den 21. marts 2018

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1: Oversigt over indsatser for overførte midler fra Værdighedspuljen 2017 til 2018

# Punkt 7: Fælles Udbud af Telemedicin (FUT) - Kommuner og Regioner i Danmark

18/7893

## Resumé

Alle kommuner og regioner tilsluttede sig i september 2017 det Fælles Udbud af Telemedicin (FUT) og har dermed mulighed for at benytte de rammeaftaler, som bliver indgået under FUT.

Processen for udbuddet af den telemedicinske infrastruktur under FUT er nu så langt, at kommuner og regioner skal give en endelig tilbagemelding om deltagelse i det fælles indkøb af den telemedicinske infrastruktur. I forbindelse med indkøbet er der brug for at få et bindende tilsagn til, at Region Midtjylland, som udbudsførende organisation, har bemyndigelse til at indgå kontrakt om levering af infrastrukturen på vegne af de involverede kommuner og regioner.

Landsdelsprogrammet for telemedicinsk hjemmemonitorering i hovedstaden beder om, at de 29 kommuner i Region Hovedstaden underskriver og indsender tilslutningsaftalen vedrørende indkøb af fælles telemedicinsk infrastruktur til programleder for telemedicinsk hjemmemonitorering i hovedstaden, senest den 22.06.2018.

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

## Sagsfremstilling

I Økonomi Aftalen for 2018 (ØA18) blev Kommunernes Landsforening (KL), Danske Regioner og Regeringen enige om, at kommunerne og regionerne skulle lave en fælles it-anskaffelse, som del af den nationale udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (aftalt i økonomiaftalerne for 2016).

I ØA18 blev der afsat 35 mio. kr. til it-anskaffelsen. Midlerne anvendes til at tilvejebringe de nødvendige centrale forudsætninger for den lokale udbredelse og til samlet porteføljestyring og monitorering af udbredelsen. Øvrige udgifter afholdes lokalt. Som en konsekvens af ØA18 blev der etableret et udbudsprojekt Fælles Udbud af Telemedicin (FUT), med det formål at gennemføre to udbud:

- Ét udbud, der resulterer i en rammeaftale på en telemedicinsk infrastruktur (1 leverandør)
- Ét udbud, der resulterer i rammeaftaler på borger- og medarbejderrettede løsninger (henholdsvis 5 og 3 leverandører)

Med afsæt i ØA18 er der en forventning om, at regioner og kommuner i fællesskab anskaffer en telemedicinsk infrastruktur. Bestillingen af infrastrukturen udføres af FUT efter udbuddet er gennemført. De enkelte kommuner/regioner skal derfor ikke lave lokale bestillinger af Infrastrukturen.

Bestillingen af de telemedicinske løsninger til henholdsvis borgere og medarbejdere koordineres i de enkelte landsdelsprogrammer.

Bestillinger af løsninger skal, lige som Infrastrukturen, følge en række formalia, ifølge udbuddets betingelser. Bestilleren skal opføre sine behov, eksempelvis i forhold til vigtigheden af pris versus kvalitet.

Derefter kan bestillingen afgives til den leverandør på rammeaftalen, der bedst matcher de fastlagte behov. FUT udarbejder en vejledning til bestilling af borger- og medarbejderrettede løsninger, som kommuner, regioner og landsdelsprogrammer kan gøre brug af

## Økonomi

For kommunernes vedkommende er det i ØA18 aftalt, at den kommunale andel til finansieringen af den medarbejderrettede løsning og telemedicinsk infrastruktur sker via en reduktion af det kommunale bloktilskud (med 10,5 mio. kr.). Regionernes andel finansieres gennem de regionale budgetter (med 24,5 mio. kr.). Udgifter til vedligehold, drift og videreudvikling forventes aftalt mellem KL og Danske Regioner og fordeles efter nøgle på tilsvarende vis som øvrige fællesoffentlige sundheds-it løsninger.

Forberedelserne til implementeringen er allerede i gang, og det telemedicinske tilbud skal efter planen være tilgængeligt for de relevante borgere fra oktober 2019.

I budget 2019 skal der således afsættes midler til finansiering af en række initialinvesteringer samt en mindre andel til drift (oktober-december 2019).

I KL's Budgetvejledning 2018 står opført at der er foretaget genberegning af businesscase for Tele KOL i 2017:

”Businesscasen viser, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL medfører sundhedsøkonomiske gevinster og positive patientnære effekter. Økonomisk set er den opstillede business case positiv for kommunerne. Den perspektiverende beregning viser, at der i kommunerne tidligst vil være et nettopotentiale fra 2019, såfremt tidsplanen med fuld implementering holder og med et kraftigt forbehold for usikkerheden i tilknytning til beregningen og med forbehold for fordelingen af udgifter mellem regionen og kommunen.”

Der lægges i KL's budgetvejledning op til lokal forhandling om fordeling af udgifterne mellem region og kommuner i de enkelte landsdelsprogrammer.

Københavns Kommune varetager programledelsen af udbredelsen på vegne af de 29 kommuner i Region Hovedstaden. Kommunerne har efterspurgt input til den igangværende budgetplanlægning for 2019 vedrørende forventede udgifter til implementering og drift i kommunerne i Region Hovedstaden. KL udsender endelig budgetvejledning i juni 2018 i forbindelse med kommunernes økonomiaftale med staten for 2019.

Organisatorisk implementering

Selve udrulningen af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL i hovedstadsregionen går i gang i oktober 2019.

I forsommeren 2019 skal der gennemføres pilotafprøvninger i en række kommuner og lungeambulatorier.

Forinden er der en række forberedende aktiviteter, som skal på plads, både lokalt i de enkelte organisationer og i regi af landsdelsprogrammet.

Hver kommune og lungeambulatorium skal bl.a. fastlægge organiseringen af det telemedicinske tilbud, og der skal udpeges en projektleder/implementeringsansvarlig.

Endvidere skal de sygeplejersker, der skal varetage monitoreringen i kommunerne, uddannes, så de er klædt på til opgaven.

Som led i det forberedende arbejde nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe/ samarbejdsforum, hvor alle kommuner og repræsentanter fra regionerne inviteres til at deltage. Formålet er bl.a. at understøtte den lokale forberedelse samt koordinere på tværs af kommuner/hospitaler.

## **Indstilling**

Direktionen forslår indstillet, at forvaltningen bemyndiges til at underskrive Tilslutningsaftalen for det ”Fælles Udbud af Telemedicin”.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

## **Bilag**

Pixie - Fælles Udbud af Telemedicin FUT\_ April 2018.pdf

Følgrebrev vedrørende tilslutning til bestilling af telemedicinsk infrastruktur.pdf

## Punkt 8: Opfølgning på de politiske mål 2014-17

18/5413

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget vedtog i 2014 tre langsigtede politiske mål med 19 tilhørende indikatorer. Forvaltningen har i forbindelse med formuleringen af forslag til nye politiske mål foretaget en opfølgning på indikatorerne.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalgt til orientering.

### Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget vedtog i 2014 følgende tre langsigtede politiske mål:

1. Borgere i Rudersdal Kommune skal have mulighed for at opleve sig som medborgere i det lokale samfund
2. Borgere i Rudersdal Kommune skal have mulighed for at få hjælp til at være aktiv i og tage ansvar for egen tilværelse via øget rehabilitering
3. Borgere i Rudersdal Kommune skal have mulighed for at have en sund og fysisk aktiv hverdag

I tillæg til de tre mål blev der formuleret et indikatorkatalog med det formål at muliggøre status og understøtte opfølgning på målene. Kataloget består af i alt 19 indikatorer fordelt på de tre mål.

Der er ikke tidligere blevet foretaget en samlet opfølgning på indikatorerne. Det skal bl.a. ses i lyset af, at flere af indikatorerne knytter sig til Sundhedsprofilen, som alene udkommer hvert fjerde år. Herudover har der været fokus på at anvende de langsigtede mål som pejlemærker for områdernes konkrete indsatser, og her har andre, mere snævert tilknyttede succeskriterier været formuleret. Endelig er den manglende opfølgning i en vis udstrækning også udtryk for, at indikatorerne i vekslende grad vurderes at være relevante/dækkende i forhold til de tre mål, lige som det ikke i alle tilfælde er muligt at følge op på indikatorerne grundet manglende registrering.

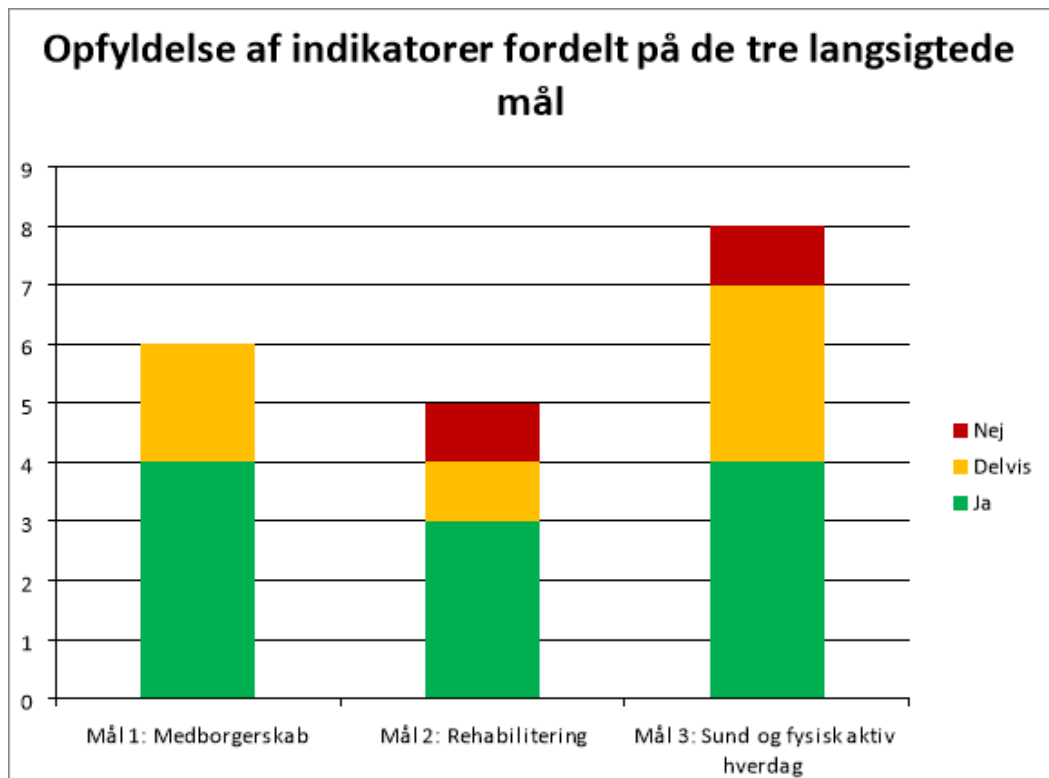
Forvaltningen har i forbindelse med formuleringen af forslag til nye politiske mål foretaget en opfølgning på indikatorerne. I de tilfælde, hvor det ikke har været muligt at følge op på den konkrete indikator, har forvaltningen så vidt muligt anvendt en tillempet opfølgingsmodel.

Opfølgningen viser, at indikatorerne vedrørende mål 1 og 2 om henholdsvis medborgerskab og rehabilitering i vidt omfang er opfyldt. For mål 3 er hovedindikatorerne ligeledes i vidt omfang opfyldt, idet borgernes sundhed for størstedelen af delindikatorerne nu er i top 5 for kommunesocialgruppe 1 i Region Hovedstaden.

Alligevel er de enkelte delindikatorer vedrørende mål 3 ikke opfyldt, idet udviklingen afspejler de nationale tendenser på sundhedsområdet, hvor det ses, at f.eks. andelen af rygere, borgere med overvægt og fysisk inaktive borgere er stigende og ikke faldende som forventet i delindikatorerne. Dette er på linje med udviklingen i sammenligningskommunerne.

Samlet set er der hel eller delvis målopfyldelse på 17 ud af de 19 indikatorer.

Figur 1 Oversigt over målopfyldelse



Opfølgningen på de enkelte indikatorer fremgår af vedlagte bilag, som også indeholder en kortfattet kommentar til opgørelsesform.

### Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

### Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### Bilag

Oversigt opfølgning politiske mål 2014-17 ENDELIG

# Punkt 9: Oplæg til drøftelse af nye langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget

18/5413

## Resumé

Med konstitueringen af den nye kommunalbestyrelse er en revurdering af kommunens politiske mål aktuel. Med afsæt i drøftelserne ved Kommunalbestyrelsens seminar i januar, kommunens struktur- og samskabelsesprojekter samt den faglige udvikling på området har forvaltningen derfor udarbejdet et oplæg til drøftelse af nye langsigtede mål, som præsenteres i det følgende. Oplæggets formål er at danne ramme for dialogen i Social- og Sundhedsudvalget om forslag til nye mål.

Sagen fremlægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens langsigtede mål er en central del af kommunens mål- og rammestyring og sætter retningen for de indsatser, kommunen skal skabe sammen med borgerne. Målene er de fælles referencepunkter, som ledere og medarbejdere skal fokusere på i den løbende drift og udvikling.

Forvaltningen har på baggrund af input fra Kommunalbestyrelsens seminar afledt følgende ønsker til formuleringen af mål:

- Skal formuleres med borgeren i fokus
- Skal understøtte tværgående samarbejde om borgeren
- Skal være visionære og målbaserede – frem for metode- og middelfokuserede, således at medarbejderne sættes fri
- Skal understøtte fokus på borgernes egenmestring

Herudover foreslår forvaltningen, at målene:

- Formuleres på borgerens banehalvdel som ønsker til en fremtidig tilstand for borgerne
- Operationaliseres og konkretiseres i virksomhedsplanerne

Forvaltningen foreslår konkret, at der formuleres mål inden for følgende fire temaer:

Egenmestring

1. Et sundt liv
2. Helhedsorienteret og sammenhængende indsats
3. Uddannelse og beskæftigelse

## Indstilling

Direktionen foreslår, at nye, langsigtede mål for Social- og Sundhedsudvalget drøftes.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

## Bilag

Oplæg til drøftelse af nye langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget

# Punkt 10: Forslag til Rudersdal Kommunes kriminalpræventive handleplan

18/6709

## Resumé

I henhold til Servicelovens §10 skal kommunerne, som en del af den sammenhængende børne- og ungepolitik, udarbejde en plan for indsatsen mod ungdomskriminalitet.

Rudersdal Kommunes kriminalpræventive handleplan ses som et sammenhængende arbejdsredskab, som er udarbejdet af de områder, der samarbejder og koordinerer indsatserne: Skole-, Beskæftigelse-, Børn og Familie-, Social- og Kulturområdet.

Den kriminalpræventive indsats og beredskab i Rudersdal Kommune varetages i SSP-samarbejdet og koordineres af Kulturområdet ved Ung i Rudersdal (UIR).

Handleplanen beskriver strukturen og de respektive fokus på de enkelte niveauer.

Sagen fremlægges til Kultur og Fritidsudvalget til godkendelse og til orientering i Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Erhvervsudvalget.

## Sagsfremstilling

Arbejdet med kriminalitetsforebyggelse sker i en sammenhængende indsats på tværs af den kommunale opgavestruktur og i samarbejde med politi og andre relevante samarbejdspartnere. SSP koordineres af Kulturområdet ved UIR, der arbejder med målgruppen op til det 18 år. Det vurderes, at aldersgrænsen for det tværfaglige SSP samarbejde bør hæves fra 18 til 25 år for at sikre, at ingen unge bliver overladt i overgangen ung til voksen på dette område.

Visionen

Visionen for de kriminalpræventive aktiviteter er:

- At Rudersdal Kommune opleves som en tryk kommune at bo og vokse op i
- At børn og unge i Rudersdal Kommune får mulighed for at udvikle sig i trygge rammer
- At børn og unge trives
- At risikoadfærd minimeres

Forslag til Rudersdal Kommunes kriminalpræventive handleplan vedlægges som bilag.

Organisering af SSP-samarbejdet

Strukturen for arbejdet med SSP er opdelt i et strategisk niveau i form af Kredsråds- og Lokalrådsmøder, et ledelsesniveau i form af styregruppen, et operativt niveau i form af §115 gruppen, SSP-distrikter, samarbejdet om tidlig indsats og forebyggelse (TIFO), +18 gruppen og aktionsgruppen.

Kredsrådet – det strategiske niveau

Kredsrådet er kommunernes formelle overordnede strategiske netværk på borgmesterniveau.

Lokalrådet – det strategiske niveau

Lokalrådet er politiet og kommunens formelle lokale strategiske samarbejdsforum for de kriminalpræventive indsatser i Rudersdal Kommune.

SSP-styregruppen – det strategiske niveau

Opgaven er at sikre det tværfaglige samarbejde fungerer effektivt og udpege særlige indsatser for samarbejdet. Styregruppen består af områdechefer fra Kultur-, Skole-, Børn og Familie-, Social- og Beskæftigelsesområdet.

§115 gruppen – det operative tværgående niveau

Opgaven er på sagsbehandlerniveau at koordinere og igangsætte såvel den brede forebyggende indsats som den målrettede indsats overfor individer og grupper. Gruppen mødes hver uge.

SSP-Distrikterne – det operative niveau

Opgaven er at udveksle viden og koordinere indsatser.

18+ forum – det operative niveau

Opgaven er at koordinere og igangsætte målrettede indsatser overfor individer og grupper. Gruppen mødes en gang om måneden.

#### TIFO

TIFO er et eksisterende samarbejds- og indsatsforum etableret af og i Børn og Familie med skoler, daginstitutioner og øvrige relevante faggrupper. Opgaven er vidensdeling og koordinering af indsatser. Møderne afholdes en gang om måneden i hvert område. TIFO er en eksisterende indsats i Børn og Familie, som SSP fremadrettet kan være en del af.

#### Aktionsgruppen

Opgaven er at videndele og koordinere indsatser. Gruppen mødes én gang om måneden. Aktionsgruppen er de udøvende medarbejdere i felten f.eks. på gaden og diverse ungemiljøer.

#### De generelle og specifikke indsatser

Indsatserne løses ud fra Det Kriminalpræventive Råds begrebsdefinitioner (tryghedsskabende, opbygning, forebyggelse og kriminalitetsforebyggende) og opdeles i generelle indsatser og specifikke indsatser.

#### Generelle indsatser

Eksempler på indsatserne fra områderne ”tryghedsskabende” og ”opbygning” er:

- Nedbringelse af risikoadfærden blandt unge i Rudersdal ved såvel individ- som gruppeindsatser
- Koordinering af præventive undervisningsforløb for skolerne bl.a. om digital dannelse og social pejling
- Udgående og opsøgende arbejde

#### Specifikke indsatser

De specifikke indsatser har baggrund i en observeret bekymrende adfærd for henholdsvis grupper eller enkeltpersoner. Indsatserne sker i det tværgående samarbejde ud fra opdelingen:

- Generel bekymrende adfærd
- Førstegangs kriminalitet
- Gentagen og alvorlig kriminalitet
- Personfarlig kriminalitet

Specifikke gruppeorienterede indsatser, som typisk koordineres og igangsættes i SSP-regi kan være:

- Indsatser rettet mod grupper af udsatte og/eller kriminalitetstruede unge
- Målrettede aktivitetsprojekter
- Mægling mellem grupper af unge

#### Specifikke individorienterede indsatser.

Det respektive myndighedsområde varetager myndighedsopgaven i de specifikke enkeltsager og sikrer det tværgående samarbejde fra sag til sag.

#### Virksomhedsplan og mål- og handleplaner

Valg af mål og handleplaner, vedtages af styregruppen ud fra forslag fra det operative niveau. De enkelte områder former indsatsen/erne ind i områdets egne virksomhedsplaner, så det tilpasses fagområdets opgaveløsning og fokus.

#### Evaluering

Inden sommerferien 2019 sker der en evaluering af samarbejdsstrukturen. Ungechefen er tovholder herfor. Evaluering forelægges for Kultur- og Fritidsudvalget i august 2019.

Derudover sker der en årlig afrapportering, som fremlægges for Kultur- og Fritidsudvalget i august måned.

#### Økonomi

Forvaltningen forventer, at indsatserne efter forslaget til den kriminalpræventive handleplan kan afholdes inden for de respektive områders driftsbudget.

#### Kulturområdets kommentarer

Kulturområdet har i samarbejde med områdecheferne fra Skole-, Børn og Familie-, Social- og Beskæftigelsesområdet udarbejdet det vedlagte forslag.

Kulturområdet vurderer, at det brede strukturerede samarbejde på tværs af fagområder vil gavne den præventive indsats, og at en hævelse af aldersgrænsen for SSP samarbejdet vil skabe bedre betingelser på tværgående indsatser, uanset den unge borgers alder.

Bestyrelsen for Ung i Rudersdal har den 23.05.2018 vedtaget at anbefale,

- at forslaget til den kriminalpræventive handleplan godkendes, og
- at aldersgrænsen for den kriminalpræventive indsats hæves til 25 år.

Jakob Kjærsgaard og Per Vangekjær deltog ikke i behandlingen af sagen.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-06-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### **Bilag**

Forslag til Kriminalpræventiv handleplan.