

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 03-02-2021

Mødedato Onsdag d. 03. februar 2021 kl. 09:00

Mødested Teams

Mødedeltagere Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Randi Mondorf (V), Jacob Netteberg (B), Lars Engelberth (C), Thomas Bille, Gitte Bylov Larsen, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Støtte- og kontaktførelse, statusrapport 2020.....	4
Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 4. kvartal 2020.....	7
Ventetidsopgørelse genoptræning 2020.....	10
Rudersdal Kommunes Ungestrategi - 2. behandling efter høring. Endelig godkendelse.....	15

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Områdechef Gitte Bylov orienterede om:

- Påbud på Skovbrynets Plejeboliger fra Styrelsen For Patientsikkerhed
- Solgaven i Furesø, der underlægges skærpet tilsyn fra Socialtilsynet
- Nødkald, jf. bilag under meddelelser

Punkt 2: Støtte- og kontaktføreløb, statusrapport 2020

08/42712

Resumé

I henhold til servicelovens § 99 skal kommunen tilbyde en støtte- og kontaktperson (SKP) til borgere med psykiske vanskeligheder, borgere med et stof- eller alkoholmisbrug og til borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig. Støtte- og kontaktpersonordningen er et supplement til de øvrige sociale tilbud, som fx socialpædagogisk støtte efter § 85.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport vedrørende støtte- og kontaktføreløb i 2020.

Konsulenterne Lasse Gadgaard og Alexander Schwaner deltager under punktets behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

SKP-ordningen er et opsøgende tilbud til de mest socialt sårbare, udstøede og isolerede borgere. Formålet med ordningen er at medvirke til at styrke den enkelte borgers kontakt til omverdenen og evne til at bruge samfundets muligheder og øvrige tilbud. SKP-indsatsen er derfor et forebyggende tiltag, som både har til mål at støtte sårbare og udsatte borgere til en mere tilfredsstillende livssituation og at sikre, at borgerne på sigt ikke får behov for mere omfattende og økonomisk tunge foranstaltninger. Tilbuddet om en støtte- og kontaktperson tilbydes, når borgeren er ude af stand til at bruge de øvrige tilbud på området.

Den opsøgende indsats iværksættes overfor borgere på baggrund af henvendelser fra samarbejdspartnere i Rudersdal Kommune, andre myndigheder, pårørende, naboer, andre personer eller instanser eller på støttekontaktpersonernes egen foranledning. Alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har behov for hjælp.

Der er ingen visitation til ordningen. Det er udelukkende de borgere, som SKP-medarbejderen vurderer, der tilhører målgruppen, som modtager støtte. SKP-medarbejderen skaber og opbygger kontakten til borgeren, og bistår borgeren i kontakten med myndighederne og omverdenen. Medarbejderen skal ikke tage over for borgeren, men derimod støtte borgeren til egen udvikling. SKP-medarbejderen planlægger sammen med borgeren hvilken indsats, der skal iværksættes og sikrer, at indsatsen bliver gennemført. Udgangspunkt for støtten er, at borgeren bestemmer i sit eget liv.

I Rudersdal Kommune varetages opgaverne i SKP-ordningen af Social og Sundhed, hvor der er ansat 2 fuldtidsmedarbejdere i et SKP-team. SKP-medarbejderne er organisatorisk forankret i Center for Sociale indsatser.

Af nedenstående tabel fremgår det hvor mange borgere, SKP-teamets medarbejdere har haft kontakt til i årene 2009 – 2020.

Antal borgere, fordeling på køn og aldersmæssig spredning i perioden 2010 – 2020

Årstal	Antal borgere i alt	Mænd	Kvinder	Alder
2009	47	32 (68 %)	15 (32 %)	18 – 82 år
2010	55	31 (56 %)	24 (44 %)	18 – 68 år
2011	59	36 (63 %)	23 (37 %)	18 – 67 år
2012	77	49 (64 %)	28 (36 %)	18 – 71 år
2013	64	46 (72 %)	18 (28 %)	18 – 82 år
2014	80	59 (74 %)	21 (26 %)	18 – 82 år
2015	78	55 (71 %)	23 (29 %)	18 – 73 år
2016	108	69 (64 %)	39 (36 %)	18 – 71 år
2017	111	77 (69 %)	34 (31 %)	18 – 72 år
2018	118	74 (63 %)	44 (37 %)	18 – 81 år
2019	124	86 (69 %)	38 (31 %)	16 – 85 år
2020	132	96 (73 %)	36 (27 %)	17 – 75 år

Den fortsatte stigning i antal støtte- og kontaktføreløb kan forklares med et større kendskab til ordningen gennem årene. SKP-ordningen er således i dag godt integreret i kommunen og har en bred vifte af samarbejdspartnere. Det er fortsat vurderingen, at der er tilstrækkelige medarbejderressourcer til opgaven trods stigningen i antal støtte- og kontaktføreløb. Det skyldes dels fleksibiliteten i opgavevaretagelsen, og dels at SKP-medarbejderne kan trække på andre velkvalificerede kolleger fra organisationen i tilfælde af ekstra megen travlhed.

SKP-indsatsen i 2020

SKP-indsatsen har i 2020 haft 132 kontaktføreløb hvilket er en stigning på 6 % i forhold til 2019. Af de 132 kontaktføreløb er 113 blevet afsluttet med succes, hvilket svarer til en afslutningsprocent på 86 %. For både mænd og kvinder gør det sig gældende, at størstedelen af de afsluttede kontaktføreløb, henholdsvis 81 % for mænd og 61 % for kvinder, er korte med en varighed på 0-3 måneder.

En stor del af de afsluttede kontaktføreløb, cirka 50 %, bliver afsluttet med brobygning til forskellige kommunale og regionale tilbud, herunder socialpædagogisk støtte, misbrugsbehandling, opsøgende psykiatriteam, mentorordninger, kontakt til sagsbehandlere, samt hjemmeplejens specialteam. 15 % af årets forløb er afsluttet ved at borgeren opstarter ambulantly psykiatrisk behandling, 6 % bliver afsluttet ved tvangsforanstaltninger jf. psykiatriloven.

SKP-ordningen har i 2020 haft en øget tilgang af borgere med boligsociale problematikker, stigningen tilskrives en stigning af henvendelser fra boligforeninger. I 2020 er der registreret 11 henvendelser fra boligforeninger mod 5 året før, hvilket kan skyldes, at den boligsociale indsats har været nedlukket i perioder som følge af corona.

SKP-indsatsen under corona

Under forårets corona-nedlukning var SKP-indsatsen at betragte som en kritisk funktion og SKP-medarbejderne arbejdede derfor uændret videre under hele nedlukningen. SKP-medarbejderne oplevede et øget arbejdspress under nedlukningen, som dog kunne håndteres inden for de eksisterende rammer.

Årets stigning i sager på 6 % kan ikke entydigt forklares med baggrund i nedlukningen, men dele af stigningen kan tilskrives, at SKP-indsatsen gennem den kritiske funktion har varetaget opgaver for andre nedlukkede enheder.

Der er i årets løb registreret en stigning i antallet af mænd i ordningen, som fordeler sig aldersmæssigt ligeligt. Stigningen skyldes en øget udsathed hos målgruppen, som ikke nødvendigvis kan tilskrives de vanlige problematikker som alkohol og psykiske udfordringer. Udsathedens forklaring skal derimod findes i en øget ensomhed, som skyldes nedlukningens øgede tendens til frivillig og tvungen isolation. De pågældende borgere ville under normale vilkår have kunnet håndtere deres udfordringer ved hjælp fra deres umiddelbare netværk, men under nedlukningen har der været behov for en øget indsats fra SKP-funktionen.

Under nedlukningen var niveauet af indlæggelser, både frivillige og på tvang, på et stabilt vanligt niveau.

I den vedlagte statusrapport er den opsøgende indsats i 2020 beskrevet nærmere. Det fremgår bl.a., hvordan kontakten til borgerne er skabt, hvilket forsørgelsesgrundlag og problemstillinger borgerne har haft i kontaktforløbene samt varigheden af kontaktforløbene.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Statusrapport SKP 2020

Punkt 3: Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 4. kvartal 2020

20/1426

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til plejeboliger, ældre- og handicapvenlige boliger samt dag- og botilbud.

Denne orientering omfatter ventelisten for 4. kvartal 2020.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger samt dag- og botilbud, søgning til/fra kommunen, ventetider, tildelte boliger, ledig kapacitet samt færdigbehandlingsdage på hospitaler.

Grafisk og skematisk oversigt til sammenligning med tidligere kvartaler kan ses i bilag 1.

Plejeboliger:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 4. kvartal 2020 er der 5 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 92 borgere på venteliste til en fritvalgsplejebolig.

Ud af de i alt 97 borgere er der 20 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 8 Rudersdal borgere søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 3. kvartal 2020, 3 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 89 borgere på venteliste til en fritvalgsplejebolig.

Ud af de i alt 92 borgere var der 19 udenbys borgere, opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune og 10 Rudersdal borgere, der søgte en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2020 faldet fra 48 dage til 25 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger overholdes dermed.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2020 er faldet fra 222 dage til 175 dage.

Det lokalt politiske fastsatte mål om maksimalt 3 måneders ventetid overholdes dermed ikke.

Ændres borgers behov for en plejebolig, vil borgeren dog til enhver tid søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 8 ugers garanti.

Tildelte boliger:

I 4. kvartal 2020 har 8 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. Derudover har 24 borgere fået tildelt en plejebolig efter fritvalgsventelisten.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 4. kvartal 2020 er der 83 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. To borger står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de i alt 85 borgere er der 18 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 7 Rudersdal borgere søger en ældre- og handicapvenlig bolig i en anden kommune.

Antallet af borgere på ventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig i var til sammenligning 81 borgere i 3. kvartal.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 4. kvartal til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er 111 dage. 2 borgere på garantilisten fik anvist en bolig efter gennemsnitligt 25 dage.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 4. kvartal 14 boliger.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Antal borgere på venteliste:

Der er 22 borgere (heraf 10 udenbys), der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 4. kvartal 2020.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 471 dage i 4. kvartal 2020.

Ventetiden var i 4. kvartal 2020 446 dage.

Tildelte boliger:

I 4. kvartal 2020 er der 5 borgere, der er blevet tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 4. kvartal 2020 er der 4,5 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108).

Der er 19 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 7,8 ledige pladser ved værkstederne ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud:

Der er købt 3 bo- og dagtilbud i 4. kvartal 2020, idet det ikke var muligt at tilbyde en egnet bolig i Rudersdal Kommune.

Færdigbehandlingsdage på hospital

Social- og Sundhedsområdet er før 2019 blevet orienteret om færdigbehandlingsdage på hospitalerne, da det har sammenhæng med mulighed for pleje- og ældrebolig anvisninger.

Som følge af indførelse af nyt Landspatientregister primo februar 2019 har kommunerne siden ikke fået stillet samlede data til rådighed for antal færdigbehandlingsdage.

Tidligere udmelding lød på april 2020, men grundet COVID-19 er det fortsat uvist, hvornår dataene vil være tilgængelige igen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

4. kvartal 2020 Bilag til dagsordenstekst.DOCX

Punkt 4: Ventetidsopgørelse genoptræning 2020

21/893

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget er løbende orienteret om ventetiden på genoptræning til borgere udskrevet med en genoptræningsplan fra hospital.

Genoptræningsområdet har været påvirket af corona-restriktioner i størstedelen af 2020. I nærværende sag gives et samlet overblik over ventetiden i 2020, samt en vurdering af corona restriktionernes betydning for genoptræningsområdet i foråret 2021.

Sundhedschef Mette Ryle deltager under behandlingen af dagsordenspunktet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Siden nedlukningen af samfundet i marts 2020 har genoptræningsområdet været påvirket af det aktuelle smittetryk, gældende afstandskrav og smittereducerende foranstaltninger, og har leveret et genoptræningstilbud til borgerne tilpasset de givne forudsætninger.

Det har ikke været muligt at opretholde det samme tilbud som før Covid-19, men alle borgere med en genoptræningsplan er under hele perioden blevet vurderet individuelt og stratificeret efter deres genoptræningsbehov, og har modtaget et tilbud tilpasset deres konkrete situation.

Til forskel fra vanlig praksis, hvor hovedparten af borgerne møder frem fysisk i et genoptræningscenter 2 gange om ugen til holdtræning samt individuel træning og vurdering, er borgerne under Covid-19 pandemien tilbudt hjemmetræningsprogrammer, telefonkonsultation og hjemmebesøg kombineret med fysisk fremmøde til individuel genoptræning eller holdtræning 1 gang om ugen på mindre hold.

Antal genoptræningsplaner

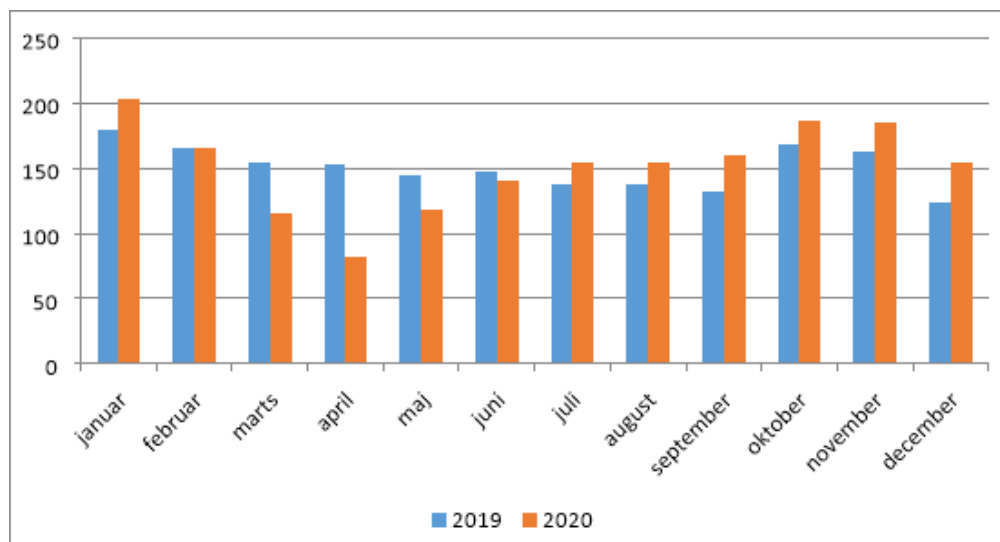
Rudersdal Kommune har modtaget samme antal genoptræningsplaner i 2020 som i 2019, når både genoptræningsplaner til ambulante forløb og forløb på midlertidige pladser medregnes.

- 2019: 1.805 genoptræningsplaner
- 2020: 1.820 genoptræningsplaner

I og med at der gennem de sidste par år, er sket en stigning i antallet af genoptræningsplaner på ca. 5 % pr. år er antallet af genoptræningsplaner i 2020 lidt lavere end forventet, men tages Covid-19 pandemien i betragtning og hermed nedlukning og nedgang i sundhedsvæsenets, så er det overraskende, at antallet af modtaget genoptræningsplaner er på niveau med sidste år.

Fordelingen af genoptræningsplanerne har i 2020 været meget ujævnt fordelt over året, svarende til restriktionerne i samfundet, med et meget lavt niveau fra marts-maj og et højt niveau i årets sidste måneder, jf. figur 1.

Figur 1: Udvikling i antal genoptræningsplaner 2019 og 2020

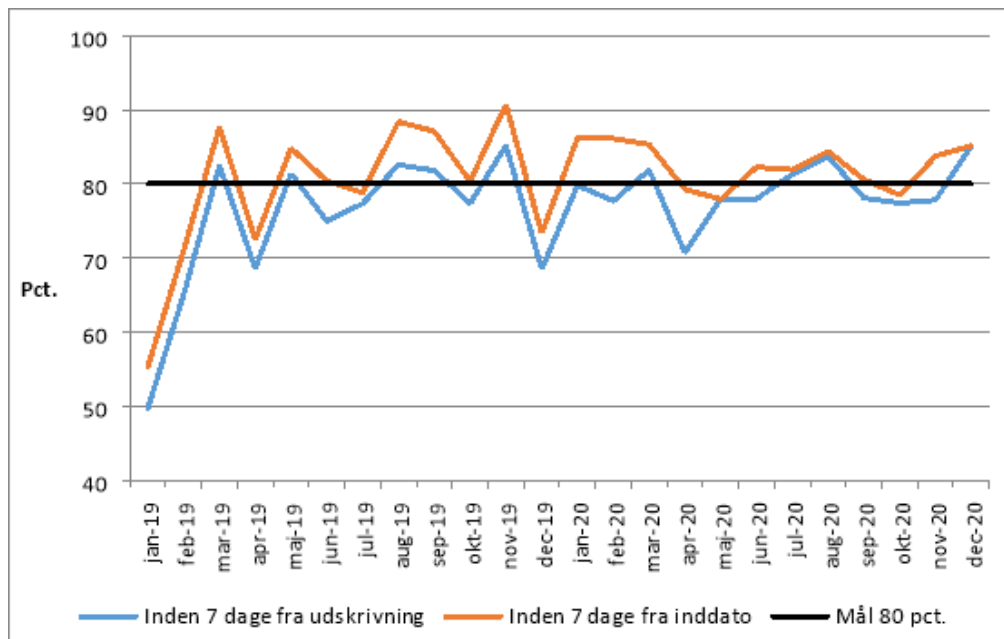


Ventetid

Ventetiden på genoptræning efter udskrivelse fra hospital er opgjort under hele Covid-19 pandemien.

Andelen af borgere, som får et genoptræningsforløb efter hospitalsophold inden for 7 dage er opgjort i figur 2. Figuren omfatter alle genoptræningsforløb i kommunen dvs. at både ambulante genoptræningsforløb og genoptræningsforløb på midlertidige pladser er inkluderet.

Figur 2: Udvikling i ventetid alle forløb inkl. MTO

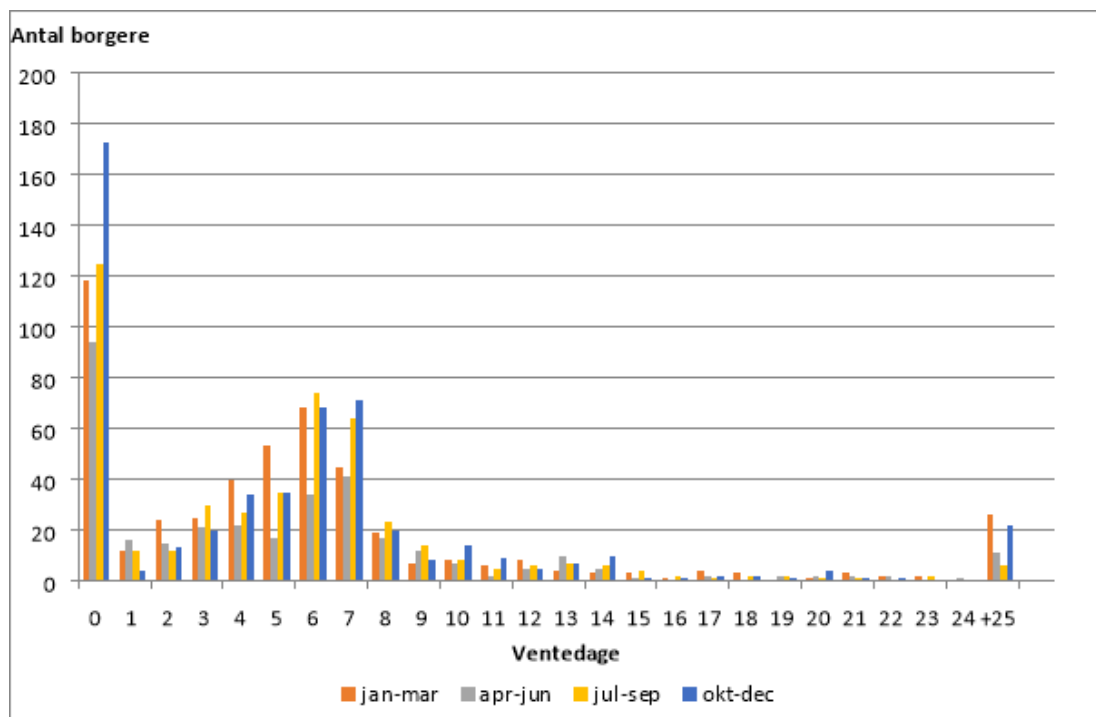


I henhold til lovgivningen skal ventetiden opgøres fra den dato, borgeren udskrives fra hospital. Figur 2 viser, at der fortsat er en lille forskel på borgernes udskrivningsdato, og den inddato kommunen modtager genoptræningsplanen. Denne forskel er dog minimeret ultimo 2020.

Herudover viser figur 2, at andelen af borgere, som får et genoptræningsforløb inden for 7 dage er steget fra primo 2019 til december 2020, og at ventetiden i 2020 på trods af Covid-19 har været relativt stabil, bortset fra ved 1. nedlukning, hvor der var en lille stigning i ventetiden, hvor ca. 70 % modtog et tilbud inden for 7 dage, mod tidligere 80 %. Årgennemsnittet i 2020 for, hvor mange borgere, der har fået genoptræning inden for 7 dage er 79 % i forhold til udskrivningsdato og 83 % i forhold til inddato, hvor kommunen modtager genoptræningsplanen.

Gennemsnitsventetiden er samlet set 5,5 dage (alle genoptræningsplaner), og nedenstående figur 3 viser, at over 90 pct. af alle genoptræningssager er igangsat inden 12 dage fra udskrivelsesdato, og 28 % af disse igangsættes med det samme. Knap 60 % af de 63 borgere, der har ventet +25 dage, er borgere med knæ- og skulderproblematikker, som har haft en øget ventetid pga. Covid-19 situationen, idet borgere med et mere kritisk genoptræningsbehov er prioriteret før.

Figur 3: Fordeling af antal borgere i forhold til ventetid



Konsekvenser af Covid-19 restriktioner for genoptræningsområdet

Opgørelse af ventetid siger ikke noget om karakteren af det genoptræningstilbud som borgerne har modtaget, men afspejler at borgerne i Rudersdal kommune på trods af Covid-19 pandemien har modtaget et individuelt tilpasset genoptræningsforløb, der lever op til et mål om, at 80 % af de henviste borgere tilbydes et kommunalt tilbud indenfor 7 dage.

Overordnet set er der i hele Covid-19 perioden skåret ned på antallet af fysiske fremmøder på holdtræning, samt træningsseancernes længde for at kunne leve op til de smittereducerende forskrifter inden for de afsatte personaleressourcer. Det betyder, at der har været flere hold, med færre deltagere og af kortere varighed. Samlet set er borgernes træningsintensitet ved fremmøde reduceret. For velfungerende borgere, har virtuelle kontaktformer og hjemmetræning kunne kompensere for dette, men for mere sårbare borgere, med lav funktionsevne og kognitive udfordringer, har løsninger som teletræning/videotræning/selvtræning ikke været brugbare. Det er særligt sårbare borgere med geriatriske problemstillinger, hoftefrakturer, hjerneskade og borgere med KOL, som ikke har, kunne profitere af de mulige tilbud, og som derfor er prioriteret i forhold til individuel træning eller hjemmetræning, hvis de har ønsket dette.

Derudover er en del borgere efter eget ønske afsluttet, eller har ikke ønsket at modtage genoptræning pga. smitterisiko. Dertil har det grundet nedlukningen af samfundet været vanskeligt at afslutte genoptræningsforløb til vedligeholdende tilbud i aktivitetscentre, fritidsorganisationer og fitnesscentre mv. Det kan, samlet set på sigt have betydning for borgernes funktionsniveau.

Perspektiver for 2021

Genoptræningsområdet er som en del af sundhedsvæsenet ikke lukket ned under det resterende samfunds aktuelle nedlukning. Det betyder, at genoptræningen fortsat tilrettelægges inden for de givne forudsætninger, hvor borgernes genoptræning ved fysisk fremmøde er reduceret, men suppleres med hjemmetræning og hjemmebesøg efter behov.

Erfaringerne fra foråret har vist, at det særligt er de svageste geriatriske borgere, der har været påvirket i negativ retning af restriktionerne forbundet med corona. Derfor er der både gjort en særlig indsats for at fortsætte den ambulante træning efter indlæggelse på en midlertidig afdeling, og sikre at der ikke er ventetid på § 86.1 træning for denne målgruppe. Dette beredskab fastholdes ind i 2021 og så længe coronarestriktionerne varer.

Den 1. juli 2018 trådte Lov om frit valg af leverandør af genoptræning i kraft. Det betyder, at borgere, der bliver udskrevet til genoptræning efter hospitalsophold, har ret til at gøre brug af frit valg på genoptræningsområdet, hvis kommunen ikke kan tilbyde en tid til genoptræning inden for 7 dage. Indtil marts 2020 havde 3 borgere i Rudersdal Kommune valgt at benytte sig af ventetidsgarantien. Under coronapandemien, har der været en lidt større efterspørgsel, som må forventes at fortsætte. Indtil nu har 11 borgere valgt at benytte en ekstern leverandør.

Herlev-Gentofte Hospital indstillede lige inden årsskiftet deres planlagte operationer. Når disse operationer et genoptaget forventes, der dels en stigning i antallet af genoptræninger, og dels at de henviste borgeres funktionsniveau, som efter sidste nedlukning, er forværret med betydningen for omfang og længde af genoptræningsforløb i kommunen.

Økonomi

Der er et øget ressourceforbrug forbundet med varetagelsen af flere små hold modsat færre hold med mange deltagere og de øvrige smittereducerende forhold, som er iværksat.

Genoptræningens budget balancerer aktuelt med det niveau af genoptræning der leveres, sammenholdt med antallet af borgere, der ønsker at modtage genoptræning. 2020 har dog i gentagne perioder været præget af lav eller nedlukket kapacitet i sundhedsvæsenet generelt, en aktivitet som må forventes afviklet i løbet af 2021. Dette kan resultere i pres på genoptræningscentrenes kapacitet, og dermed økonomien på området.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 5: Rudersdal Kommunes Ungestrategi - 2. behandling efter høring. Endelig godkendelse

18/17716

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 10.10.2018 fagudvalgenes langsigtede mål for udvalgenes arbejde i budgetperioden 2019-2022. De langsigtede mål indebærer udarbejdelse af strategier for flere af Kultur- og Fritidsudvalgets virksomheder, herunder Ung i Rudersdal.

Med anerkendelsen af at kommunens unge borgere er et fælles kommunalt ansvar, som kræver indsætter og tilbud fra alle fagområder, rækker den udarbejdede strategi udover Ung i Rudersdal.

Kultur- og Fritidsudvalget godkendte den 13.03.2019 procesplanen for udarbejdelse af en ny kommunal ungestrategi, og udkastet til den endelige strategi blev præsenteret for og behandlet af den samlede Kommunalbestyrelse den 11.11.2020.

Strategien har nu været i høring og fremlægges for Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen til endelig godkendelse.

Sagsfremstilling

Ungestrategien skal sikre sammenhæng mellem kommunens mange indsætter for unge, fysiske rammer og brugernes behov. Strategien for arbejdet med unge mellem 13-25 år vil endvidere supplere kommunens børne- og ungepolitik.

Høringssvar

Efter første behandling i Kommunalbestyrelsen har strategien været sendt til høring hos relevante samarbejdspartnere, bestyrelser, udvalg og kommunale områder. Listen af høringsberettigede parter og alle indkomne høringssvar fremgår af bilag 1. Der er i alt modtaget 14 høringssvar.

Høringssvarene kvitterer generelt for en flot og gennearbejdet strategi og for den kontinuerlige involvering af unge i processen. Der er enighed om de udvalgte indsatsområder og målsætninger, og der bakkes op om kommunens indsætter for et godt og sundt ungdomsliv i Rudersdal. Derudover erklærer mange sig klar til samarbejde i implementeringen af målsætningerne.

Høringssvarene rummer derudover en række konstruktive bemærkninger og anbefalinger. Et samlet overblik over bemærkninger og forvaltningens kommentarer dertil er vedlagt i bilag 2.

Redaktionelle justeringer på baggrund af høringssvar

På baggrund af de indkomne høringssvar vurderer forvaltningen, at nogle af pointerne i høringssvarene indarbejdes redaktionelt. Der er tale om fem redaktionelle justeringer i strategiteksten.

Der er endvidere pointer, som ikke foreslås indarbejdet, idet det dog er naturligt, at disse tages med i det videre arbejde med de konkrete handlinger i implementeringen af målsætningerne og udfærdigelse af handlingsplaner.

De redaktionelle tilføjelser indebærer:

- En mere detaljeret og tydelig forklaring af planerne om udrulning og implementering af målsætningerne, samt evaluering og opfølgning på resultater.
- En eksplicitering af, at strategien er en samlet kommunal strategi, som dækker alle unge uanset etnisk baggrund, køn, seksuel orientering, religion eller grad af udsathed eller funktionsnedsættelse, og ønsket om inkluderende fællesskaber vil blive tilføjet målsætningerne.
- At kommunen ikke blot ønsker at støtte de unge i at navigere i det præstationspres, som de oplever, men også vil se på, hvordan man kan være med til at forebygge problemet og i højere grad bidrage til at modvirke præstationspres og mistrivsel.
- En understregning af kommunens opmærksomhed på at skabe bro og dialog mellem aktører på ungeområdet, herunder skoler og foreninger.
- At det vil blive gjort klart, at kommunen forsat vil arbejde på at nedbringe unges alkoholdebut.

Implementering

Strategien vil være en rettesnor og retningsgiver for nye tilbud og indsatser. Det planlægges – på tværs af fagområder – at udvikle et format for systematisk evaluering og genbesøg af initiativer hvert andet år, hvor det drøftes i arbejdsgruppen og med partnere, hvorledes nye initiativer har bidraget til realisering af de strategiske ambitioner, hvad der er lært undervejs, og hvordan de gode erfaringer kan skaleres.

Økonomi

Udgifter til proces m.v. er afholdt inden for Ung i Rudersdals eksisterende budget.

Tidsplan

November 2020: Første behandling i politiske udvalg

November-december 2020: Høringsperiode

Februar 2021: Anden behandling i politiske udvalg

Februar-juni 2021: Faste månedlige møder vedr. implementering med repræsentanter fra Kultur/Ung i Rudersdal, Skoleområdet, Social og sundhed, Beskæftigelse, Børn og Familie

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Ungestrategien med de foreslåede ændringer efter høringen godkendes, og
- 2) at der løbende gives en redegørende status for implementeringen af strategien i relevante sammenhænge samt ved en årlig redegørende status.

Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 03-02-2021

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 03-02-2021

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Vedtagelse i Erhvervsudvalget den 03-02-2021

ERHVERVSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med den bemærkning, at Erhvervsudvalget understreger vigtigheden af, at der i implementeringen af Ungestrategiens temaer sker en tæt koordinering med de øvrige indsatser i regi af den Kommunale Unge Indsats (KUI), samt at der i opfølgningen på Ungestrategien er et særligt fokus på også at identificere og adressere eventuelle særlige behov i regi af KUI.

Bilag

Høringssvar vedrørende Rudersdal Kommunes udkast til ny Ungestrategi

Tematisering af bemærkninger og svar under høring - Rudersdal Kommunes Ungestrategi

Rudersdal Kommunes Ungestrategi 16.9.2020