

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 30-11-2022

**Mødedato** Onsdag d. 30. november 2022 kl. 08:30

**Mødested** Hjælpemiddelcentralen, Rundforbivej 176, Nærum

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

# Indholdsfortegnelse

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| Meddelelser.....                                                              | 3  |
| Afvikling af det fælles værnemiddeldepot.....                                 | 4  |
| Projekt Gefion - Etablering af Sansehus: budgetomplacering og frigivelse..... | 6  |
| Godkendelse af kvalitetsstandarder.....                                       | 8  |
| Strategi for fremtidens midlertidige pladser - procesplan og økonomi.....     | 13 |
| Udvikling af en ny pårørendepolitik.....                                      | 16 |
| Underskriftsark.....                                                          | 19 |

# Punkt 1: Meddelelser

## Resumé

Forvaltningen orienterede om:

- Status for arbejdet i rusmiddelcenteret, herunder besøg fra Arbejdstilsynet og Arbejdstilsynets konklusioner samt ledelsessituationen.
- Henvendelse vedr. hjemmeplejen og proces for klagehåndtering, jf. lukket bilag.
- Ny centerchef på Bistrupvang Plejecenter.
- En ny rapport fra Teknologisk Institut viser, at der er skimmelsvamp i tagkonstruktionen i en boligejendom på Teglværksvej i Birkerød, og de berørte beboere tilbydes genhusning.
- Invitation fra KL til politisk dialogmøde om arbejdskraftudfordringen, den 4. januar kl. 16-18 på Albertslund Rådhus, jf. mail og invitation i Outlook.

## Punkt 2: Afvikling af det fælles værnemiddeldepot

20/9010

### Resumé

Kommunalbestyrelsen blev sidst orienteret om driften af det fælles værnemiddeldepot i Rudersdal Kommune i august 2022, hvor der afventedes en udmelding fra Styrelsen for Forsyningssikkerhed (SFOS) om den fremtidige ramme for en national model for sikring af værnemiddelforsyningen.

D. 21. september 2022 sendte Styrelsen for Forsyningssikkerhed information til kommunerne om rammen for den fremtidige nationale model for indkøb af værnemidler. Denne udmelding betyder, at kommunernes fælles værnemiddelindkøb (KVIK) lukker pr. 31. december 2022 og at kommunerne fremadrettet skal indkøbe værnemidler via de lokale indkøbsaftaler.

Det foreslås derfor, at nedlægge det fælles værnemiddeldepot i Rudersdal Kommune senest pr. 31. marts 2023 og overgå til, at de enkelte centre og tilbud står for deres egne lokale indkøb af værnemidler i en glidende overgang fra 1. januar 2023 til senest inden 31. marts 2023.

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

### Sagsfremstilling

Lægemiddelstyrelsen og KL besluttede i marts 2020, at der skulle oprettes et fælles nationalt værnemiddelindkøb 'Kommunernes fælles Værnemiddel Indkøb' (KVIK), som sikrer forsyningerne af værnemidler til alle kommuner. Leveringer fra KVIK har siden kun kunnet ske til én matrikel pr. kommune. Der blev derfor etableret et fælles værnemiddeldepot for Rudersdal Kommune og Kommunalbestyrelsen godkendte den nuværende model for driften af værnemiddeldepotet d. 10.11.2021. Kommunalbestyrelsen blev sidst orienteret om driften af det fælles værnemiddeldepot i august 2022.

D. 21. september 2022 sendte Styrelsen for Forsyningssikkerhed (SFOS) information til kommunerne om rammen for den fremtidige nationale model for indkøb af værnemidler, der består af en indkøbs- og lagermodel forankret i regionalt regi, som fremadrettet skal sikre forsyning af værnemidler til kommuner og stat i en situation, hvor der opstår knaphed via de gængse indkøbskanaler. Det betyder, at kommunernes fælles værnemiddelindkøb (KVIK) lukker pr. 31. december 2022 og kommunerne skal fremadrettet indkøbe værnemidler via de lokale indkøbsaftaler.

Det betyder også, at det igen bliver muligt at få leveret værnemidler lokalt på de enkelte centre og tilbud. Derfor anbefales det at nedlægge det fælles værnemiddeldepot senest ved udgangen af marts 2023 og spare udgifterne til det mellemlid, som det fælles værnemiddeldepot er. Der er stadig gratis værnemidler fra KVIK på lager i det fælles værnemiddeldepot pr. 31. december 2023 og der er fortsat ansat medarbejdere. Det foreslås derfor at lave en glidende overgang, hvor der fortsat kan distribueres de forhåndenværende gratis værnemidler fra KVIK i starten af 2023, dog senest indtil d. 31. marts 2023. Samtidig hermed bestiller de enkelte tilbud selv det manglende lokalt over indkøbsaftalerne. Det betyder, at den endelige lukning af værnemiddeldepotet senest bliver pr. 31. marts 2023 og at restlageret af værnemidler fra KVIK bliver brugt op og distribueret til de lokale tilbud, inden lukningen af værnemiddeldepotet.

Der udarbejdes en liste over de værnemidler i kommunens indkøbsaftale, som det anbefales at bestille og anvende og en instruks vedrørende opbevaring af værnemidler herunder 'farligt gods', som håndsprit og overfladedesinfektion betegnes som. Det foreslås, at opgaven med at aflevere 'farligt gods' til destruktion bibeholdes hos betjentene, der kan indsamle og aflevere fx tomme spritbeholdere og andet 'farligt gods' og bringe det samlet til destruktion efter gældende regler.

## Økonomi

Der er ved budgetopfølgning pr. 30. september 2022 givet tillægsbevilling til udgifter forbundet med værnemiddelsdepotet i 2022. Der er endnu ikke afsat budget til de forventede udgifter i 2023.

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at ovenstående plan for nedlukning af det fælles værnemiddeldepot godkendes.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 30-11-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 3: Projekt Gefion - Etablering af Sansehus: budgetomplacering og frigivelse**

22/15468

### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen har den 19. december 2019 givet en anlægsbevilling på 3,8 mio. kr. til projekt XA-350040 "Botilbuddet Gefion Ombygning Boliggruppe 1A, 2A & 2B" heraf blev der afsat midler til "Forøget rådighedsbeløb - Reserveret til aktivitetscentret." Aktivitetscentret etableres som et sansehus, og der er på nuværende tidspunkt 1,2 mio. kr. anlægsmidler til rådighed til delprojektet, som vedrører etablering af sansehus. Udover anlægsbudgettet er der afsat 0,8 mio. kr. i driftsmidler til sansehuset.

Der ansøges i denne sag om, at der gives en positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløbet samt tilsvarende anlægsbevilling til projektet på 0,8 mio. kr. finansieret af Social og Sundheds driftsbudget til udviklingsmidler i 2022.

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

### **Sagsfremstilling**

Der er givet en anlægsbevilling på 3,8 mio. kr. til projekt XA-350040 "Botilbuddet Gefion Ombygning Boliggruppe 1A, 2A & 2B." Som delprojekt herunder er der afsat 1,2 mio. kr. til etablering af sansehus ved Gefion. Formålet med etablering af et sansehus er at skabe bedre livsbetingelser og øget livskvalitet for borgere, der bor på Dag- og botilbud Gefion. De afsatte midler dækker ikke de samlede udgifter i forbindelse med etablering af et sansehus, hvorfor forvaltningen har ansøgt om eksterne finansierede midler. Dette er ikke lykkedes, men Gefion har fået tildelt 0,8 mio. kr. i kommunale udviklingsmidler til projektet.

Udviklingsmidlerne er netop målrettet området for voksne med særlige behov. Udviklingsmidlerne er afsat som driftsbudget, hvorfor forvaltningen ansøger om, at disse 0,8 mio. kr. flyttes over til projektets anlægsbevilling.

Der blev i sommeren 2020 fundet en rådgiver, som bidrog til at afklare projektet med inddragelse af personalet, hvorefter der blev ansøgt om byggetilladelse. Byggetilladelsen er opnået, men priserne har i perioden været kraftigt stigende. Da det ikke har været muligt at få eksterne midler til projektet, er den samlede budgetramme for projektet 2,0 mio. kr. Projektet bliver derfor udført som en minimumsløsning, der giver Gefion de fysiske rammer at bygge videre på. Projektet forventes igangsat primo 2023, og Totalrådgiver bistår med etableringen af sansehuset i samarbejde med Rudersdal Ejendomme.

### **Økonomi**

Projektets forventede udgifter svarende til 2,0 mio. kr. ekskl. moms fordeler sig på følgende poster:

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| Håndværkerudgifter                  | 1.700.000 kr. |
| Rådgivning                          | 103.500 kr.   |
| Administrative bygherreudgifter     | 77.625 kr.    |
| Tekniske bygherreudgifter           | 10.000 kr.    |
| Inventar og øvrige bygherreudgifter | 103.500 kr.   |
| Samlet forventede udgifter          | 1.994.625 kr. |

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at der gives en positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløbet samt tilsvarende anlægsbevilling til projektet XA-350040 ”Botilbuddet Gefion Ombygning Boliggruppe 1A ,2A & 2b ” på 0,8 mio. kr. finansieret af Social og Sundheds driftsbudget til udviklingsmidler i 2022.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 30-11-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandarder

20/2225

### Resumé

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt godkende kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, plejebolig, hjemmerekabileret, praktisk hjælp i hjemmet, personlig pleje, genoptræning, midlertidigt ophold på rehabiliteringscenter samt vedligeholdende træning.

I denne sag fremlægges ovenstående kvalitetsstandarder, samt kvalitetsstandard for specialundervisning for voksne og kvalitetstandard for støtte til at finde bolig, da der er forslag til ændringer i disse.

Kvalitetsstandarderne for forebyggende hjemmebesøg, plejebolig, hjemmerekabileret, praktisk hjælp i hjemmet, personlig pleje, genoptræning, midlertidigt ophold på rehabiliteringscenter samt vedligeholdende træning indeholder et uændret serviceniveau.

Kvalitetstandarder for plejebolig, praktisk hjælp i hjemmet og personlig pleje indeholder ændringsforslag uden betydning for serviceniveauet.

Jurist Giuseppe Gravina Husby deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Forvaltningen skal i henhold til bekendtgørelse nr. 1575 af 27.12.2014 og bekendtgørelse nr. 716 af 07.07.2019 §80 mindst én gang årligt fremlægge kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og mindst hvert andet år fremlægge kvalitetsstandarder for ophold på krisecentre og misbrugsbehandling til politisk godkendelse. Social- og Sundhedsudvalget har godkendt samtlige 40 kvalitetsstandarder ved sine møder d. 05.05.2021, 18.08.2021, 15.09.2021 og 01.12.2021. I nærværende sag fremlægges følgende kvalitetstandarder til årlig godkendelse:

1. Tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens §79a.
2. Plejebolig efter Servicelovens §§83 83a, 86.2, 192 og Sundhedslovens §§138-139
3. Hjemmerekabileret efter Servicelovens §83a
4. Praktisk hjælp i hjemmet efter Servicelovens §83
5. Personlig pleje efter Servicelovens §83
6. Genoptræning efter Sundhedslovens §140 og Servicelovens §86.1
7. Midlertidigt ophold på rehabiliteringscenter efter Servicelovens §84.2, 86.1 og Sundhedslovens §140
8. Vedligeholdende træning efter Servicelovens §86.2

Ud over kvalitetstandarder til årlig godkendelse, fremlægges følgende kvalitetstandarder med ændringsforslag til godkendelse:

9. Specialundervisning for voksne efter Lov om specialundervisning for voksne §1.

Se Bilag 1 s. 82-83 for forslåede ændringer i kvalitetstandarden.



#### 10. Støtte til at finde bolig efter Almenboligloven §§54, 57, 58 og 59

Se Bilag 1. s. 48-49 for forslåede ændringer i kvalitetstandard.

Derudover foreslås generelle rettelser af kontaktoplysninger og ”døde” links i alle relevante kvalitetstandards.

Der er foreslået følgende ændringer i serviceniveau:

Specialundervisning for voksne efter Lov om specialundervisning for voksne §1. (Bilag 1. s. 82-83)

Ændring i serviceniveau:

- Forvaltningen foreslår at dele af beskrivelsen af specialundervisning som tilbud udelades fra kvalitetstandarden, så synsundervisning ikke udelukkes ved senfølger af hjernerystelse. Der lægges op til, at Lov om Specialundervisning kan anvendes, når det gælder synsudredning og synsundervisning, også når det gælder følger efter hjernerystelse.

Baggrund for ændringsforslag:

- Ændringen er foreslået på baggrund af henvendelse til og svar fra henholdsvis KL, Socialstyrelsen/ VISO, Institut for blinde og svagtseende og forvaltningens egen vurdering. Denne ændring betyder, at gældende praksis afspejles i kvalitetsstandarden efter den mest relevante lovgivning.

Støtte til at finde bolig efter Almenboligloven §§54, 57, 58 og 59 (Bilag 1. s. 48-49)

Ændring i serviceniveau:

- I forlængelse af drøftelserne om tomgangshusleje på Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 9. november og det videre arbejde med kvalitetsstandarden foreslår forvaltningen, at kategorien pensionistboliger udgår af kvalitetsstandarden og boligerne dermed overgår direkte til akutboliglisten.

Baggrund for ændringsforslag:

- Pensionistboliger omfatter i alt 84 boliger i de almennyttige boligselskaber og Rudersdal Ejendomme. Pensionistboligerne har været en lokal og historisk defineret kategori for boliger, der kan anvendes pensionister (både førtids- og folkepensionister).
- Boligerne har været vanskelige at udleje til den beskrevne målgruppe af ældre med sociale/psykiske eller økonomiske udfordringer og dermed genereret tomgang.
- I forbindelse med drøftelserne i Social- og Sundhedsudvalget om håndtering af tomgangshusleje på ældre- og handicapvenlige boliger i november 2021, blev det besluttet at videregive lejemaal, der stod ledige mere end 2 måneder til borgere på akutboliglisten. Administrativt har ansøgninger til en pensionistbolig været håndteret på en specifik liste, men der er aktuelt ikke flere ansøgere og ledige boliger videregives til akutboliglistens ansøgere i overensstemmelse med praksis for ældre- og handicapvenlige boliger.
- Pensionistboligerne lever ikke op til kravene til en ældre- og handicapvenlig bolig, efter at lovgivningen om ældre- handicapvenlige boliger er blevet skærpet i forhold til adgangsforhold og tilgængelighed.

- Lovgivningsmæssigt har boligerne ikke haft en status, der oppebærer mellemkommunal refusion, som ældre- og handicapboliger. Ligeledes har en kommunal anvisning ikke berettiget borger til at søge en tilsvarende bolig i en anden kommune, og generelt har den historiske og lokalt definerede kategori givet anledning til en del forvirring for alle parter.
- Borgere med sociale/psykiske eller økonomiske udfordringer kan fortsat være berettigede til at søge enten en bolig på akutboliglisten eller ældre- og handicapboliglisten.

Se oversigt over kvalitetstandarder til godkendelse inklusiv eventuelle ændringer og bemærkninger i Tabel 1.

Tabel 1: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder til godkendelse

| Kvalitetsstandard                                                              | Ændring                                                                                                                             | Bemærkninger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens §79a.                   | Ingen                                                                                                                               | Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plejebolig efter Servicelovens §§83 83a, 86.2, 192 og Sundhedslovens §§138-139 | Der indsættes link til digital version af pjecen Dit hjem – min arbejdsplads i blå søjle under afsnittet Dit hjem som arbejdsplads. | <p>Pjecen Dit hjem – min arbejdsplads skal udleveres i papirform til borgere, der modtager hjælp i hjemmet efter §83. Pjecen indeholder praktiske informationer. Der foreslås, at der indsættes et link til en digital version af pjecen i kvalitetsstandarden.</p> <p>Ændringen har ingen betydning for serviceniveau.</p> <p>Se bilag 1 s. 45 for forslag til placering af link.</p> <p>Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*</p> |
| Hjemmerehabilitering efter Servicelovens §83a                                  | Ingen                                                                                                                               | Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Praktisk hjælp i hjemmet efter Servicelovens §83                               | Der indsættes link til digital version af pjecen Dit hjem – min arbejdsplads i blå søjle under afsnittet Dit hjem som arbejdsplads. | <p>Pjecen Dit hjem – min arbejdsplads skal udleveres i papirform til borgere, der modtager hjælp i hjemmet efter §83. Pjecen indeholder praktiske informationer. Der foreslås, at der indsættes et link til en digital version af pjecen i kvalitetsstandarden.</p> <p>Ændringen har ingen betydning for serviceniveau.</p>                                                                                                                               |

| Kvalitetsstandard                                                                                   | Ændring                                                                                                                                                     | Bemærkninger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                     |                                                                                                                                                             | Se bilag 1 s. 103 for forslag til placering af link.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                             | Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personlig pleje efter Servicelovens §83                                                             | Der indsættes link til digital version af pjecen Dit hjem – min arbejdsplads i blå søjle under afsnittet Dit hjem som arbejdsplads.                         | <p>Pjecen Dit hjem – min arbejdsplads skal udleveres i papirform til borgere, der modtager hjælp i hjemmet efter §83. Pjecen indeholder praktiske informationer. Der foreslås, at der indsættes et link til en digital version af pjecen i kvalitetsstandarden.</p> <p>Ændringen har ingen betydning for serviceniveau.</p> <p>Se bilag 1 s. 107 for forslag til placering af link.</p> |
| Genoptræning efter Sundhedslovens §140 og Servicelovens §86.1                                       | ingen                                                                                                                                                       | <p>Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*</p> <p>Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*</p>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Midlertidigt ophold på rehabiliteringscenter efter Servicelovens §84.2, 86.1 og Sundhedslovens §140 | Ingen                                                                                                                                                       | Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Vedligeholdende træning efter Servicelovens §86.2                                                   | Ingen                                                                                                                                                       | Kvalitetsstandarden skal revideres årligt jf. BEK nr. 1575*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Specialundervisning for voksne efter lov om specialundervisning for voksne §1                       | Dele af beskrivelsen af specialundervisning som tilbud udelades fra kvalitetstandarden, så synsundervisning ikke udelukkes ved senfølger af hjernerystelse. | Se Bilag 1. s. 82-83. Foreslåede ændringer er markeret med rødt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                     | Kontaktoplysninger og henvendelsessteder                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Kvalitetsstandard                                                  | Ændring                                                                                                                                                                          | Bemærkninger                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    | opdateret.                                                                                                                                                                       |                                                                             |
|                                                                    | Punktet vedrørende pensionistboliger i indledende afsnit i kvalitetsstandarden udgår.                                                                                            |                                                                             |
| Støtte til at finde bolig efter Almenboligloven §§54, 57, 58 og 59 | Afsnittet om Pensionistbolig slettes.<br><br>Ordet pensionistbolig slettes i blå informationssøjle.<br><br>Derudover udgår punkt for pensionistboliger fra indholdsfortegnelsen. | Se Bilag 1. s. 48-49, samt s. 1. Foreslåede ændringer er markeret med rødt. |

Noter: \*Bekendtgørelse nr. 1575 af 27.12.2014 om kvalitetsstandards for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86 samt bekendtgørelse nr. 716 af 07.07.2019 §80

## Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender:

- 1) Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg, hjemmehjælp, genoptræning, midlertidigt ophold på rehabiliteringscenter samt vedligeholdende træning, hvori der ikke er nogen forslag til ændringer.
- 2) Ændringerne i kvalitetsstandarden for Plejebolig, Praktisk hjælp i hjemmet og personlig pleje
- 3) Ændringerne i kvalitetsstandarden for Specialundervisning for voksne
- 4) Ændringerne i kvalitetsstandard Støtte til at finde bolig
- 5) Generelle opdatering af kontaktoplysning og links i alle relevante kvalitetsstandards

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 30-11-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

## Bilag

Kvalitetsstandards Rudersdal Kommune (med forslag til rettelser til godkendelse på SOSU 30.nov.).pdf

## **Punkt 5: Strategi for fremtidens midlertidige pladser - procesplan og økonomi**

21/7467

### **Resumé**

Social – og Sundhedsudvalget godkendte på dets møde i juni 2022 ”Strategi for fremtidens midlertidige pladser i Rudersdal Kommune”. Forvaltningen fremlægger nu procesplan for det videre arbejde, samt de økonomiske implikationer af strategien.

Centerchef Mette Ryle, chefkonsulent Malene Kjærulff og analysekonsulent Benjamin Kinch-Jensen deltager i sagens behandling.

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

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen har udarbejdet en procesplan for implementeringen af ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser” frem mod sammenlægningen af kommunens midlertidige pladser i 2026 jf. bilag.

Strategien medfører en omstilling af kommunens aflastnings- og rehabiliteringsindsats, som indebærer mere fokuserede og intensive rehabiliteringsforløb på de midlertidige pladser, samt mere rehabilitering i hjemmet.

Der lægges med procesplanen op til en igangsættelse af en lang række forskellige, men sideløbende projektspor, som hver især skal understøtte implementeringen af vigtige elementer i strategien. For overskuelighedens skyld har hver enkelt spor et særligt omdrejningspunkt, uagtet at sporene er indbydes afhængige af hinanden. Således vil udviklingen af en intensiveret træningsindsats på de midlertidige pladser have afgørende betydning for fx. organiseringen af pleje og behandling, som borgerne tilbydes mens de er indlagt, ligesom en hurtigere udskrivning fra midlertidig plads vil have betydning for, hvilke indsatser borgerne skal kunne tilbydes i eget hjem efter udskrivelse.

Flere af projektsporene er desuden opdelt i et kortsigtet og langsigtet fokus, da der er udfordringer på de midlertidige pladser, som kalder på både kortsigtede og langsigtede løsninger.

Arbejdet med nogle af udfordringerne på de midlertidige pladser kan med fordel begynde allerede i 2023 under de nuværende rammer. Der kan dog først findes gode, robuste og bæredygtige løsninger på en række af udfordringerne, når den samlede strategi er implementeret og de rette medarbejderkompetencer er til stede og de organisatoriske og bygningsmæssige rammer understøtter omstillingen af kommunens rehabiliteringsindsats.

Der lægges i procesplanen op til, at der i perioden frem mod sammenlægningen af de midlertidige pladser i 2026 kontinuerligt arbejdes på at sikre medarbejdernes trivsel. Der vil ligeledes være et særskilt fokus på at understøtte stærke faglige fællesskaber på tværs af de midlertidige pladser.

Implementeringen af strategien forankres i styregruppen for ”Udvikling af tilbudsviften” med henblik på at sikre sammenhæng mellem strategien for fremtidens midlertidige pladser og øvrige indsatser i Social og Sundhed. Styregruppen består af en bred kreds af ledelsesrepræsentanter fra Social og Sundhed, samt kommunens

vicekommunaldirektør. Foruden styregruppen nedsættes en mindre projektgruppe. Tovholderne på de forskellige projektspor refererer til denne gruppe, som sikrer koordinering på tværs af projektsporene og i forhold til styregruppen.

Forvaltningen vil tilkøbe ekspertviden undervejs i implementeringsprocessen, blandt andet i forhold til intensivering af træningsindsatsen på de midlertidige pladser. Ligeledes forventes den tidligere nedsatte referencegruppe at blive inddraget undervejs i processen for at trykprøve og kvalificere arbejdet med implementeringen af strategien.

#### De økonomiske implikationer af ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser”

Der lægges med ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser” op til at samle de midlertidige pladser i kommunen på én matrikel og i samme forbindelse mindske antallet af midlertidige pladser i kommunen. Forudsætningen for at kunne samle og reducere antallet af midlertidige pladser er, at træningsintensiteten på pladserne øges, hvorved borgerne vil modtage en bedre, hurtigere og ikke mindst mere effektiv rehabilitering og genoptræning. Ved at reducere antallet af midlertidige pladser frigøres der ressourcer, som fremadrettet muliggør en forøgelse af budgettet til driftsnære udgifter på 30 procent pr. midlertidig plads. Herudover forventes der at blive frigjort ca. 3 mio. kr. årligt, som skal anvendes til at øge kompetencerne og kapaciteten i hjemmeplejen, samt til udvikling af træningstilbud til borgere i eget hjem.

Strategien forventes at kunne realiseres indenfor den nuværende økonomiske driftsramme. Som beskrevet i forbindelse med fremlæggelsen af ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser” kan det ikke udelukkes, at der vil være behov for en mindre budgettilførsel i forbindelse med udbygningen af indsatser i hjemmet. Forvaltningen vurderer behovet for en eventuel budgettilførsel, når behovet for indsatser i hjemmet er afdækket jf. procesplanen. Det skal bemærkes, at et eventuelt budgetbehov først indtræffer i takt med den fulde realisering af strategien i 2026.

|                                                               | Midlertidige pladser i dag<br>(Hegnsgården og Skovbrynet) | Fremtidens<br>midlertidige pladser |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Samlet budget til MTO                                         | 55.982.230 kr.                                            | 46.605.740 kr.                     |
| Budget til driftsnære udgifter                                | 43.060.852 kr.                                            | 36.485.862 kr.                     |
| Øvrige omkostninger                                           | 12.921.378 kr.                                            | 10.119.878 kr.                     |
| Pris pr. plads (driftsnære udgifter)                          | 638.000 - 717.000 kr.                                     | 868.711 kr.                        |
| Antal pladser                                                 | 65                                                        | 42                                 |
| Budget til 6 ventepladser +<br>aflastningspladser i fremtiden |                                                           | 3.480.000 kr.*                     |
| Budget til nye indsatser i<br>hjemmet (træning + pleje)       |                                                           | 3.074.990 kr.                      |
| Budget til fortsatte driftsudgifter<br>på Skovbrynet          |                                                           | 2.801.500 kr.                      |
| Samlet budget                                                 | 55.982.230 kr.                                            | 55.962.230 kr.                     |

\*Behovet for ventepladser og aflastningspladser i 2026 vurderes at være 6 fremfor 4, som beskrevet i tidligere sag. Dette er der imidlertid taget højde for i den økonomi der tidligere er godkendt.

Bilag: Procesplan for implementering af strategi for fremtidens midlertidige pladser

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at proces – og tidsplan for implementeringen af ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser” godkendes.
- 2) at de økonomiske implikationer af strategien godkendes.
- 3) at forvaltningen vender tilbage med en økonomisk vurdering af budgetbehovet til udbygningen af indsatser i hjemmet.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 30-11-2022**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

### **Bilag**

Proces - og tidsplan - Fremtidens midlertidige pladser

## Punkt 6: Udvikling af en ny pårørendepolitik

22/12652

### Resumé

I konstitueringsaftalen og i budgetaftalen er det aftalt, at der skal udvikles en pårørendepolitik, som skal tage afsæt i ældreområdet. Social og Sundhed har udarbejdet et forslag til en proces, der inddrager pårørende, og leder frem mod dels et forslag til en pårørendepolitik for ældreområdet og dels til et indsatskatalog for de vigtigste aktuelle tiltag og aktiviteter, hvor pårørende inddrages på ældreområdet.

Udviklingskonsulent Mads Dupont Breddam deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

### Sagsfremstilling

I konstitueringsaftalen og i budgetaftalen er det aftalt, at der skal udvikles en pårørendepolitik, hvor pårørende ses som en ressource og ikke en arbejdskraft, og at arbejdet frem mod en pårørendepolitik skal tage afsæt i ældreområdet. Social og Sundhed har udarbejdet et forslag til en proces, der inddrager pårørende, og som kan lede frem mod dels et forslag til pårørendepolitik for ældreområdet og dels til et indsatskatalog for de vigtigste aktuelle tiltag og aktiviteter, hvor pårørende inddrages på ældreområdet. Tilsvarende proces vil kunne gennemføres på andre områder, der har samarbejde med pårørende (fx Socialområdet, Børn og Familie, Skoleområdet samt Dagtilbudsområdet), så en samlet pårørendepolitik for Rudersdal Kommune på sigt kan formuleres.

Det aktuelle pårørendesamarbejde i Rudersdal Kommune på Social- og Sundhedsudvalgets område baseres blandt andet på en retningslinje for samarbejde med borgere, familie og netværk til borgere på plejecentre, botilbud og dagtilbud. Denne retningslinje sætter de overordnede rammer for, hvordan samarbejdet etableres i de enkelte decentrale enheder. Den er kendetegnet ved, at der gives et bredt beslutningsrum for, hvordan samarbejde med pårørende og andre skal ske lokalt. Retningslinjen trådte i stedet for en egentlig pårørendepolitik, og den afløste den daværende pårørendepolitik for det tidligere psykiatri- og handicapområde. Retningslinjen blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget d. 12. august 2020.

En anden del af grundlaget for det aktuelle samarbejde med pårørende er Værdighedspolitikken, der blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget d. 4. december 2019.

Forvaltningen foreslår en proces for udvikling og styrkelse af pårørendesamarbejdet, der tager udgangspunkt i retningslinjen og Værdighedspolitikken samt i pårørendepolitikker i andre kommuner. Processen vil lede mod en pårørendepolitik og et indsatskatalog, som fokuserer på udvalgte dele af ældreområdet, hvor der aktuelt sker pårørendeinddragelse, der eventuelt kan gøres mere hensigtsmæssigt. Desuden skal den give inspiration til udvikling af pårørendesamarbejdet i andre sammenhænge.

Processen, der foreslås for Social- og Sundhedsudvalget, er overordnet inddelt i tre skridt:

Første skridt – hvad skal kendetegne pårørendesamarbejde

Drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget om hvilke pejlemærker udvalget ønsker, skal kendetegne pårørendesamarbejdet, og hvad der er særlig vigtigt for udvalget.



Udvalget fokuserer især på disse drøftelsespunkter:

- Borgernes og de pårørendes interesser
- Kommunikation med pårørende
- Hvad forstås ved ”pårørende som ressource”?
- En pårørendepolitik i grænselandet mellem lokal frihed og central styring
- Hvilke interessenter skal inddrages i udviklingen af en pårørendepolitik?

#### Andet skridt - pårørendedialog

Social- og Sundhedsudvalget mødes med repræsentanter for de pårørende og drøfter disse spørgsmål:

- Hvilke indsatser har vi aktuelt i forhold til pårørendesamarbejde?
- Hvordan kan vi gøre det bedre i forhold til pårørendesamarbejde?
- Hvad har vi brug for at gøre af nyt for at styrke og udvikle pårørendesamarbejdet?
- Hvordan skal pårørendesamarbejde organiseres?
- Hvad skal en pårørendepolitik indeholde, som ikke allerede er indeholdt i Værdighedspolitikken eller i retningslinjen for samarbejde med borgere, familie og netværk til borgere på plejecentre, botilbud og dagtilbud?

#### Tredje skridt - vedtagelse

Forslag til pårørendepolitik på ældreområdet samt indsatskatalog behandles med henblik på vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget.

#### Uddybning af processen

Første skridt indebærer, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter, hvilke værdier udvalget ønsker skal kendetegne pårørendesamarbejdet, og hvad der er særlig vigtigt for udvalget. Dette skal sætte pejlemærkerne for den videre proces. Forvaltningen vil arrangere 2-4 oplæg med forskellige perspektiver på pårørendesamarbejde ved oplægsholdere fra driften, der har særlig erfaring med pårørendesamarbejde.

Andet skridt for Social- og Sundhedsudvalget er pårørendedialog, der foreslås som et eller flere møder mellem Social- og Sundhedsudvalget og repræsentanter for de pårørende herunder bl.a. Seniorrådet og Handicaprådet samt andre relevante interessenter fx Eldresagen, lokale pårørenderåd, Frivilligcenteret og patientorganisationer m.fl. Forvaltningen og nogle af de udførende centre afholder forinden møder med pårørende og øvrige interessenter og udarbejder opsummeringer af drøftelserne til videre dialog i pårørendedialogen med Social- og Sundhedsudvalget. Formålet med pårørendedialogen er, at Social- og Sundhedsudvalget kvalificerer de værdier, udvalget ønsker en pårørendepolitik skal indeholde med de pårørendes bidrag. På den baggrund konkretiseres nye indsatser og eksisterende indsatser videreudvikles.

På baggrund af pårørendedialogen udarbejder forvaltningen et forslag til en pårørendepolitik for ældreområdet samt et indsatskatalog. Indsatskataloget kan fx indeholde forslag om tydeligere planer i forbindelse med indflytning på plejecenter eller konkrete forslag om pårørenderåd på bestemte enheder.

Tredje og sidste skridt for Social- og Sundhedsudvalget er behandling af pårørendepolitikken for ældreområdet samt indsatskataloget med henblik på vedtagelse. Her vil Social- og Sundhedsudvalget også drøfte hvordan erfaringer med processen og resultaterne kan bidrage til at udvikle en samlet pårørendepolitik, der dækker alle de relevante områder i Rudersdal Kommune.

Forvaltningen forbereder oplæg og rammesætning til møderne, og udarbejder opsummeringer af de vigtigste pointer og bidrag.

### Foreløbig tidsplan

Der kan blive behov for justeringer af tidsplanen alt efter behov for fx yderligere bidrag fra relevante interessenter eller yderligere drøftelser i udvalget. Forvaltningen planlægger dog foreløbigt processen efter denne overordnede tidsplan:

- Første skridt gennemføres i 1. kvartal 2023. Målet er, at Social- og Sundhedsudvalget har en fælles formulering af, hvilke værdier udvalget ønsker skal kendetegne pårørendesamarbejdet.
- Andet skridt gennemføres i 2. og 3. kvartal 2023. Målet er, at pårørendedialogen er gennemført i et eller flere møder, så de pårørendes og andre interessenters bidrag indgår i udviklingen af en pårørendepolitik.
- Tredje skridt gennemføres i 4. kvartal med en forventet vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget af pårørendepolitikken og med en drøftelse af hvordan erfaringer med processen og resultaterne kan bidrage til at udvikle en samlet pårørendepolitik for Rudersdal Kommune.

### Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

### Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender processen frem mod en ny pårørendepolitik for ældreområdet.

### Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 30-11-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med de bemærkninger, at det i processen tydeliggøres, at bidraget fra SOSU vil udgøre input vedrørende udvalgets område til en samlet pårørendepolitik for kommunen som helhed, og at udvalget i processen tager stilling til involvering og dialog med øvrige relevante fagudvalg, og at medarbejderperspektivet også skal være synligt i processen.

.

### Bilag

Bilag: Retningslinje for samarbejdet med borgere, familie og netværk på plejecentre, botilbud og dagtilbud

Bilag: Værdighedspolitik

## **Punkt 7: Underskriftsark**