

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 20-08-2025

Mødedato Onsdag d. 20. august 2025 kl. 08:00

Mødested Kulturcenter Mariehøj, Lokale Per Kirkeby

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Elisabeth Ildal (C), Per Carøe (V), Lene Lilja, Birgitte Lundgren, Maria Fuglsang-Frederiksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Overdragelse af sekretariatsfunktionen for "Samrådet for domfældte udviklingshæmmede"	4
Investeringsoversigt 2026-2029 – ændringer i 2025 for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Revision af kapacitetsdelen af Praksisplan for fysioterapi.....	7
Idrætspolitikken - udviklingsplan 2025-2026.....	9
Status Hjemmeplejen.....	11
Analyse af mindreforbrug - effekt af indsatser.....	13
Meddelelser.....	15
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	16

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Overdragelse af sekretariatsfunktionen for "Samrådet for domfældte udviklingshæmmede"

27.69.00-A21-485477

Resume

Rudersdal Kommune har siden 2008 varetaget sekretariatsfunktionen for "Samrådet for domfældte udviklingshæmmede". Opgaven lå tidligere hos amterne. Rudersdal Kommune har varetaget funktionen på vegne af hovedstadskommunerne i regi af KKR i 17 år.

Rudersdal Kommune ønsker nu efter de mange års varetagelse at overdrage opgaven, og Furesø Kommune overtager funktionen pr. 1. september 2025.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

"Samrådet for domfældte udviklingshæmmede" er et ikke lovfastsat fælleskommunalt samarbejdsfora, hvor Rudersdal Kommune siden 2008 har varetaget sekretariatsfunktionen på vegne af hovedstadskommunerne. Opgaven overgik fra de daværende amter ifm. kommunalreformen i 2007.

Sekretariatsfunktionen har været organisatorisk placeret i Social Myndighed og Rådgivning.

Samrådet udtaler sig blandt andet om:

- Hensigtsmæssigheden i at anbringe en sigtet person i varetægtssurrogat eller i arresten, herunder i hvilken foranstaltning varetægtssurrogat bør finde sted
- Sanktionsvalg på baggrund af mentalundersøgelse, observation eller udtalelse fra retslægerådet
- Fastsættelse af vilkår for tiltalefrafald
- Ændring eller ophævelse af en foranstaltning efter straffelovens §§ 68-69.

Social Myndighed og Rådgivning har formandsrollen for samrådet. Derudover er samrådet sammensat af en administrativ konsulent, en psykiater, en repræsentant fra politiet samt en kommunalt udpeget repræsentant med særlig pædagogisk viden. Der er tilknyttet juridisk bistand fra Politik og Jura.

Opgaven er organiseret med 0,5 konsulentstilling og 0,2 juriststilling. Der behandles i gennemsnit én sag om måneden på samrådsmøderne.

Rudersdal Kommune har efter at have varetaget opgaven i en lang årrække ønsket at videregive opgaven. Den overgår herefter pr. 1. september 2025 til Furesø Kommune, som har ønsket af overtage funktionen.

Det er aftalt med Furesø Kommune, at Rudersdal Kommune er behjælpelige med at afvikle september-mødet og klargøre sagen/sagerne til oktober-mødet således at Furesø Kommune kan klargøre deres organisation til selvstændigt at varetage den fulde opgave fra 1. oktober 2025.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 3: Investeringsoversigt 2026-2029 – ændringer i 2025 for Social- og Sundhedsudvalget

00.01.00-G01-479591

Resume

Forvaltningen fremlagde den 18. juni forslag til investeringsoversigt til budget 2026-2029 for Økonomiudvalget. Investeringsoversigten indebærer, at en række allerede besluttede anlægsbudgetter bliver flyttet i tid som følge af opdateret viden om, hvornår udgifterne falder.

Ændringer der vedrører indeværende år, 2025, er formelt set ikke en del af budgetforslaget 2026-2029. De skal derfor – i henhold til gældende delegationsplan – forelægges de respektive stående udvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

På Social- og Sundhedsudvalgets område flyttes netto 29,0 mio. kr. fra 2025 til de efterfølgende år. Flytningerne er teknisk begrundet, da udgifterne afholdes senere end hidtidigt estimeret.

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

Sagsfremstilling

Baggrund

Det fremgår af budgetstatus 2026-2029, at det i investeringsoversigten til budget 2026-2029 har været nødvendigt at prioritere i allerede vedtagne projekter for at holde budgettet inden for den forventede anlægsramme.

Det i den forbindelse en mulighed at fremrykke eller udskyde midler vedrørende 2025 for allerede besluttede projekter, der med fordel kan igangsættes tidligere eller hvor udgifterne af tekniske årsager afholdes tidligere eller senere end hidtidigt estimeret. Da ændringerne vedrører 2025, kan de ikke besluttes som en del af budget 2026-2029, men kræver særskilt beslutning i de respektive stående udvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

For hele kommunen foreslår forvaltningen, at der inden for anlægsrammen netto flyttes 1,4 mio. kr. fra 2025 til de efterfølgende år.

På Social- og Sundhedsudvalgets område bliver der netto udskudt 29,0 mio. kr. til 2026-2029 fra 2025. Heraf tæller 26,0 mio. kr. ikke med i kommunens anlægsramme.

Det er fordelt på følgende projekter:

Politikområde	Projektnummer	Titel	Ændring	Ændring i 2025 (1.000 kr.)
Ældre	350047	Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Ældreboligdel	26 mio. kr. flyttes fra 2025 til 2026. (Beløb tæller ikke med i kommunens anlægsramme)	-26.000
	350047	Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Servicearealer	1,5 mio. kr. flyttes fra 2025 til 2026.	-1.500
	350053	Hegnsgården, samling af midlertidige pladser	1,5 mio. kr. fra 2025 og 1,0 mio. kr. fra 2027 flyttes til 2026.	-1.500
I alt				-29.000

Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Ældreboligdel og Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Servicearealer
Opstart forsinket ca. 4 måneder pga. forsinkelse af Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1.

Hegnsgården, samling af midlertidige pladser

Der er tale om en tidsmæssig forskydning af aktiviteter og udgifter fra 2025 til 2026. Projektet forventes afsluttet i april 2026.

Det bemærkes, at Kommunalbestyrelsen den 25. juni 2025 har godkendt en justeret delegationsplan for Økonomiudvalget. Den betyder, at ændringer til investeringsoversigten i indeværende år (som i denne sag) fremover kan godkendes direkte af Økonomiudvalget.

Økonomi

Ændringer vedrører alene flytning af budgetter på allerede besluttede rådighedsbeløb og er således likviditetsneutral over tid.

Udgifterne til Plejecenter Sjælsø, Ældreboligdelen, er ikke inden for anlægsrammen og finansieres af en midlertidig byggekredit og efterfølgende lånoptagelse. Når der flyttes 26 mio. kr. i rådighedsbeløb fra 2025 til 2026, skal der samtidig flyttes et indtægtsbudget på byggekreditten fra 2025 til 2026, så flytningen bliver likviditetsneutral i 2025. Budgettet til byggekreditter hører under Økonomiudvalget, hvorfor denne budgetændring skal godkendes af Økonomiudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsudvalget

Direktionen foreslår indstillet,

1. at der flyttes et rådighedsbeløb på 26,0 mio. kr. fra 2025 til 2026 på projekt 350047 Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Ældreboligdel, og
2. at der flyttes et rådighedsbeløb på 1,5 mio. kr. fra 2025 til 2026 på projekt 350047 Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, Servicearealer, og
3. at der flyttes et rådighedsbeløb på 1,5 mio. kr. fra 2025 til 2026 på projekt 350053 Hegnsgården, samling af midlertidige pladser.

Økonomiudvalget

Direktionen foreslår indstillet, at der flyttes et indtægtsbudget på 26 mio. kr. fra 2025 til 2026 på Økonomiudvalgets budget til byggekreditter.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 4: Revision af kapacitetsdelen af Praksisplan for fysioterapi

29.00.00-P20-485950

Resume

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der udmøntes nye kapaciteter til vederlagsfri fysioterapi svarende til 40 mio.kr. nationalt. Hovedstadskommunernes andel udgør 12,3 mio.kr. Det nationale budget til området er samlet set ca. 1,1 mia. kr.

I følge den nye overenskomst skal region og kommuner revidere kapacitetsdelen af praksisplanen. Planen skal godkendes af alle kommunalbestyrelser i hovedstadsregionen samt Regionsrådet i Hovedstaden, inden den træder i kraft. KKR Hovedstaden godkendte den reviderede praksisplan på møde den 11. april 2025 og anbefaler, at kommunerne i hovedstaden også godkender planen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Praksisplanen er Region Hovedstadens og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udviklingen af fysioterapipraksis de kommende år.

Formålet med denne revision af praksisplanen er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Det er kun praksisplanens del 1, som omhandler kapacitet, der er revideret. Forslag til revideret praksisplan er vedlagt sagen som bilag ("Revision af praksisplan kapitel 1 vedr. Kapacitet").

Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden

Udmøntning af kapaciteter som nynedsættelser

KKR Hovedstaden godkendte den 11. april 2025 den reviderede praksisplan, som er baseret på et ønske om, at opnå en mere lige tilgængelighed til fysioterapi i hovedstaden.

I forslaget til revision af praksisplanen udmøntes 11,3 vederlagsfri kapaciteter og 13,5 kapaciteter til almen fysioterapi som nynedsættelser. Kapaciteterne placeres i følgende kommuner/bydele: Amager, Vesterbro, Valby, Bispebjerg-Husum, Brøndby, Høje-Taastrup, Vallensbæk og Bornholm. Disse områder er identificeret ved at lave en analyse, som blandt andet forholder sig til aldersvægtning, pendling og sociale forhold på tværs af kommunerne. Analysen viser en skæv fordeling af fysioterapikapaciteterne mellem kommunerne. Klynge Midt, som Rudersdal Kommune tilhører, har en overkapacitet, mens klynge Syd og klynge Byen har en tilsvarende underkapacitet.

Alle fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen.

Nyt kapacitetsbegreb

I den nye overenskomst er indført et nyt kapacitetsbegreb. Det betyder, at kapaciteten for alle klinikker er genberegnet og fastsat på baggrund af den omsætning, den enkelte praksis har haft de foregående år. Det er klinikkens omsætningsloft. Enkelte praksis i hovedstaden har fået fastsat deres kapacitet på et lavt niveau, som ikke udgør et bæredygtigt indtjeningsgrundlag, ej heller et bæredygtigt behandlingstilbud for patienterne. Det kan fx. dreje sig om praksis, der er solgt inden for de senere år, hvor den tidligere ejer har haft lav kapacitet ifm. snarlig pension.

For kommunerne er det ekstra relevant, at flere af de lavest limiterede praksis er mobile fysioterapeuter, der varetager hjemmebehandling af de patienter, der ikke har mulighed for at komme i klinik. Det drejer sig om patienter med svært fysisk handicap, som følge af progredierende sygdom (sygdom der gradvis forværres over tid fx multipel sklerose) eller handicap, placeres i mobile klinikker. De lavt limiterede klinikker vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af anden halvår 2025.

Retsgrundlag

Overenskomsten for Vederlagsfri fysioterapi reguleres efter Sundhedsloven. Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifter til disse er beskrevet i hhv. § 140a og § 251.

Økonomi

De foreslåede kapacitetsudvidelser omhandler udvidelse i følgende områder: Bornholm, Bispebjerg, Amager, Brøndby, Høje-Taastrup, Valby, Vallensbæk, og Vesterbro. Rudersdal Kommune er ikke en del af de foreslåede kapacitetsudvidelser, og der forventes derfor ingen øget merudgift. Sagen har derfor ingen økonomiske konsekvenser for Rudersdal Kommune.

Til orientering er forbruget af vederlagsfri fysioterapi svingende fra år til år, da kommunen jo ikke på forhånd ved præcis hvor mange borgere, der ønsker at benytte muligheden i praksissektoren.

Det bemærkes at den kommunale medfinansiering afskaffes som en del af Sundhedsreformen i 2027, og de nationale rammer for finansiering af vederlagsfri fysioterapi ændres dermed.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at den reviderede Praksisplan for fysioterapi godkendes.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

Punkt 5: Idrætspolitikken - udviklingsplan 2025-2026

18.20.00-P22-33372

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. april 2025 en ny idrætspolitik for Rudersdal Kommune. Som et led i idrætspolitikken forelægger forvaltningen årligt en status og udviklingsplan for Kultur- og Fritidsudvalget, der sætter retningen for det kommende års udmøntning af politikken.

Der er allerede flere tilbud og initiativer i gang, der understøtter idrætspolitikken ambition om, at alle borgere skal have let adgang til idrættens fællesskaber. Udviklingsplanen for 2025-2026 for idrætspolitikken indeholder tre indsatser, som tager afsæt i erfaringerne fra eksisterende initiativer og tilbud. Formålet med de tre indsatser er at styrke samarbejdet og de understøttende rammer om allerede igangsatte og fremadrettede indsatser. Målet er at gøre det så let som muligt at gå fra ide om nyt fællesskab/ny aktivitet til handlinger, der kan indfri idrætspolitikken ambitioner om, at endnu flere borgere bliver en del af idrættens fællesskaber.

Sagen forelægges Kultur- og Fritidsudvalget til godkendelse og Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. april 2025 en ny idrætspolitik for Rudersdal Kommune. Den overordnede idrætspolitiske ambition er at sikre, at alle borgere har let adgang til idrættens fællesskaber. For at indfri denne ambition tager politikken afsæt i de tre temaer "Idræt med plads til alle", "Idræt som forebyggelse" og "Idrættens rammer og vilkår".

I denne sag foreslår forvaltningen en udviklingsplan for det kommende år, som indeholder tre indsatser, der hver især understøtter politikken tre temaer:

Tema 1 - Idræt med plads til alle:

Det er en ambition i idrætspolitikken at sikre gode og attraktive miljøer i foreningslivet for alle - specifikt for alle børn og unge. Konkret er det vigtigt at fremme mulighederne for deltagelse for de børn og unge, der har særlige behov, og for hvem idrættens fællesskaber kan bidrage øget trivsel.

Der er allerede gode initiativer i gang, og fx BROEN og Fritidsforstærkningen er eksempler på tilbud, der er med til på tværs af foreningslivet at nedbryde barrierer for børn og unge med lav idrætsdeltagelse. Ligeledes har flere idrætsforeninger selv udviklet specialtilbud, der tager højde for forskellige former for funktionsnedsættelse. Fx har Søllerød Svømmeklub et hold for børn med autisme, mens Skjold Birkerød Fodbold har et specialhold for unge spillere med særlige behov.

Forvaltningen vurderer imidlertid, at der er behov for en mere systematisk model for, hvordan foreninger kan arbejde med at udvikle gode børne- og ungemiljøer, hvis den samlede kommunale indsats skal løftes til gavn for endnu flere børn og unge. De senere år er der kommet stadig mere viden om, hvor vigtigt det er, at foreningerne har de rette kompetencer og et velovervejede strategisk ståsted, når der skal udvikles et godt børne- og ungemiljø i og omkring foreningen. Forhold, der er nødvendige for at bryde en udvikling, hvor børn og unge i en stadig tidligere alder forlader det organiserede foreningsliv.

Forvaltningen forslår derfor som en udviklingsindsats for 2025-2026, at der indledes samtaler med udvalgte foreninger om, hvilke tiltag der kan understøtte en udvikling og fastholdelsen af fokus på gode, inkluderende og attraktive børne- og ungemiljøer i foreningerne. På baggrund af samtalerne, erfaring fra eksisterende tilbud og succesfulde indsatser lokalt og nationalt vil der i første halvår af 2026 blive fremsat forslag til en systematisk model for, hvordan foreninger kan understøttes i deres arbejde med at skabe attraktive børne- og ungemiljøer.

Tema 2 - Idræt som forebyggelse

Idrætspolitikken har fokus på at styrke forbindelserne mellem det kommunale træningsområde og civilsamfundet. Inden for dette tema er der også flere initiativer i gang, som fx projektet "Sund Aldring", som blev præsenteret for Kultur- og Fritidsudvalget den 7. maj 2025, og som har til formål at styrke overgangene mellem det kommunale genoptrænings- og forebyggelsesområde og motionstilbud i foreningslivet. Herudover er der også aktiviteter rettet direkte mod specifikke sundhedsudfordringer fx i regi af Lungeforeningen og Hjerteforeningen.

Det er forvaltningens vurdering, at der er yderligere potentiale ved at skabe et tættere og mere direkte samarbejde mellem kommunale tilbud, idrætsaktører og relevante målgrupper om dels at hjælpe brugerne videre fra fx genoptræning til idrætsdeltagelse og dels skabe synlige indgange til samarbejde på tværs af fagområderne. Det skal være let for et kommunalt træningstilbud at komme i kontakt med et idrætstilbud og relevante målgrupper og vice versa.

Forvaltningen foreslår derfor, at en udviklingsindsats i 2025-2026 er at skabe en tydeligere og bedre organiseret samarbejds- og kommunikationsmodel i 2026. Modellen skal sikre, at det bliver så let som muligt for borgere at gå fra et tilbud til et andet - fx efter et genoptræningsforløb.

Tema 3 - Idrættens rammer og vilkår

For at foreningslivet kan udvikle de eksisterende idrætsmiljøer til gavn for allerede aktive borgere, men også for at være rustet i forhold til aktiviteter for de øvrige fokusområder, er der vedvarende brug for at sikre så gode og understøttende rammer som muligt.

I regi af Folkeoplysningsudvalget er der allerede påbegyndt en indsats, der skal komme med forslag til at forenkle kommunale regler og rammer, så det bliver lettere at drive forening. Indsatsen tager afsæt i Kultur- og Fritidsudvalgets beslutning på mødet den 7. maj 2025 og indebærer, at Kultur- og Fritidsudvalget i december 2025 vil blive forelagt forslag til anbefalinger til justeringer af de gældende rammer og regler.

Yderligere er det i relation til rammer afgørende i samarbejdet mellem idrætsaktører og kommunale aktiviteter, at der kan handles hurtigt og målrettet, når nye muligheder for aktiviteter, fællesskaber og samarbejdsmuligheder opstår. Forvaltningen foreslår derfor en udviklingsindsats, hvor der efter inspiration fra Bylivspuljen agilt og med kort aftræk kan opstartes nye samarbejdsprojekter og aktiviteter på tværs af foreninger, øvrige idrætsaktører og kommunen, der understøtter idrætspolitikens formål. Projekter som Sund Aldring, Frivillighjælp til aktivt fritidsliv og SB Figthers, kunne være opstået på en sådan baggrund (jf. bilag 1)

Forvaltningen foreslår derfor, at der i efteråret 2025 fremsættes forslag til kriterier og rammer for, hvordan en sådan indsats kan iværksættes. Målet er, at de første projekter med udspring i indsatsen kan igangsættes i første halvdel af 2026.

Samlet oversigt over aktuelle initiativer og tilbud i Rudersdal Kommune

Nogle af de aktuelle initiativer og tilbud er blev omtalt under de tre temaer. I bilag 1 fremgår en samlet oversigt over aktuelle initiativer og tilbud i Rudersdal Kommune, som bidrager til udmøntningen af idrætspolitikken. Da initiativerne er iværksat forud for politikken vedtagelse, er initiativerne i oversigten efterfølgende indskrevet under de tre tematikker i politikken.

Indstilling

Kultur- og Fritidsudvalget

Direktionen foreslår, at status og udviklingsplanen for udmøntningen af idrætspolitikken i 2025-2026 godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1. Udviklingsplan og oversigt over initiativer og tilbud, der understøtter idrætspolitikken

Punkt 6: Status Hjemmeplejen

00.22.04-A00-481390

Resume

På ekstraordinært møde i Social og Sundhedsudvalget den 25. juni 2025 blev udvalget orienteret om status for hjemmeplejen Distrikt Øresund på baggrund af den igangværende implementering af nye distrikter og den heraf afledte debat og opmærksomhed.

Udvalget ønsker at følge udviklingen i hjemmeplejen tæt. Derfor forelægges Social- og Sundhedsudvalget statussag vedrørende hjemmeplejen på udvalgsmøderne i august og september måned. Seneste status viser, at implementeringen på mange måder går godt, og at mange af fordelene ved den nye model er opnået herunder i forhold til faglige fællesskaber og muligheden for at dække af for hinanden og benytte faste teams. Samtidig er det klart, at der til en så stor reorganisering knytter sig udfordringer, der skal håndteres undervejs – både forudsigelige og forhold der opstår undervejs. De nye distrikter er fortsat ved at blive implementeret, og forvaltningen arbejder løbende med at håndtere de udfordringer, der bringes frem af ledere og medarbejdere eller identificeres på anden vis.

Som en del af status for forandringsprocessen i hjemmeplejen har forvaltningen udarbejdet en handlingsplan.

På punktet deltager Centerchef for Hjemmepleje og Sygepleje Sidse Schmidt Sørensen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til godkendelse af handleplanen.

Sagsfremstilling

På møde den 21. august 2024 besluttede Social- og Sundhedsudvalget en stor omstilling af hjemmeplejen for at styrke kvaliteten og, imødekomme fremtidens behov, hvor flere borgere får behov for mere kompleks hjælp, ligesom der skal ske implementering af den nye Ældrelov. Omstillingen indebærer bl.a. en sammenlægning af flere mindre enheder til tre større distrikter, der skal sikre stærkere faglige fællesskaber, bedre arbejdsmiljø og mere stabil drift samt nedbringe ledesspændet. Desuden skal reorganiseringen bidrage til reduktion af vejtiden og sikkerhed om placeringen af distrikternes faciliteter herunder placering af ladestandere til hjemmeplejens elbiler.

Der er herefter arbejdet intenst med implementering af den justerede organisering af hjemmeplejen. Der har dog undervejs været udfordringer, som en forandringsproces af denne karakter forventeligt bringer med sig – herunder henvendelser fra medarbejderne om forskellige forhold i processen, den ledelsesmæssige håndtering og de nye distrikters faciliteter. Udfordringerne er og bliver løbende håndteret, men de har også givet anledning til debat på sociale medier og i pressen. Foranlediget heraf blev der holdt ekstraordinært møde i Social- og Sundhedsudvalget den 25. juni 2025. I tilknytning til det ekstraordinære udvalgsmøde udtrykte udvalget ønsket om at følge implementeringen tættere, og at der på udvalgets møder i august og september gives en status på implementeringen og de udfordringer mv, der knytter sig hertil samt håndteringen af disse inkl. de bekymringshenvendelser, der foreligger. Ligeledes udtrykte udvalget, at det ser frem til at følge arbejdet med trivselsindsatsen i dialog med Arbejdstilsynet tæt. Samtidig tilkendegav udvalget, at det er en stor og kompleks opgave for både ledere og medarbejdere, der kræver ro om hjemmeplejen, og udvalgte udtrykte sin opbakning til ledere og medarbejdere i hjemmeplejen i denne forandringsproces med omorganisering og ny Ældrelov.

På mødet vil forvaltningen fremlægge status med afsæt i det udarbejdede materiale.

Som en del af status for forandringsprocessen i hjemmeplejen har forvaltningen udarbejdet en handleplan med anførsel af indsatsområder og aktiviteter. Der er således iværksat en række aktiviteter, og det bemærkes, at ansvaret for hovedparten af de anførte spor, herunder ledelsestiltagene, ligger hos forvaltningen. En del aktiviteter blev fastlagt i tilknytning til implementeringsplanen fra 2024, og herudover er der løbende fastlagt en række supplerende aktiviteter i takt med de udfordringer og behov, som løbende opstår i en sådan proces. Handleplanen er vedlagt sagen som bilag. Handleplanen bliver opdateret efter behov. Den aktuelle status, som fremgår af handleplanen, viser, at udfordringerne er håndteret via flere iværksatte spor, hvoraf nogle fortsat pågår. Udvalgte dele af handleplanen skal behandles i LokalMED efter møde i Social- og Sundhedsudvalget den 20. august. Som følge heraf er handleplanen lukket og vil efterfølgende blive åbnet.

Direktionen foreslår indstillet, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller handleplanen tiltrådt af Økonomiudvalget.

Som opfølgning på mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 25. juni 2025 har forvaltningen desuden samlet bekymringshenvendelser mv fra medarbejdere til forvaltningen i et bilag. Bilaget er lukket, da det indeholder

personfølsomme oplysninger. Generelt er der fulgt op eller ved at blive fulgt op på henvendelserne i regi af MED-systemet og via løbende dialog mellem ledere og medarbejdere og de aktiviteter, som er indeholdt i handleplanen. Endvidere er vedlagt bilag med brev fra LokalMED i Center for Hjemmepleje og Sygepleje, hvoraf det blandt andet fremgår, at LokalMED støtter op om forandringen.

I forlængelse af mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 11. juni 2025 er desuden udarbejdet notat om faste teams i hjemmeplejen. Notatet, der er vedlagt som bilag, beskriver blandt andet antallet af medarbejdere i faste teams og i borgernes hjem.

På mødet vil blive fremlagt oversigt over nøgletal for personaleomsætning, opsigelser og sygefravær samt brug af vikarer. Oversigten vil tilgå sagen efter mødet i Social- og Sundhedsudvalget.

Endelig er der vedlagt bilag med oversigt over den politiske behandling af sager om hjemmeplejen 2023-2025.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at handleplanen godkendes, således at Social- og Sundhedsudvalget indstiller tiltrådt til Økonomiudvalget, at handleplanen godkendes.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med den bemærkning, at Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at der frem mod sagens behandling i Økonomiudvalget bliver tilføjet de svar, som er anført i oversigten over bekymringshenvendelser, i bilaget med bekymringshenvendelser med seks stemmer for (Randi Mondorf (V), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jakob Netteberg (B), Elisabeth Ildal (C) og Per Carøe (V)) og en stemme imod (Khaled Mustapha (L)).

Khaled Mustapha (L) afgav følgende stemmeforklaring:

“ I Lokallisten kan vi ikke godkende den fremlagte handleplan. Vi oplever et klart ledelsesmæssigt svigt over for personalet, og vi er samtidig dybt bekymrede for borgernes sikkerhed og tryghed. I mere end ét år har medarbejdere peget på en ”forståelseskultur” i hjemmeplejen – en kultur, der allerede har haft og fortsat har alvorlige konsekvenser for både ansatte og borgere. Vi kan ikke bakke op om en handleplan, der ikke adresserer disse problemer tydeligt, og hvor direktionen ikke tager det fulde ansvar. Vi finder det bekymrende, at planen alligevel får politisk opbakning – trods den viden, der både er kendt i offentligheden og bag lukkede døre. For at lykkes med både den nye organisering og implementeringen af ældreloven, er der brug for en langt stærkere og mere kompetent faglig ledelse”.

Bilag

Handleplan for den fortsatte implementering af de nye distrikter i Hjemmeplejen Øresund

Brev fra LokalMED 200625

Notat om faste teams i hjemmeplejen

Oversigt - politisk behandling af sager om hjemmeplejen 2023-2025

Nøgletal hjemmeplejen til SOSU den 20. august 2025

Punkt 7: Analyse af mindreforbrug - effekt af indsatser

00.22.04-A00-481390

Resume

På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 11. juni 2025 behandlede udvalget sagen "Budgetopfølgning pr. 30. april 2025 - Social- og Sundhedsudvalget".

I sagen fremgik det, at der var et forventet mindreforbrug på 28,482 mio. kr. vedr. "Borgerrettede indsatser, Køb af Hjemmepleje og Hjemmesygepleje". Forvaltningen har efterfølgende iværksat en analyse af, hvad mindreforbruget dækker over. Den foreløbige konklusion er, at der er flere forskellige forklaringsselementer på mindreforbruget, der relaterer sig til andre forhold under det samlede myndighedsbudget (ældre), og ikke alene relaterer sig til hjemmeplejen, som det fremgik af sagsfremstillingen. Derudover viser analysen, at man nu kan se effekten af mange års arbejde med målrettet rehabiliteringsindsats og løbende tværfaglig koordinering af indsatser. Analysen vil blive præsenteret af Budget- og analysechef Vibe Musaeus på mødet i Social- og Sundhedsudvalget, ligesom afdelingsleder for Rådgivning og centerchef for Hjemmepleje og Sygepleje Sidse Schmidt Sørensen deltager på mødet med henblik på at fortælle om indsatserne.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 11. juni 2025 behandlede udvalget sagen "Budgetopfølgning pr. 30. april 2025 - Social- og Sundhedsudvalget".

I sagen fremgik det, at der var et forventet mindreforbrug på 28,482 mio. kr. vedr. Borgerrettede indsatser, Køb af Hjemmepleje og Hjemmesygepleje. Det blev til dels dog modsvaret at et merforbrug på konti under det samme budget, der har ikke- overførselsadgang på 7,292 mio. kr., som blev beskrevet længere nede i samme sag. Netto forventedes altså et mindreforbrug på myndighedsbudgettet for ældreområdet som helhed på 21,19 mio. kr.

Myndighedsbudgettet for ældreområdet var på samlet set 240,3 mio. kr. da budgetopfølgningen blev gennemført. De 240 mio. kr. går til at dække udgifter til:

- Hjemmeplejeydelser til både borgere, der serviceres af vores kommunale hjemmepleje samt borgere, der har valgt vores private leverandører (Omsorg Sjælland og Lions Park Søllerød). Udgjorde knap 65 pct. af det samlede forbrug i 2024.
- Udgifter til hjemmesygeplejeydelser leveret af hjemmeplejen (de såkaldte delegerede ydelser) Udgjorde ca. 5 pct. af det samlede forbrug i 2024. Betaling for vores borgeres ophold på andre kommunale plejecentre samt Fribo Holte, udgifter til medfølgende ægtefæller samt øvrige ekstraordinære udgifter rettet mod vores egne plejecentre. Udgjorde knap 25 pct. af det samlede forbrug i 2024.
- Befordring i forbindelse med vores borgeres ophold på daghjem. Udgjorde ca. 2 pct. af det samlede forbrug i 2024.
- Diverse indsatser, der fx dækker over indkøbsordning og tilskud til hjælper efter §94. Udgjorde ca. 3 pct. af det samlede forbrug i 2024.

Forvaltningen har som opfølgning på budgetopfølgningens resultat iværksat en analyse af, hvad mindreforbruget dækker over. Analysen har både haft fokus på at undersøge budgetudviklingen, genbesøge forbrugsforventningerne samt se på aktivitetsudviklingen i hjemmeplejen. Konklusionen er, at der er flere forskellige forklaringsselementer på mindreforbruget, der ikke ser ud til at blive så markant, som budgetopfølgningen antydede. Der er således også andre forhold under det samlede myndighedsbudget (ældre), der bidrager til forklaringen på forventningen om et større mindreforbrug på det samlede myndighedsbudget, der blev vurderet ved 30/4-budgetopfølgningen. Det er dog fortsat udviklingen i aktiviteten i hjemmepleje, der bidrager med en stor del af forklaringen. En udvikling der kan ses i hele perioden 2021-25, der har været genstand for analysen.

Det er værd at bemærke, at analysen viser, at man nu kan se den positive effekt af mange års indsats, herunder særligt en målrettet rehabiliteringsindsats og løbende tværfaglig koordinering af indsatser.

Gennem mere end 10 år har der været et stadig større fokus på rehabilitering på tværs af både sundheds- og ældreområderne i alle landets kommuner. En oversigt over alle rehabiliteringsforløb i Hjemmeplejen i Rudersdal Kommune 2024 viser at en stadig større andel af borgere i et rehabiliteringsforløb er blevet selvhjulpne efter endt forløb i

forhold til toilet, bad, tøjvask mv. Eksempelvis bliver 78 pct. af de borgere, der henvender sig med et behov for hjælp til personlig pleje selvhjulpne efter et rehabiliteringsforløb. Ud fra et borgerperspektiv er det positivt, at man som borger kan forblive selvhjulpne længst muligt og undgå at skulle være afhængig af hjælp fra andre. Det gennemsnitlige antal timer pr. uge pr. borger er derfor faldet på baggrund af en øget grad af selvhjulpne og dermed faldende behov for hjælp.

Der er samtidig sket en styrkelse af det tværfaglige samarbejde rundt om borgeren. I takt med at Rudersdalmodellen (nu Ældrelovens helhedsplejeforløb) er blevet implementeret på tværs af hjemmeplejen, er der således implementeret nye procedurer for dialog og samarbejde mellem borger, visitation og hjemmepleje, som har den effekt, at borgernes forløb er fleksible og justeres løbende, så de bliver tilpasset i forhold til borgerens aktuelle behov. Endelig indikerer analysen også, at forvaltningens løbende fokus på at harmonisere visitationen i overensstemmelse med de politisk vedtagne kvalitetsstandarder har en betydning.

Den del af analysen, der har haft fokus på budgetudviklingen og forbrugsforventningerne giver først og fremmest anledning til at nedjustere forventningerne til mindreforbruget med foreløbigt 9,4 mio. kr. Det skal bemærkes, at en budgetopfølgning altid er behæftet med usikkerhed, og det gælder især den der udføres først på året. Analysen viser således, at der er udgiftsforventninger der har været for lave, som den kommende 31/8 vil tage højde for.

Endelig viser analysen, at den stigende effekt af de mange fagligt iværksatte indsatser på borgernes behov for hjemmepleje, gradvist er indtrådt samtidig med, at der i samme periode har været stigende udgifter til borgere med ophold på fx Fribo Holte og andre udenbys plejecentre. Udgifter der med Budget 2024 og Budget 2025 har været givet tekniske budgetkorrektioner til, og som derfor bidrager til at aftagende udgifter til hjemmeplejeydelser nu slår igennem som mindreforbrug.

Ovenstående analyseresultater vil blive præsenteret og uddybet på mødet i Social- og Sundhedsudvalget af Budget- og analysechef Vibe Musaeus, og afdelingsleder for Rådgivning og centerchef for Hjemmepleje og Sygepleje Sidse Schmidt Sørensen vil fortælle om de gennemførte indsatser. Efter udvalgsrådet vil oplægget vedr. analysen tilgå sagen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Budgetanalyse af myndighedsbudgettet (ældre)_SOSUaug25

Punkt 8: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Områdechef Lene Lilja orienterede om konkret borgersag.

Punkt 9: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Punktet blev gennemgået.