

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-06-2025

Mødedato Onsdag d. 11. juni 2025 kl. 08:00

Mødested Plejecenter Byageren

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Revideret kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, jf. lov om social service § 85.....	4
Budgetopfølgning pr. 30. april 2025 – Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Status på drift og drøftelse af udviklingstendenser på de kommunale plejehjem.....	13
Ny sundhedspolitik.....	14
Implementering af Ældrelov herunder helhedsplejeforløb.....	16
Tilrettelæggelse af frit valg af helhedspleje.....	19
Justering af delegationsplaner - Godkendelse.....	21
Meddelelser.....	24
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Punkt 2: Revideret kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, jf. lov om social service § 85

27.36.00-P23-475525

Resume

Forvaltningen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at godkende revideret kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Revisionen indebærer, at de hidtidige pakkeforløb er udgået, og at det tydeliggøres, at socialpædagogisk støtte kan tildeles på alle tider af døgnet ved behov.

Revisionen sker på baggrund af en henvendelse fra Ankestyrelsen, som beder forvaltningen redegøre for hvorvidt de tidligere pakkeforløb er i overensstemmelse med lovgivningen. Forvaltningen har fundet behov for en præcisering af reglerne, hvilket den nye kvalitetsstandard afspejler.

Direktionen foreslår, at sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fastlægger en kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Formålet med støtten er at hjælpe borgere med betydelige fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser til at opnå en så selvstændig og meningsfuld tilværelse som muligt.

Den nuværende kvalitetsstandard er blevet revideret for at sikre, at den afspejler gældende lovgivning, nyeste faglige tilgange samt kommunens serviceniveau.

Forvaltningen har været i dialog med Ankestyrelsens tilsyn under revideringen af kvalitetsstandarden, så der er sikret enighed om korrekt udmøntning af regler og praksis.

Den reviderede kvalitetsstandard tydeliggør:

- Målgruppen for socialpædagogisk støtte
- Konkret og individuel udmåling af støtte, hvor der er særligt fokus på en individuel vurdering af den enkeltes behov. De hidtidige pakkeforløb og Flex støtten er udgået til fordel for en individuel og konkret vurdering af behovet for indhold og omfang af støtten.

Forvaltningen vurderer, at den nye kvalitetsstandard skaber større gennemsigtighed for borgere og medarbejdere, og at den understøtter en individuelt tilpasset indsats. Beskrivelsen af støtte sikrer, at borgernes behov vurderes individuelt og tydeliggør samtidig, at støtten kan tilrettelægges ud fra borgerens behov på alle tider af døgnet.

Handicaprådet har afgivet høringssvar, som er vedlagt.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at den reviderede kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte jf. § 85 i Lov om Social Service godkendes.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Høringssvar vedrørende revideret kvalitetsstandard § 85

Revideret kvalitetsstandard § 85 2025

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 30. april 2025 – Social- og Sundhedsudvalget

00.30.00-G01-483013

Resume

Forvaltningen har gennemført årets første store budgetopfølgning med udgangspunkt i forbrugstillene pr. 30. april 2025. I sagen gives et overblik over den samlede budgetopfølgning for hele kommunen. Dertil beskrives forventningen til regnskab 2025 på udvalgets område med en gennemgang af de områder, hvor der ses de største budgetudfordringer. Endelig fremlægges de tillægsbevillinger, der foreslås på baggrund af budgetopfølgningen på udvalgets politikområder.

Overordnet set forventes det samlede driftsbudget at blive overholdt i 2025. Det dækker isoleret over forventet merforbrug som følge af en fortsat vækst i aktiviteten på børn med særlige behov samt forventet merforbrug på voksensocialområdet, der modgås af mindreforbrug på en række andre områder.

Den fremlagte sag er fuldt finansieret, hvilket betyder, at den ikke indebærer et træk på kassebeholdningen. Budgetopfølgningen giver desuden ikke anledning til at iværksætte ekstraordinære tiltag for at overholde kommunens samlede budget (inklusive serviceraffen).

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

Sagsfremstilling

Forvaltningen har gennemført årets første store budgetopfølgning med udgangspunkt i forbrugstillene pr. 30. april 2025. Jævnfør tidsplanen for budget og budgetopfølgninger, der blev behandlet på Økonomiudvalgets møde d. 22. januar 2025, forelægges fagudvalgene vurderingen af det forventede regnskab i 2025, samt de heraf afledte foreslåede tillægsbevillinger for deres politikområder.

De indmeldte forbrugsforventninger i budgetopfølgningen er lavet med udgangspunkt i det korrigerede budget og på samtlige driftsudgifter, som både omfatter driftsudgifter der ligger indenfor og udenfor serviceraffen. Der skelnes desuden mellem konti med og uden overførselsadgang.

Overordnet set viser budgetopfølgningen et forventet samlet årsresultat i balance, som dog dækker over modsatrettede forhold. Der ses fortsat en aktivitetsvækst samt stigende gennemsnitspriser på de specialiserede socialområder, der udfordrer budgetoverholdelsen på disse områder. Dertil fylder tidligere års oparbejdede merforbrug på kommunens plejecentre i budgetopfølgningen. Omvendt forventes mindreforbrug på dagtilbudsområdet som følge af færre børn end forudsat ligesom, der er forventning om et mindreforbrug på hjemmeplejeydelser (myndigheds budget til ydelser), der i høj grad vurderes at kunne henføres til effekterne af den ny organisering af hjemmeplejen med tværfaglige teams.

Den fremlagte sag er fuldt finansieret, hvilket betyder, at den ikke indebærer et træk på kassebeholdningen. Budgetopfølgningen indikerer ligeledes, at serviceraffen også i 2025 forventes overholdt. Budgetopfølgning giver således ikke anledning til at anbefale initiativer til at reducere forbrugspresen.

Overordnet status på kommunens samlede økonomi

Budgetopfølgningen viser samlet set et forventet merforbrug på 2,309 mio. kr. på kommunens driftsside, jf. tabel 1 (kolonne 4). Det svarer til 0,1 pct. af korrigeret budget. Merforbruget afspejler flere modsatrettede forhold af både større og mindre karakter. Der er især et stort forventet merforbrug på det specialiserede børneområde som følge af fortsat aktivitetsvækst og flere, dyrere sager, der bidrager til det samlede forventede merforbrug. Modsat indebærer færre børn i alderen 0-5 år end forudsat ved budgetlægningen, at der ventes et mindreforbrug på dagtilbudsområdet mens myndighedsbudgettet på ældreområdet udviser et større mindreforbrug, der kan henføres til en faldende aktivitet i hjemmeplejen. Disse forhold er uddybet i udvalgssagerne til hhv. Børne- og Skoleudvalget (politikområdet Børn med særlige behov og Dagtilbud) samt Social- og Sundhedsudvalget (politikområdet Ældre og Voksne med særlige behov).

På de finansielle konti forventes nu en samlet netto merindtægt på 10,157 mio. kr. Det kan overvejende henføres til merindtægter vedr. grundskyld, der følger af efterreguleringer tilbage i tid som følge af nye vurderinger (11 mio. kr.), samt knap 3 mio. kr. mindre ind i indtægter fra dødsboscatten end budgetlagt.

Tabel 1. Forventet resultat på drift og finansielle konti

1.000 kr. (1)	Forventet regnskab 2025 (2)	Korr. Budget 2025 (3)	Forventet afvigelse ((2)-(3)) (4)	Tillægs- bevilling (5)
Rudersdal Kommune	-313.426	-305.578	-7.848	-5.445
Drift	4.011.648	4.009.339	2.309	4.712
Finansielle konti	-4.325.074	-4.314.917	-10.157	-10.157

Note: Negativt fortegn i kolonne 4 indikerer et mindreforbrug, mens et positivt fortegn indikerer et merforbrug. I kolonne 5 angiver et positivt beløb, at der gives en bevilling der øger det tildelte budget, mens et negativt beløb angiver at der lægges penge i kassen.

Tillægsbevillingsbehovet ved budgetopfølgningen pr. 30. april 2025

Med budgetopfølgningen pr. 30. april 2025 indstilles tillægsbevillinger for samlet set 4,712 mio. kr. på driften (jf. kolonne 5, linjen ”drift”). Dette dækker bl.a. over store tillægsbevillinger til det forventede merforbrug på det specialiserede socialområde, jf. tabel 2. Omvendt bidrager færre børn end forudsat ved budgetlægningen på de demografiregulerede aktiviteter under politikområdet Dagtilbud, samt mindreforbrug på køb af hjemmeplejeydelser til finansieringen med større negative tillægsbevillinger.

Ved budgetopfølgningen gives der som udgangspunkt kun tillægsbevillinger på konti uden overførselsadgang, idet mer- og mindreforbrug på konti med overførselsadgang håndteres i overførselssagerne til marts 2026. I år, som sidste år, er der dog visse undtagelser, hvorfor der indstilles enkelte tillægsbevillinger med denne budgetopfølgning. Disse gennemgås mere detaljeret i de relevante udvalgssager.

Det bemærkes også her, at på de ikke-overførselsbelagte områder, hvor der ansøges om større tillægsbevillinger, er indlagt en forsigtighedsmargin. Det betyder, at der ansøges om tillægsbevillinger på 85 pct. af det forventede merforbrug for året på henholdsvis det forventede merforbrug på det specialiserede børne- og voksenområdet. Det afspejler, at der dels er en vis usikkerhed om prognoserne og dels, at det fortsat er muligt at iværksætte tiltag til at begrænse merforbruget.

Tabel 2. Forventet resultat og foreslåede tillægsbevillinger pr. udvalgsområde

1.000 kr. (1)	Forventet regnskab 2025 (2)	Korr. Budget 2025 (3)	Forventet afvigelse ((2)-(3)) (4)	Tillægs- bevilling (5)
Rudersdal Kommune	4.011.648	4.009.339	2.309	4.712
Arkitektur- og Byplanudvalget	8.604	5.960	2.644	2.644
Klima- og Miljøudvalget	143.419	149.319	-5.900	-2.900
Kultur- og Fritidsudvalget	153.072	155.163	-2.092	0
Børne- og Skoleudvalget	1.297.902	1.285.804	12.097	12.944
Social- og Sundhedsudvalget	1.437.851	1.426.758	11.093	5.451
Erhverv- og Beskæftigelsesudvalget	490.967	490.792	175	175
Økonomiudvalget	479.833	495.542	-15.708	-13.602

Note: Negativt fortegn i kolonne 4 indikerer et mindreforbrug, mens et positivt fortegn indikerer et merforbrug. I kolonne 5 angiver et positivt beløb, at der gives en bevilling der øger det tildelte budget, mens et negativt beløb angiver at der lægges penge i kassen.

Servicerammen

På baggrund af ovenstående vurderes det, at servicerammen overholdes i indeværende år. Forbrugsudviklingen, der følges tæt, og lægges på ØUs dagsordener, bekræfter forventningen. Forbruget i procent af korrigeret budget indenfor servicerammen i april var 31,1 pct., hvor den på samme tidspunkt sidste år var 32,0 pct. En simpel fremskrivning af dette års forbrug til helårseffekt indikerer ikke en servicerammeoverskridelse og dialogen med de budgetansvarlige har ikke givet anledning til at forvente et forbrugsmønster forresten af året, som afviger væsentligt fra tidligere år. Der er dog stadig behov for fortsat stram styring i løbet af året og forvaltningen vil følge forbrugsudviklingen tæt.

Det bemærkes, at man ikke kan aflæse presset på servicerammen direkte ud af budgetopfølgningens resultat. Det skyldes to forhold. For det første vedrører budgetopfølgningen alle driftsudgifter, også dem der er udenfor servicerammen. Dertil kommer, at det oprindelige budget udgør sigtepunktet for overholdelse af servicerammen, mens budgetopfølgningen sker med afsæt i det korrigerede budget, der er lavere end det oprindelige budget. Årsagen til det lavere korrigerede budget kan primært henføres til overførselssagen, hvor overførte merforbrug nedskrev en række budgetter, der således giver et korrigeret budget, der er lavere end oprindeligt budget.

Det skal bemærkes, at økonomiaftalen – og dermed midtvejsreguleringen for 2025 - i skrivende stund ikke er offentliggjort endnu. Indikationerne fra KL er, at det kan ske en nedregulering af sigtepunktet for servicerammen blandt andet som følge af lavere pris- og lønskøn. Forvaltningen følger det tæt, og der følges op på en eventuel betydning for servicerammeoverholdelse ved budgetopfølgningen pr. 31. august 2025.

Teknisk budgetomplacering vedr. de vedtagne administrative besparelser

I forbindelse med budgetaftalerne for 2024 og 2025 blev der vedtaget en række centrale besparelspuljer vedrørende indkøb, administration og medarbejderforhold. I det vedtagne budget 2025 er besparelspuljerne placeret under politikområde Administration. Udmøntningen vedrører imidlertid alle politikområder bredt. Dermed forudsætter udmøntningen et politisk mandat til omplacering mellem politikområder. Med budgetopfølgningen udmøntes besparelser for i alt 2,4 mio. kr. som medgår til at nedskrive centrale budgetpuljer under politikområde Administration. Som en del af denne sag, indgår der derfor ansøgninger om budgetomplaceringer fra fagudvalgene til Økonomiudvalgets område. Budgetomplaceringerne fremgår af tabel 3 nedenfor, og i de enkelte fagudvalgssager. I bilag 1 uddybes de administrative besparelser på de enkelte områder.

Tabel 3. Administrative besparelser i 2025

1.000 kr.

Rudersdal Kommune	2.433
Arkitektur- og Byplanudvalget	0
Klima- og Miljøudvalget	91
Kultur- og fritidsudvalget	231
Børne- og skoleudvalget	1.305
Social- og sundhedsudvalget	496
Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget	4
Økonomiudvalget	306

Udvalgets budgetopfølgning

I nedenstående afsnit fremgår det forventede regnskab i 2025 for fagudvalgets politikområder, hvor de største afvigelser gennemgås. I bilag 2 fremgår en mere detaljeret oversigt over de indmeldte forventninger til regnskabsresultatet for 2025. Dertil beskrives de tillægsbevillinger – både positive og negative, som vedrører udvalgets område.

Budgetopfølgning pr. 30. april 2025 på Social- og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2025 viser et samlet forventet merforbrug på 11,093 mio. kr. i 2025 for Social- og Sundhedsudvalgets område, jf. tabel 4 (kolonne 4). Det svarer til 0,8 pct. af udvalgets samlede budget.

Tabel 4. Budgetopfølgning pr. 30. april for Social og Sundhedsudvalget

1.000 kr. (1)			Forventet regnskab 2025 (2)	Korr. Budget 2025 (3)	Forventet afvigelse ((2)-(3)) (4)	Tillægs- bevilling (5)
Social- og Sundhedsudvalget			1.437.851	1.426.758	11.093	5.451
	Sundhed		369.091	371.032	-1.941	-400
		Overførselsadgang	63.015	64.787	-1.771	0
		Ikke overførselsadgang	306.076	306.246	-170	-400
	Ældre		776.449	768.723	7.725	-126
		Overførselsadgang	687.236	682.525	4.711	-3.649
		Ikke overførselsadgang	89.212	86.198	3.014	3.524
	Voksne med særlige behov		292.312	287.003	5.309	5.977
		Overførselsadgang	243.417	252.315	-8.897	-6.000
		Ikke overførselsadgang	48.894	34.688	14.206	11.977

Note: Negativt fortegn i kolonne 4 indikerer et mindreforbrug, mens et positivt fortegn indikerer et merforbrug. I kolonne 5 angiver et positivt beløb, at der gives en bevilling der øger det tildelte budget, mens et negativt beløb angiver at der lægges penge i kassen.

Politikområde Sundhed

Politikområdet viser et samlet forventet mindreforbrug på 1.941 mio. kr. i 2025, hvilket svarer til en afvigelse på 0,5 pct. I nedenstående gennemgås de væsentlige afvigelser for politikområdet på områder med henholdsvis overførselsadgange og ikke overførselsadgang.

Overførselsadgang

Der forventes et mindreforbrug på samlet 1.771 mio. kr. på politikområdets overførselsbelagte konti der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et forventet mindreforbrug på 1,455 mio. kr. som skyldes at Genoptræning Skovbrynet ved lukning af 10 pladser på Hegnsgården fik tilført 3,0 mio. kr. til og med 2025. De skulle korrekt have været fordelt mellem Skovbrynet og Hegnsgården. Budgetterne lægges sammen ved fusionen af midlertidige pladser i 2026.
- Et forventet mindreforbrug på 0,193 mio. kr. som skyldes en vakant stilling på Rusmiddelcentret.

Ikke-overførselsadgang

Der forventes et mindreforbrug på samlet 0,170 mio. kr. på politikområdets ikke-overførselsbelagte konti, der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et forventet merforbrug på 0,243 mio. kr. vedrørende ambulant specialiseret genoptræning som skyldes højere aktivitet end forventet.
- Et forventet mindreforbrug på i alt 0,400 mio. kr. der ligeligt vedrører begravelseshjælp og befordringsgodtgørelse opgjort pba. seneste års forbrug samt forbruget de første 4 mdr. af 2025.

Politikområde Ældre

Politikområdet viser et samlet forventet merforbrug på 7,725 mio. kr. i 2025, hvilket svarer til en afvigelse på 1,0 pct. Det dækker dog over større modsatrettede forhold. I nedenstående gennemgås de væsentlige afvigelser for politikområdet på de to overførselsadgange.

Overførselsadgang

Der forventes et merforbrug på samlet 4,711 mio. kr. på politikområdets overførselsbelagte konti, der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et samlet forventet mindreforbrug på 28,482 mio. kr. vedr. Borgerrettede indsatser, Køb af Hjemmepleje og Hjemmesygepleje. Det relativt store mindreforbrug vurderes overvejende at kunne henføres til en tættere og løbende gennemgang og vurdering af borgernes behov, der er en konsekvens af indførelsen af Rudersdalmodellen. Samtlige borgere, der modtager hjemmepleje, er således blevet visiteret ind i nye pakker de seneste år, mens implementeringen af de tværfaglige møder og vurderinger af borgernes behov i særligt grad fik effekt hen over efteråret 2024. Forvaltningen har igangsat en analyse af udviklingen i aktiviteten i hjemmeplejen på baggrund af det forventede mindreforbrug. Det bemærkes, at der er en del usikkerhed omkring det vurderede mindreforbrug, da der pt. foregår en række store, samtidige forandringer i organiseringen og arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen ligesom konsekvenserne af Ældreloven der træder i kraft 1. juli endnu er ukendte, derfor fastholdes en større del af mindreforbruget på området. Der søges således en samlet negativ tillægsbevilling på i alt 23,292 mio. kr., hvoraf 16,0 mio. kr. tilgår kassen, og 7,292 mio. kr. tilgår finansiering af et tilsvarende merforbrug under ikke-overførselsadgang, på køb af plejecenterpladser.
- Et forventet merforbrug på 16,516 mio. kr. vedrørende de frisatte plejecentre, hvoraf de 16,734 mio. kr. er overført fra 2024. På nuværende tidspunkt forventes således ikke at plejecentrene under et udbygger deres merforbrug i 2025. Der er iværksat handlingsplaner for de to centre (Birkerødpark og Byageren), der er mest udfordret, og det forventes, at de kan nedbringe tidligere merforbrug fra 2026 og efterfølgende år. Der søges samlet set om tillægsbevillinger for i alt 1,683 mio. kr., der kan henføres til merudgifter vedr. bygningsdrift på Birkerødpark samt indfasning af tildelingen til demenspladser på Rude Skov plejecenter. Dertil skal det fremhæves, at Lions Park Søllerød (LPS), der kom ud af regnskab 2024 med et akkumuleret merforbrug på 6,7 mio. kr., ikke forventer at merforbruget udbygges i år. Det skal ses i lyset af, at plejecenteret har fået en ny leder i efteråret 2024. Det bemærkes, at der søges om tillægsbevilling på 4,461 mio. kr. svarende til merforbruget fra 2024, der ligger ud over 5 pct. af budgettet. Det følger af en aftale med LPS, der sikrer, at plejecenteret bliver behandlet på lige fod med øvrige kommunens plejecentre, der fik nedskrevet merforbruget i forbindelse med overførselssagen.
- Et forventet merforbrug på 5,494 mio. kr. vedr. Hegnsgården og Plejecenter Skovbrynet. Plejecenter Skovbrynet der kom ud af 2024 med særligt stort merforbrug har pr. 1. april fået ny ledelse og der ses allerede nu god effekt på økonomistyringen af de iværksatte handleplaner.
- Et forventet merforbrug på samlet 3,515 mio. kr. vedrørende Center for Hjemmepleje og Sygepleje, hvoraf 1,713 mio. kr. relaterer sig til bygge- og flytteomkostninger i forbindelse med omorganisering af hjemmeplejen, mens det resterende primært vedrører udgifter til vikarer og over- og merarbejde som følge af den igangværende fusionsproces i forbindelse med omorganiseringen. Det foreslås, at de 1,713 mio. kr. finansieres af en andel af de 6,498 mio. kr., der er reserveret til ældreområdet under Økonomiudvalget. Herudover søges der i indeværende budgetopfølgning om en positiv tillægsbevilling på de resterende midler i budgetpuljen under Økonomiudvalget på 4,785 mio. kr. Puljemidlerne kan disponeres af områdechefen til at imødegå de store, samtidige forandringer i

organiseringen og arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen samt konsekvenserne af Ældreloven der træder i kraft 1. juli. En mindre andel af denne vedrører puljen til bedre bemanning, der overgik til bloktilskuddet.

- Et forventet merforbrug på 7,0 mio. kr. der kan henføres til den manglende besparelse på kostfremstillingen på plejecentrene, der blev vedtaget med Budget 2025, som budgetforligskredsen har aftalt at rulle tilbage. Der søges derfor om positiv tillægsbevilling hertil i indeværende år, mens budgetoverslagsårene håndteres i de tekniske korrektioner.

Ikke-overførselsadgang

Der forventes et merforbrug på samlet 3,014 mio. kr. på politikområdets ikke-overførselsbelagte konti, der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et forventet merforbrug på 8,499 mio. kr. vedr. borgerrettede indsatser, der primært kan henføres til køb af plejecenterpladser (7,292 mio. kr.), samt støtte til køb af bil, under hjælpemidler (1,207 mio. kr.), der vedrører et efterslæb af 2024 bevillinger til biler, der ikke er købt eller modtaget. Det foreslås, at merforbruget på 7,292 mio. kr. på køb af plejecenter pladser finansieres af mindreforbrug under Myndighedskøb, køb af hjemmepleje med overførselsadgang.
- Et forventet nettomindreforbrug på 2,768 mio.kr. vedr. Jobcenter, der kan henføres til personlige tillæg og boligstøtte pba. seneste års forbrugsmønster samt forbruget de første 4 mdr. af 2025. Herudover indgår merindtægter for 0,8 mio. kr. vedr. boligstøtte/mellemkommunale betalinger, der vedrører berigtigelser fra tidligere år, som medgår til at indfri en del af den besluttede indtægtoptimering fra Budget 2025.
- Et forventet merforbrug på 0,8 mio. kr. på Ejendomsadministration, der kan henføres til ydelsesstøtte mv. pba. seneste års forbrugsmønster.

Politikområde Voksne med særlige behov

Politikområdet viser et samlet forventet merforbrug på 5,309 mio. kr. i 2025, hvilket svarer til en afvigelse på 1,8 pct. I nedenstående gennemgås de væsentlige afvigelser for politikområdet på områder med henholdsvis overførselsadgange og ikke overførselsadgang.

Overførselsadgang

Der forventes et mindreforbrug på samlet 8,897 mio. kr. på politikområdets overførselsbelagte konti der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et forventet mindreforbrug på 8,090 mio. kr. på reguleringskontoen for de takstfinansierede tilbud. Beløbet er samlet mer/mindrefinansiering af kommunens sociale døgn- og dagtilbud, som følge af forskydninger mellem budgetteret og realiseret belægning. Aktuelt er der merfinansiering og dermed et positivt beløb på kontoen som følge af en højere belægning end budgetteret, hvorfor der søges en negativ tillægsbevilling på i alt 6,000 mio. kr. der kan tilgå kassen.
- Et forventet mindreforbrug på Social Indsats på 1,237 mio. kr. der er sammensat af en række afvigelser på de forskellige tilbud og indsatser.
- Et forventet merforbrug på de frisatte botilbud på 0,414 mio. kr. der kan henføres til botilbud Rude Skov og som primært består af øget lønudgift på ledelse.

Ikke-overførselsadgang

Der forventes et merforbrug på samlet 14,206 mio. kr. på politikområdets ikke-overførselsbelagte konti, der hovedsageligt kan henføres til følgende:

- Et forventet merforbrug på de sociale botilbud på 16,504 mio. kr. Merforbruget skyldes dels tilgang af en række dyre botilbud i 2025, dels at en række af de eksisterende botilbud er blevet dyrere.
- Et forventet merforbrug på borgerstyret personlig assistance (BPA) på 3,094 mio. kr. Merforbruget skyldes dels tilgang af en ny sag i tidligere år som har helårsvirkning i 2025, dels at flere af sagerne er blevet dyrere pga. stigende støttebehov hos borgerne og højere timepriser.
- En forventet merindtægt på refusion for særligt dyre enkeltsager på 5,048 mio. kr. der særligt skyldes de højere udgifter til botilbud.
- En række øvrige mer- og mindreforbrug på området der samlet giver et mindreforbrug på 0,344 mio. kr.

Udvalgets tillægsbevillinger

På baggrund af det forventede resultat ved budgetopfølgning pr. 30. april 2025, foreslås det, at der ydes følgende tillægsbevillinger på udvalgets politikområder. Tillægsbevillingerne fremgår også af tabel 4.

Politikområde Sundhed

Der foreslås, at der samlet ydes en negativ tillægsbevilling på 0,400 mio. kr. til politikområdet, som følge af mindreforbruget vedrørende Begravelseshjælp og befordringsgodtgørelse.

Dertil kommer de budgetomplaceringer, der følger af tidligere vedtagne administrative besparelser, som beskrevet indledningsvist og fremgår af tabel 3. For politikområde Sundhed er dette beløb 0,129 mio. kr. der omplaceres til politikområde Administration.

Politikområde Ældre

Der foreslås, at der ydes en negativ tillægsbevilling på samlet 0,126 mio. kr. til politikområdet. Tillægsbevillingen dækker over flere modsatrettede tillægsbevillinger på de to overførselsadgange:

- På de overførselsbelagte konti er der samlet en negativ tillægsbevilling på 3,649 mio. kr., der dels vedrører en del af mindreforbruget på Køb af hjemmepleje og hjemmesygepleje på 23,292 mio. kr., og modsatrettede positive tillægsbevillinger vedrørende hhv. besparelsesforslaget 'Konkurrenceudsættelse madproduktion' på 7,000 mio. kr., merforbrug på plejecentrene på samlet 1,683 mio. kr., nedskrivning af tidligere oparbejdet merforbrug på Lions Park Søllerød på 4,461 mio. kr., samt samlet 6,498 mio. kr. vedrørende merforbrug på Center for hjemmepleje og forventede udgifter ifm. omorganisering og den nye Ældrelov, der finansieres af puljen under Økonomiudvalget.
- På de ikke-overførselsbelagte konti er der en samlet positiv tillægsbevilling på 3,524 mio. kr., der dækker over en positiv tillægsbevilling på Køb af plejecenterpladser på 7,292 mio. kr., samt modsvarende negative tillægsbevillinger som følge af mindreforbrug på personlige tillæg og boligstøtte på 2,768 mio. kr., et mindreforbrug på ydelsesstøtte på 0,800 mio. kr., samt et mindreforbrug på 0,200 mio. kr. vedrørende et prisfald vedrørende flexhandicap.

Dertil kommer de budgetomplaceringer, der følger af tidligere vedtagne administrative besparelser, som beskrevet indledningsvist og fremgår af tabel 3. For politikområde Ældre er dette beløb 0,300 mio. kr. der omplaceres til politikområde Administration.

Politikområde Voksne med særlig behov

Der foreslås, at der samlet ydes en positiv tillægsbevilling på 5,977 mio. kr. til politikområdet. Tillægsbevillingen dækker over modsatrettede tillægsbevillinger på de to overførselsadgange, hvor der på de overførselsbelagte konti ansøges en negativ tillægsbevilling på 6,000 mio. kr. som følge af merfinansieringen på reguleringskontoen for de takstfinansierede tilbud, mens der på de ikke-overførselsbelagte konti modsatrettet ansøges om positive tillægsbevillinger på samlet 11,977 mio. kr. der skal dække tilgangen i dyrere boligtilbud, øgede udgifter til BPA mv., svarende til 85 pct. af det skønnede merforbrug.

Dertil kommer de budgetomplaceringer, der følger af tidligere vedtagne administrative besparelser, som beskrevet indledningsvist og fremgår af tabel 3. For politikområde Voksne med særlig behov er dette beløb 0,067 mio. kr. der omplaceres til politikområde Administration.

Det bemærkes, at der i nedenstående indstilling, fremgår det samlede nettotillægsbevillingsniveau pr. politikområde.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at politikområde Sundhed ydes en samlet negativ tillægsbevilling på 0,400 mio. kr., der lægges i kassen, og
2. at politikområde Ældre ydes en samlet negativ tillægsbevilling på 0,126 mio. kr., der lægges i kassen, og
3. at politikområde Voksne med særlige behov ydes en samlet positiv tillægsbevilling på 5,977 mio. kr., finansieret af kassen, og
4. at der budgetomplaceres 0,129 mio. kr. fra politikområde Sundhed til politikområde Administration som følge af den administrative opbremsning, og
5. at der budgetomplaceres 0,300 mio. kr. fra politikområde Ældre til politikområde Administration som følge af den administrative opbremsning, og
6. at der budgetomplaceres 0,067 mio. kr. fra politikområde Voksne med særlig behov til politikområde Administration som følge af den administrative opbremsning.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Bilag 1 - Udmøntning af centrale besparelsepuljer

Bilag 2 - Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Status på drift og drøftelse af udviklingstendenser på de kommunale plejehjem

27.42.20-G01-480458

Resume

Social- og Sundhedsudvalget drøfter løbende udviklingstendenser ift. Rudersdal Kommunens plejehjem med de respektive centerchefer. I denne sag forelægges udvalget de nyeste tendenser med henblik på en temadrøftelse med særligt fokus på indsatser og udvikling indenfor temaerne demens, velfærdsteknologi og samarbejde med civilsamfundet.

Centercheferne Charlotte Buchwald, Morten Hougaard, Lone Thomsen og Sandra Jill Christensen deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget drøftede udviklingstendenser og styringsperspektiver på de kommunale plejehjem til en temadrøftelse i udvalget den 15. april 2024. Der var fokus på personalesituationen og rekrutteringsudfordringer samt udviklingen i borgergruppen og deres behov. På mødet den 6. november 2024 fik Social- og Sundhedsudvalget en opfølgende status på bl.a. personalesituationen og økonomien på kommunens plejehjem.

Social- og Sundhedsudvalget besøger på dette møde Plejecenter Byageren. På mødet gives en kort status på plejehjemmenes drift, herunder økonomi og rekruttering. På mødet drøfter centercheferne følgende udviklingstemaer med Social- og Sundhedsudvalget:

- Demens – hvad udfordrer og hvordan arbejdes der med det?
- Velfærdsteknologi – hvad er borgere, pårørende, ledere og medarbejdere særligt optagede af?
- Samarbejde med civilsamfundet – de mange igangværende initiativer udfoldes og potentialer drøftes

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Status på plejecentrene SOSU 2025

Punkt 5: Ny sundhedspolitik

29.00.00-P22-30082

Resume

Udkastet til en ny sundhedspolitik og tilhørende indsatskatalog blev sendt i høring i april 2025. Der er indkommet 11 høringssvar. Tilbagemeldingerne er overvejende positive, og i høringssvarene kvitteres for en ambitiøs og relevant politik. En række af tilbagemeldingerne vedrører forslag til konkrete indsatser, herunder bl.a. en opfordring til flere indsatser målrettet fysisk aktivitet blandt børn og unge. Disse indsatser kan indtænkes i kommunalbestyrelsens årlige prioriteringer af indsatskataloget.

På baggrund af høringssvarene har forvaltningen foretaget enkelte tilføjelser og foreslår, at Sundhedspolitikken og indsatskataloget godkendes med de mindre justeringer.

Sundhedschef Mette Ryle og chefkonsulent Ina Skafte deltager under sagens behandling.

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

Sagsfremstilling

Med vedtagelsen af budget 2023-2026 blev der sat et mål om at udarbejde en ny sundhedspolitik for Rudersdal Kommune. Arbejdet med at udvikle den nye politik har pågået i 2024. På møde den 9. april 2025 godkendte Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget høringsudkast til politikken og indsatskataloget, som fremgår af bilag. Politikken blev sendt i høring den 11. april 2025.

Der er indkommet 11 høringssvar fra henholdsvis Frivilligcenter Rudersdal, skolebestyrelserne på Vedbæk Skole, Skovlyskolen, Birkerød Skole, Rude Skov Skole, Holte Skole, Dagtilbudsområdet, Handicaprådet, Seniorrådet, Kræftens Bekæmpelse og Danske Fysioterapeuter. Høringssvarene fremgår af bilaget 'Høringssvar'.

Forvaltningen har opsummeret de centrale pointer fra hvert enkelt høringssvar og forvaltningens bemærkninger hertil i bilaget 'Forvaltningens behandling af høringssvar'.

Høringssvarene er generelt positive og tilkendegiver tilfredshed med sundhedspolitikken, som opleves som værende relevant og ambitiøs. Flere kvitterer for den inddragende udviklingsproces og tværgående tilgang til det sundhedsfremmende arbejde.

Der er en række pointer og opmærksomhedspunkter, som fremhæves i flere af høringssvarene, herunder:

- Opfordring til større fokus på indsatser, der fremmer fysisk aktivitet blandt børn og unge. Forvaltningen bemærker, at det vil være meget relevant at fremhæve dette som særligt fokus for indsatserne i det næste indsatskatalog, som udarbejdes i 2026. Samtidig bemærker forvaltningen, at der her er en tydelig kobling til kommunens idrætspolitik, og at der på idrætsområdet allerede er flere aktiviteter, der bidrager til fysisk aktivitet blandt børn og unge. Som eksempler kan nævnes BROEN, Fritidsforstærkningen og Jump for Fun, som alle har fokus på at hjælpe mindre aktive unge hen i et aktivt fællesskab. I forbindelse med det videre arbejde med idrætspolitikken er der desuden opmærksomhed på fortsat udvikling af unges muligheder for at deltage i fysisk aktivitet og aktive fællesskaber.
- Ønske om yderligere styrkelse af fokus på indsatser, der styrker trivsel og mental sundhed blandt børn og unge. Forvaltningen noterer sig opfordringen og foreslår, at dette fokus også videreføres til det næste indsatskatalog i 2026.
- Anbefaling om, at voksne også inkluderes som målgruppe i indsatsen om nikotin, alkohol og stoffer. Hertil bemærker forvaltningen, at Kommunalbestyrelsen samt Børne- og Skoleudvalget på møde den 17. januar 2024 besluttede, at det nævnte fokusområde særligt skulle forholde sig til unge.
- Flere skolebestyrelser fremhæver, at der kan være en række udfordringer ved, at den enkelte folkeskole skal udarbejde egne politikker for alkohol, nikotin og stoffer. Forvaltningen foreslår at tilrettelægge en proces, hvor der i samarbejde med skolerne tages højde for disse forhold og udfordringer.

Nogle af høringssvarene anbefaler også konkrete tilføjelser, som forvaltningen har tilføjet i de opdaterede bilag 'Sundhedspolitik 2025' og 'Indsatskatalog til sundhedspolitikken':

- Handicaprådet og Frivilligcenter Rudersdal opfordrer til, at hhv. Handicappolitikken og Frivillighedspolitikken nævnes blandt politikkerne med kobling til sundhedspolitikken. Forvaltningen har redaktionelt tilføjet dette på side 4: ”Sundhedspolitikken hænger sammen med kommunens øvrige politikker og strategier, bl.a. idrætspolitikken, handicappolitikken, frivillighedspolitikken og ungestrategien.”
- Handicaprådet anbefaler, at personer med funktionsnedsættelser nævnes som eksplicit målgruppe i beskrivelsen af ’Bedre mental sundhed og trivsel’. Forvaltningen har på side 10 tilføjet: ”Tilsvarende udfordringer med mental sundhed og trivsel gælder for mennesker med øvrige funktionsnedsættelser.”
- Indsatsen ’March mod ensomhed’ som nævnes i indsatskataloget, er blevet nedlagt. Beskrivelsen i indsatskataloget er i samarbejde med Frivilligcenter Rudersdal tilpasset, så indsatsen nu benævnes ’Sammen mod Ensomhed’ og fortsætter som en årlig begivenhed, der arrangeres i samarbejde mellem Frivilligcenter Rudersdal, På Sporet og foreningerne.

Samlet set er der således foretaget mindre justeringer af politikken og indsatskataloget, og forvaltningen har noteret sig de mange kvalificerede input til bl.a. udformningen af de beskrevne indsatser og forslag til fokus for fremtidige indsatser.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at den nye sundhedspolitik godkendes, og
2. at forslag til indsatskatalog drøftes med henblik på, at evt. prioritering af midler til indsatser løftes ind i budgetforhandlingerne.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Sundhedspolitik

Indsatskatalog til sundhedspolitikken

Høringssvar

Forvaltningens behandling af høringssvar

Punkt 6: Implementering af Ældrelov herunder helhedsplejeforløb

00.18.00-P20-479106

Resume

Social- og Sundhedsudvalget fik på deres møde d. 5. februar 2025 en orientering om Ældrereformen. Ældrereformen består af et lovkompleks bestående af tre hovedlove: Ældreloven, Lov om ældretilsyn og Fripjeleboligloven. Denne sag behandler implementeringen af Ældreloven - i særdeleshed helhedspleje, som udgør et centralt element i Ældreloven.

Forvaltningen har siden lovens vedtagelse arbejdet med at omsætte intentionerne og principperne i Ældreloven og klargøre organisationen til den forandring, som helhedsplejen udgør. Forvaltningen foreslår, at helhedspleje i Rudersdal Kommune leveres i fire overordnede helhedsplejeforløb. Disse præsenteres i sagen og uddybes for Social- og Sundhedsudvalget på mødet.

Ligeledes har forvaltningen udarbejdet en implementeringsplan og plan for kommunikation til borgerne.

Sagen behandles sammen med sagen ”Ældrelov, fritvalgsleverandør” på mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 11. juni 2025, og de to sager skal ses i sammenhæng.

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget deltager Centerchef for Hjemmepleje og Sygepleje Sidse Schmidt Sørensen og Afdelingsleder for Rådgivning og Visitation Birgitte Grønnegaard Jepsen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse af helhedsplejeforløb og formidling heraf på hjemmesiden, og til orientering i forhold til implementeringsplanen.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget fik på deres møde den 5. februar 2025 en orientering om Ældrereformen. Ældrereformen består af et lovkompleks bestående af tre hovedlove: Ældreloven, Lov om ældretilsyn og Fripjeleboligloven. Denne sag behandler implementeringen af Ældreloven - i særdeleshed helhedspleje, som udgør et centralt element i Ældreloven.

Ifølge Ældreloven skal hver kommune udvikle helhedsplejeforløb, som tager udgangspunkt i nedenstående principper:

1. En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation.
2. Tværfaglighed.
3. Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.
4. Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

Helhedspleje skal tildeles som få sammenhængende forløb, som tilrettelægges i et tæt samarbejde mellem det faste, tværfaglige team og den enkelte borger.

Helhedsplejeforløb i Rudersdal Kommune

I Rudersdal Kommune har den kommunale hjemmepleje arbejdet i faste, tværfaglige teams siden d. 1. maj 2024 og borgerne er gradvist blevet visiteret til pakker fra februar 2022 til april 2025. Pakkerne i den kommunale hjemmepleje er bredt defineret, så medarbejderne i samarbejde med borgerne kan vælge den form for hjælp og støtte, det vurderes, at den enkelte borger har behov for. Intentionen er således, at udformningen af indsatsen i høj udstrækning foregår i dagligdagen i samspil mellem borgeren og det faste, tværfaglige team fremfor igennem en formel visitation. Det er derfor forvaltningens vurdering, at den kommunale ældrepleje i Rudersdal allerede i vid udstrækning arbejder i overensstemmelse med lovens intentioner og derfor er langt i forhold til at understøtte ovennævnte principper.

De private leverandører af hjemmepleje i Rudersdal Kommune står stadig overfor en implementering af tværfaglige teams. Forvaltningen har en god dialog med de private leverandører herom, og ser en fælles vej frem.

Overgangen fra pakker til et helhedsplejeforløb giver borgeren og det faste, tværfaglige team større mulighed for i dialog at tilrettelægge og ændre indsatsen løbende. Det understøtter borgers selvbestemmelse og den faglige frisættelse, som er bærende i Ældreloven.

Med udgangspunkt i Ældrelovens principper for helhedspleje foreslår forvaltningen, at tilbud om helhedspleje i Rudersdal Kommune kommer til at bestå af følgende fire forløb:

1. Rehabiliteringsforløb
2. Helhedspleje med aktiverende hjælp
3. Helhedspleje med aktiverende og kompenserende hjælp
4. Helhedspleje med kompenserende og lindrende hjælp

Alle forløb indeholder tilbud om personlig pleje, praktisk hjælp, træning, forebyggelse og rehabilitering, men den gennemsnitlige tid hos borgeren varierer - ligesom det faglige overordnede fokus vil være forskelligt i de fire forløb.

Selve prioriteringen og vægtingen af indsatserne i det enkelte forløb vil ske i det faste, tværfaglige team i samspil med borgeren.

Rehabiliteringsforløbet er et tidsafgrænset forløb, som tilbydes alle nye borgere med behov for hjemmepleje. Nogle borgere bliver efter et rehabiliteringsforløb atter selvhjulpne. De resterende borgere, der fortsat har et behov for hjælp, visiteres til et af de tre helhedsplejeforløb afhængig af deres funktionsniveau.

En nærmere beskrivelse af de fire forløb er vedhæftet i bilag. På mødet i Social- og Sundhedsudvalget vil de fire forløb ligeledes blive præsenteret.

Implementering

Som det fremgår af Ældreloven, skal nye borgere som visiteres til ældrepleje fra den 1. juli visiteres til et helhedsplejeforløb. Borgere, som allerede modtager ældrepleje, revideres løbende til helhedsplejeforløb frem mod udgangen af 2026.

Forvaltningen vurderer, at den bedste måde at leve op til Ældrelovens intention er at håndtere overgangen fra de nuværende pakker til de nye helhedsplejeforløb i et tempo der sikre tryghed og de rette kompetencer blandt medarbejderne. Det vil i sidste ende give borgerne den bedste oplevelse af ældreplejen i Rudersdal Kommune.

En forudsætning for at kunne levere helhedsplejeforløb til kommunens borgere, er, at de IT-systemer som hjemmeplejen og plejecentrene arbejder i, kan understøtte de nye helhedsplejeforløb. De nationale leverancer, der muliggør opsætning og dokumentation af helhedsplejeforløbene i ældreplejens IT-system, er ikke modtaget tidsnok til at kunne levere helhedspleje fra den 1. juli. Forvaltningen foreslår derfor, at leveringen af helhedsplejeforløb til kommunens borgere igangsættes fra den 1. september 2025. Dette sikrer tid til den understøttende opsætning af IT systemer og introduktion hertil for medarbejderne på tværs af den kommunale ældrepleje og de private leverandører samtidig med, at der tages hensyn til de særlige arbejdsvilkår, der gør sig gældende i en sommerferieperiode.

Kommunikation

De godkendte helhedsplejeforløb vil i forbindelse med indførelsen af Ældreloven blive tilgængelige på kommunens hjemmeside. Alle aktuelle hjemmehjælpsmodtagere vil modtage et brev med orientering om de kommende ændringer. Når den enkelte borger revideres til et helhedsplejeforløb, vil denne desuden få en skriftlig afgørelse med beskrivelse af deres hjemmepleje forløb i Rudersdal Kommune.

Økonomi

Forvaltningen forventer, at ældreplejen fremover kan drives indenfor samme ramme som i dag. Der tages forbehold for, at taksterne for fritvalgsleverandørerne endnu er under udarbejdelse. I forhold til taktser for fritvalgsleverandører henvises til sag "Ældrelov, fritvalgsleverandør".

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at helhedsplejeforløbene i Rudersdal Kommune godkendes, og
2. at information om helhedsplejeforløb bliver tilgængelige på kommunens hjemmeside ifm. lovens ikrafttrædelse og borgere modtager informationsmateriale ved ændret visitation, og
3. at implementeringsplanen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Helhedsplejeforløb i Rudersdal Kommune

Implementering af Ældrelov herunder helhedsplejeforløb SOSU 11062025

Punkt 7: Tilrettelæggelse af frit valg af helhedspleje

88.00.00-A00-480586

Resume

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025. Det følger af ældreloven, at borgerne skal kunne vælge mellem to eller flere leverandører af helhedspleje, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

I sagen beskrives, hvorledes det frie valg foreslås tilrettelagt i Rudersdal Kommune.

Sagen behandles sammen med sagen "Implementering af Ældrelov herunder helhedsplejeforløb" på mødet i Social og Sundhedsudvalget den 11. juni 2025, og de to sager skal ses i sammenhæng.

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget deltager Centerchef for Hjemmepleje og Sygepleje Sidse Schmidt Sørensen og Afdelingsleder for Rådgivning og Visitation Birgitte Grønnegaard Jepsen.

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

Sagsfremstilling

Der skal gennemføres et udbud med henblik på indgåelse af nye aftaler for ældreplejen. Dette skyldes både, at aftalerne har løbet siden 2017 og bør konkurrenceudsættes med passende mellemrum, og at der pr. 1. juli 2025 indføres ny lovgivning om tilrettelæggelse af sammenhængende og rummelige helhedsplejeforløb, der indeholder flere ydelser, end de private leverandører leverer i dag. Det drejer sig bl.a. om genoptræning og rehabilitering, som efter 1. juli skal integreres i hjælpen.

Et udbud tager dog samlet set ca. 12 måneder at gennemføre. For at sikre det frie valg af leverandør for borgerne fra ældrelovens ikrafttræden er forvaltningen i dialog med kommunens to private hjemmeplejeleverandører, Lions Park Søllerød og Omsorg Sjælland, om en overgangsordning med henblik på at aftale vilkår for og samarbejdsstruktur omkring varetagelsen af helhedsplejeforløb indeholdende bl.a. genoptræning og rehabilitering.

Forvaltningen forventer ikke at kunne blive klar med alle detaljer til opfølgning på ældreloven til den 1. juli 2025. For at sikre den bedst mulige proces for såvel borgere som medarbejdere og leverandører vil der være en implementeringsperiode fra 1. juli 2025, således at helhedsplejeforløb leveres fra 1. september 2025, som beskrevet i sagen "Implementering af ældrelov herunder helhedsplejeforløb", i en gradvis implementering hen over 2025 og 2026. For den private leverandør omfatter implementeringen ny organisering i teams, tværfaglige teammøder og faglig frisættelse til at arbejde med helhedsplejeforløb.

Der er tale om implementering af ny lovgivning, og der vil derfor være behov for at foretage justeringer løbende, hvilket der tages højde for i tillægsaftalerne, der er af formel-relationel karakter. Dette betyder, at aftalerne beskriver en proces for samarbejde og forhandling om ændringer undervejs i kontraktperioden.

Forvaltningen er samtidig allerede nu påbegyndt forberedelserne til gennemførelse af udbud. Hen over efteråret 2025 vil der være en læringsperiode, hvor der drages erfaringer, der justeres og evalueres, således at Rudersdal kan gøre klar til et udbud af helhedsplejen i efteråret 2025 og gennemføre udbud i første halvdel af 2026.

Handicap- og Seniorråd inddrages, inden udbuddet offentliggøres. De politiske udvalg inddrages igen både før udbuddets offentliggørelse og når resultatet af udbuddet foreligger.

Tidslinje for indgåelse af aftaler med private leverandører og gennemførelse af udbud er beskrevet i vedlagte bilag.

Økonomi og afregning

Afregningen til de private leverandører af helhedspleje vil tage udgangspunkt i de allerede gældende priser for personlig og praktisk hjælp suppleret med nye timepriser for genoptræning og rehabilitering, der aftales i forbindelse med indgåelse af tillægsaftalerne.

Hvor afregningen i dag sker med udgangspunkt i planlagt tid og enkeltindsatser, vil den fremtidige model baseres på de nye pleje- og omsorgsforløb. Der vil være fire differentierede forløbstakster, som er beregnet ud fra en gennemsnitlig

tyngde pr. helhedsplejeforløb. Særligt plejekrævende borgere, der falder udenfor det fjerde forløb, vil blive afregnet individuelt.

Ændringerne i afregningsmodellen for de private leverandører forudsættes i udgangspunktet udgiftsneutrale, idet der ikke er fulgt finansiering med til kommunerne i forbindelse med ældrelovens indførelse af helhedsplejeforløb. Da der er tale om en ny afregningsmodel, og da timepriserne for genoptræning og rehabilitering ikke er forhandlet på plads endnu, er der dog en vis usikkerhed forbundet hermed. Forvaltningen vil derfor også følge udviklingen i udgifterne nøje.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at der indgås tillægsaftaler med kommunens nuværende leverandører Omsorg Sjælland og Lions Park Søllerød, og
2. at der igangsættes et udbud med henblik på indgåelse af nye aftaler ultimo 2026.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Tidslinje for tilrettelæggelse af frit valg

Punkt 8: Justering af delegationsplaner - Godkendelse

00.01.00-A21-373143

Resume

Alle fagudvalg drøftede på møderne den 27.11.24 principper for justering af delegationsplanerne. Principperne blev udarbejdet på baggrund af kommunalbestyrelsens seminar, hvor det blandt andet blev drøftet, at delegationsplanerne skal understøtte mere tid til de politiske diskussioner.

På den baggrund forelægger forvaltningen forslag til justeret delegationsplan til godkendelse i fagudvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Delegationsplanerne regulerer beslutningskompetencen mellem forvaltningen, fagudvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. De nugældende delegationsplaner blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i [december 2021](#).

Delegationsplanerne er med til at give politikere og forvaltning et overblik over sagsgange og beslutningskompetence, samt understøtte et smidigt samarbejde mellem det politiske og administrative og sikre gode og effektive beslutningsprocesser.

De justerede delegationsplaner vil blandt andet understøtte, at afgørelse af konkrete sager i videst muligt omfang delegeres til forvaltningen med en forventning om, at give mere plads til politiske og principielle drøftelser og formentlig resultere i færre sager til de politiske udvalg.

Delegationsplanerne er ikke udtømmende og rummer ikke alle lovbestemmelser og sagstyper. Uanset beslutningskompetence anført i delegationsplanerne, vil forvaltningen til stadighed være opmærksom på, hvorvidt behandlingen af en sag skal behandles Kommunalbestyrelsen, og ikke kan overlades til et fagudvalg eller forvaltningen, dersom en sags beskaffenhed tilsiger det.

Alle medlemmer af Kommunalbestyrelsen kan naturligvis fortsat benytte rettighederne jf. den kommunale styrelseslov, ved bl.a. at udarbejde initiativsager til Kommunalbestyrelsen og forlange en udvalgsbeslutning forelagt Kommunalbestyrelsen (standsingsret). Et udvalg kan også fortsat bede forvaltningen udarbejde sager om konkret emner indenfor udvalgets område.

Principper for justering af delegationsplanerne

Forvaltningen har justeret delegationsplanerne ud fra følgende principper:

- Delegationsplanerne skal så vidt muligt understøtte, at medlemmerne af Kommunalbestyrelsen fokuserer på politiske drøftelser og ikke på drøftelse af sager, der har karakter af sagsbehandling
- Beslutningskompetencen i delegationsplanerne anføres således, at hvis ikke det fremgår, at kompetencen henhører under Kommunalbestyrelsen eller et stående udvalg, henhører beslutningskompetencen under forvaltningen
- Forvaltningen har til stadighed opmærksomhed på at bringe en sag op politisk, dersom sagens beskaffenhed tilsiger det

Delegationsplanerne er herudover også justeret på baggrund af ny lovgivning og erfaring med de nuværende delegationsplaner.

Fagudvalgsspecifikt afsnit med eksempler på ændringer:

Kendetegnene for ændringerne i delegationsplanen for Social- og Sundhedsudvalget er anført i det følgende. Numrene henviser som udgangspunkt til numrene i bilaget med delegationsplanen 2025, hvor ændringerne er fremhævet. Det bemærkes, at ældreformen og sundhedsreformen og tilhørende lovgivning vil blive indarbejdet i senere opdatering af delegationsplanen.

En række steder foreslås beslutningskompetencen justeret med henblik på at undgå sagsbehandling på møderne i Kommunalbestyrelsen og Social- og Sundhedsudvalget:

- Et enkelt sted foreslås beslutningskompetencen flyttet fra Kommunalbestyrelsen til Social- og Sundhedsudvalget:
 - 1.3 Retningslinjer for tilsyn på det sociale område (§ 16)
- Enkelte steder ændres beslutning til orientering:
 - 1.4 Nedsættelse af et Ældreråd (Rudersdal Seniorråd), da de vælges ved direkte valg
 - 2.15 Redegørelse om magtanvendelse
 - 3.5 Status for sundhedspolitik og indsatser
- Indstilling fra Økonomiudvalget fjernes et par steder:
 - 1.6 Fastsættelse af vedtægter for Ældrerådet
 - 1.12 Udpegning af medlemmer til Handicaprådet

Et par steder er Økonomiudvalget tilføjet som indstiller:

- 02. Politikker – Endelig godkendelse
- 1.5 Fastlæggelse af den økonomiske ramme for Ældrerådets virke

En bestemmelse foreslås at udgå, da den i stedet henhører under Kultur- og Fritidsudvalget:

- 2.25 Fastlæggelse af rammer for Frivilligcenteret

Enkelte bestemmelser er tilføjet:

- 03. Søgning og anvendelse af puljer
- 1.15 (ny) Behandling af praksisundersøgelser fra Ankestyrelsen
- 1.16 Statistik over Ankestyrelsens omgjorte klagesager (Danmarkskort) på socialområdet
- 1.17 Redegørelse om klagesager i Sundhed og Forebyggelse samt Socialområdet
- 2.26 Fordeling af § 18 tilskud

I forhold til rådernes beslutningskompetence er blandt andet foreslået følgende ændringer:

- 0.1 Politikker - Udsendelse i høring medmindre lovgivningen stiller andre krav. Rådene høres ift. relevante borgerrettede politikker. (Høring af rådene tilføjes)
- 2.24 Kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde (Frivilligcenteret og § 79) – Årlig status til orientering (Orientering af rådene fjernes)
- 2.4 Forslag til institutionsnavn – nyt eller navneændring (Høring af rådene kun når relevant for målgruppen)

En række bestemmelser foreslås fjernet, fordi de facto ikke længere anvendes eller på anden måde er overflødige, fx fordi de er indeholdt i andre, herunder nye eller justerede bestemmelser i delegationsplanene eller på grund af regelændring eller fordi, der er tale om almindelige afgørelser. Det gælder:

- 1.9 Er der ikke 4 uger før valgdagen opstillet det nødvendige antal kandidater, kan det besluttes at aflyse afstemningen. Alle opstillede kandidater er i så fald valgt (§ 32) (overflødig se 1.7)
- 1.10 Vedtagelse af ældrepolitik (overflødig se 0.2)
- 1.11 Nedsættelse af Handicapråd (§ 37a) (overflødig reguleret i loven)
- 1.13 Vedtagelse af handicappolitik (overflødig se 0.2)
- 1.15 Statsforvaltningens praksisundersøgelse ihht. § 79a (udgået)
- 2.2 Beslutning om det generelle serviceniveau (overflødig)
- 2.12-2.14 vedr. magtanvendelse (overflødig da almindelige afgørelser)
- 2.21 Tilsyn med plejehjem samt særlige botilbud
- 2.28 Støtte til bil (overflødig da almindelig afgørelse)
- 3.2 Sundheds- og forebyggelsespolitik (overflødig se 0.2)
- 3.4 Anvendelse af puljer til sundhedspolitiske projekter (overflødig se 0.3)

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at den justerede delegationsplan godkendes.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - Delegationsplan 2021

Social- og Sundhedsudvalget - Delegationsplan 2025 - med forslag til ændringer

Social- og Sundhedsudvalget - Delegationsplan 2025 - ændringer indarbejdet

Punkt 9: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Områdechef Lene Lilja orienterede om:

- Opfølgning på klager fra pårørende og medarbejdere i hjemmeplejens distrikt Øresund
- Afgørelse i konkret politisag

Punkt 10: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Beslutningsprotokollen blev gennemgået.

Elisabeth Ildal (C) deltog ikke punktets behandling.