

# **REFERAT Ældre-, Social og Sundhedsudvalget (2017-2025) d. 28-11-2024**

**Mødedato** Torsdag d. 28. november 2024 kl. 17:00

**Mødested** Udvalgsværelse D

## Indholdsfortegnelse

Handicapsagsbarometret.....	3
Reviderede kvalitetsstandarder Social og Handicap.....	6
Udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene.....	10
Godkendelse af Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed.....	13
Pilotafprøvning af tilbud om robot til støvsugning og gulvvask.....	17
Anbefalinger om unge og rusmidler til stående udvalg og KB fra §17 stk. 4-udvalget Sammen om a Sundhedsberedskabsplan 2024.....	20 25
Drøftelse af lokalpolitisk besluttede indsatser mv. på Ældre-, Social- og Sundhedsområdet.....	28
Ny valgprocedure for Seniorrådet.....	31
Anlægsbevilling til indretning af Villa Bagatelle til JAC.....	35
Opfølgning på det flerårige politiske mål 2 vedr. flere stabile og kompetente medarbejdere på ældre	40
Opfølgning på politisk mål 3 - bedre overgang til voksenlivet.....	44
Afrapportering om central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere m	47
Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2024.....	51
Orientering om samskabt tilsyn i Roskilde Kommune.....	54
Årsplan for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 2025.....	58
Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	60
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	62
Underskrift.....	63

# Punkt 1: Handicapsagsbarometret

EMN-2024-06694

# 1 (Åben) Handicapsagsbarometret

**Sags ID:** EMN-2024-06694

## Resumé

Ankestyrelsen undersøger i perioden 2023 - 2025 kommunernes sagsbehandling og overholdelse af regler og praksis i sager på udvalgte bestemmelser i serviceloven.

Forud for den årlige undersøgelse bliver kommunerne bedt om at indsende et antal sager, som vedrører den udvalgte paragraf. På baggrund af undersøgelsen udgiver Ankestyrelsen en rapport.

I 2023 vedrørte undersøgelsen servicelovens §97, som handler om ledsagelse. Gentofte Kommune har indsendt 4 sager. Sagerne er behandlet inden for sagsbehandlingsfristen, indeholder relevante begrundelser, der er foretaget partshøring og ikke "skøn under regel", og de er vurderet korrekt.

I tre af sagerne er der bevilget ledsagelse. Ankestyrelsen har hertil bemærket, at der burde have været foretaget yderligere undersøgelse/dokumentation i.f.t. om borgeren var i målgruppen for ledsagelse, eller om der kunne være behov for andre foranstaltninger. I den sag, hvor der er givet afslag, er sagen behandlet korrekt, men der er ikke givet tilstrækkelig klagevejledning. Social og Handicap vil gennemgå de fire sager igen for at vurdere, om der skal ændres på arbejdsgangen ved ansøgninger om ledsagelse.

## Baggrund

Servicelovens § 97 vedrører ledsagelse. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under folkepensionsalderen, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, men som efterspørger ledsagelse til aktiviteter uden pædagogisk indhold.

Ankestyrelsen har gennemgået i alt 385 sager vedrørende ledsagelse fra alle landets kommuner, heraf fire sager fra Gentofte Kommune. I 51 % af sagerne er der fundet retlige mangler, typisk mangler vedrørende kommunens oplysning af sagen i.f.t. borgerens behov for socialpædagogisk støtte under ledsagelsen. Det er samlet set kommunernes største udfordring at vurdere, om borgeren skal have hjælp efter § 97, eller om hjælpebehovet skal dækkes efter den anden bestemmelse i loven, særligt bestemmelsen om socialpædagogisk støtte efter § 85 og praktisk hjælp efter § 83.

Af de fire sager, som Gentofte Kommune sendte til Ankestyrelsen, er der i tre af sagerne bevilget ledsagelse efter §97, og i en af sagerne er der meddelt afslag på ansøgningen om ledsagelse. Overordnet set er alle fire sager behandlet indenfor den sagsbehandlingsfrist, som Gentofte Kommune har offentliggjort på hjemmesiden. Alle fire sager indeholder relevante begrundelser, der er foretaget partshøring, der er ikke anvendt "skøn under regel", og der er ikke foretaget forkerte vurderinger.

I de tre sager, hvor borgerne har fået bevilget ledsagelse, vurderer Ankestyrelsen, at myndigheden burde have foretaget yderligere undersøgelser/dokumentationer i forhold til, om borgeren var i målgruppen til ledsagelse, eller om der kunne være brug for andre foranstaltninger i stedet for ledsagelse eller sammen med ledsagelse. I sagen, hvor borgeren fik

afslag på sin ansøgning, vurderer Ankestyrelsen, at sagen er behandlet korrekt, men at der ikke er givet tilstrækkelig ankevejledning.

Da det ikke har været muligt for Ankestyrelsen at kommentere de undersøgte sager mere konkret kombineret med, at Ankestyrelsen har bemærkninger til fire sager, vil Social og Handicap Myndighed gennemgå afgørelserne igen for at vurdere, om der skal ændres på arbejdsgangen for ansøgninger om ledsagelse.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Taget til efterretning.

## **Bilag**

## **Punkt 2: Reviderede kvalitetsstandarder Social og Handicap**

EMN-2024-06840

### **Bilag**

Bilag Reviderede kvalitetsstandarder til ÆSS

## 2 (Åben) Reviderede kvalitetsstandarder Social og Handicap

**Sags ID:** EMN-2024-06840

### Resumé

Alle kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde i Gentofte Kommune revideres én gang i hver valgperiode, undtagen kvalitetsstandarden for rusmiddelbehandling, som revideres hvert andet år. Kvalitetsstandarderne fastsætter serviceniveauet for de sociale tilbud og indeholder information om kontakt, visitationskriterier og borgerens ansvar.

Der sker alene politisk behandling af kvalitetsstandarderne, hvis der er væsentlige ændringer i serviceniveauet eller krav om politisk drøftelse. Kvalitetsstandarder forelægges dog til orientering, når der er sket gennemskrivning uden betydning for serviceniveauet.

De nuværende standarder blev godkendt den 19. maj 2021. Nærværende revision har fokuseret på at forenkle sproget.

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Handicaprådet den 21. oktober. Se høringssvar under baggrund.

### Baggrund

Alle kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde bliver opdateret én gang i hver valgperiode, undtagen standarden for rusmiddelbehandling, som opdateres hvert andet år. Kvalitetsstandarderne beskriver serviceniveauet, som Gentofte Kommunes politikere har fastsat for de sociale tilbud til målgruppen. De indeholder også generelle oplysninger om kontakt, tilgang, visitationskriterier og borgerens ansvar.

Der sker alene politisk behandling af kvalitetsstandarderne, hvis der er væsentlige ændringer i serviceniveauet eller krav om politisk drøftelse. Kvalitetsstandarder forelægges dog til orientering, når der er sket gennemskrivning uden betydning for serviceniveauet. Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har i stedet fastsat en række principper, som er retningsgivende for arbejdet med at justere dem. Principperne drøftes og godkendes politisk minimum én gang i hver valgperiode. Det skete senest ved mødet i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 30. november 2023.

Handicaprådet har fået forelagt de kvalitetsstandarder, som også kræver politisk godkendelse.

Kvalitetsstandarderne vedrører primært ydelser efter Lov om social service. De nuværende standarder blev godkendt den 19. maj 2021, og ved nærværende revision har der været fokus på at gøre sproget mere enkelt og letforståeligt.

I alt 20 kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde er blevet revideret, heraf sendes 5 til godkendelse. Det drejer sig om følgende to kvalitetsstandarder, hvor krav om politisk drøftelse er lovpligtig:

- Social behandling af stofmisbrug, lov om social service §§ 101, 101a og sundhedslovens § 142
- Alkoholbehandling, Sundhedsloven §141.

I.f.t. social behandling af stofmisbrug er "social indsats" ændret til "social stofmisbrugsbehandling", hvilket betyder, at fokus nu er på behandling af stofmisbrug. Sætningen "indsatsens indhold kan være af socialpædagogisk eller terapeutisk karakter" er ændret, fordi social stofmisbrugsbehandling kan omfatte flere forskellige metoder, ikke kun socialpædagogisk støtte. Samarbejdspartneren er ændret fra Novavi til KABS, som nu håndterer behandlingen.

Kvalitetsstandarder vedrørende alkoholbehandling er ændret, således at det fremgår, at der er indgået samarbejdsaftale med Novavi, og at der er fokus på socialpædagogisk og terapeutisk behandling.

Endvidere lægges følgende to kvalitetsstandarder frem, hvor der er væsentlige ændringer i serviceniveauet:

- Beskyttet beskæftigelse, Lov om social service § 103
- Aktivitets- og samværstilbud, Lov om social service § 104

I kvalitetsstandarden vedrørende beskyttet beskæftigelse er der tilføjet et afsnit om udgifter til befording, som tydeliggør, at borgeren selv skal afholde udgiften de første 10 km. Dette er ændret efter en henvendelse fra Ankestyrelsen.

I kvalitetsstandarden om aktivitets- og samværstilbud er der ligeledes tilføjet et afsnit om udgifter til befording, hvor det præciseres, at Gentofte Kommune afholder udgifter til befording for borgere med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Samtidig udgår den hidtidige kvalitetsstandard vedrørende kørsel. Det skyldes en henvendelse fra Ankestyrelsen, som har bedt Gentofte Kommune om en vurdering af den hidtidige kvalitetsstandard for 'Kørsel til beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud' efter servicelovens § 105. På baggrund af henvendelsen erkender Gentofte Kommune, at kvalitetsstandarder ikke følger reglerne i bekendtgørelse nr. 483 af 19. maj 2011 om afholdelse af transportudgifter til disse tilbud. Kommunalbestyrelsen er informeret, og standarden er ikke længere i brug.

Endelig fremlægges en kvalitetsstandard hvor politisk drøftelse er lovpligtig, og der desuden er sket ændringer i serviceniveauet:

- Kvindekrisecentre, Lov om social service §109

Det er tilføjet, at kvindekrisecentre tilbyder op til 10 timers psykologhjælp til kvinder og 4-10 timers psykologhjælp til børn, og at hjælpen tilbydes af autoriserede psykologer.

De 5 kvalitetsstandarder til politisk drøftelse er vedlagt som bilag.

### **Høringssvar fra Handicaprådet den 21. oktober 2024:**

*Høring af 'Reviderede kvalitetsstandarder §§101, 103, 104, 109 og 141*

Handicaprådet takkede for at blive hørt og tog de præsenterede kvalitetsstandarder til efterretning. Rådet fremhævede, at det er vigtigt, at de generelle regler for kommunens befording af borgere med særlige behov også dækker kørslen til beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud, herunder reglerne om befordringens varighed og ventetider.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) At tage orienteringen om ændringer i kvalitetsstanderne vedr. Social behandling af stofmisbrug, lov om social service §§ 101, 101a og sundhedslovens § 142 og Alkoholbehandling, Sundhedsloven §141 til efterretning.
- 2) At godkende kvalitetsstandarderne vedr. Beskyttet beskæftigelse, Lov om social service § 103 og vedr. Aktivitets- og samværstilbud, Lov om social service § 104.
- 3) At godkende kvalitetsstandarden vedr. Kvindekrisecentre, Lov om social service §109

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Pkt. 1-3 anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

1. Bilag Reviderede kvalitetsstandarder til ÆSS (5660108 - EMN-2024-06840)

## **Punkt 3: Udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene**

EMN-2024-06964

### **Bilag**

Udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene

### 3 (Åben) Udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene

Sags ID: EMN-2024-06964

#### Resumé

Med input fra alle kommunens plejehjem blev en analyse af kvalitet og udviklingsbehov for plejehjemsområdet udarbejdet i foråret 2024. På baggrund af analysens resultater er en udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene udarbejdet.

Udviklingsplan for kvaliteten i plejehjemmene fremlægges til udvalgets godkendelse. Udviklingsplanen er vedlagt som bilag.

#### Baggrund

Rammerne og forudsætningerne for ældreplejen ændrer sig markant i disse år. Antallet af ældre stiger, og der er samtidig større udfordringer med at rekruttere kvalificeret personale. Dette påvirker også plejehjemmene, hvor risikoen er, at den sundhedsfaglige kvalitet falder, og det bliver sværere at opretholde en stabil og tryk hverdag for beboerne.

På Kommunalbestyrelsens idéseminar den 16. november 2023 blev der derfor peget på behovet for en fokuseret drøftelse af udviklingsbehovene for plejehjemmene, så kommunen også fremadrettet kan levere værdig og god ældrepleje til de mest sårbare borgere. Målet er at styrke og tilpasse plejehjemsområdet til en fremtid med højere krav til opgaveløsningen.

Forvaltningen fik i foråret 2024 udarbejdet en analyse af PSImprove – Dansk Selskab for Patientsikkerhed, hvor alle kommunens plejehjem bidrog til at definere et fælles kvalitetsbegreb og pege på udviklingsbehov for kommunens plejehjem. Resultaterne blev præsenteret for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024 (punkt 1), som besluttede, at der skulle udarbejdes en samlet kvalitetsudviklingsplan for kommunens plejehjem.

I kvalitetsudviklingsplanen er der på tværs af plejehjemmene udpeget tre centrale fokusområder, der tilsammen skal danne rammen for udviklingsplanen og omsætte den fælles kvalitetsdefinition til praksis. De tre fokusområder er følgende:

- Faglig kvalitet: Beboerne på plejehjem er ofte multisyge og kognitivt svækkede. Det er derfor helt centralt, at både pleje, omsorg og behandling er af høj faglig kvalitet.
- Samarbejde med beboere, pårørende og civilsamfund: Et tæt samarbejde og en åben dialog med både beboere og deres pårørende udgør en vigtig forudsætning for at kunne levere pleje og omsorg af høj faglig kvalitet. Det giver en værdifuld indsigt i beboernes præferencer, vaner og behov. Samtidig kan et godt samarbejde med civilsamfundet og frivillige aktører forbedre beboernes livskvalitet gennem trivselsfremmende aktiviteter.
- Arbejdsglæde og nærværende ledelse: Arbejdsglæde og nærværende ledelse er en afgørende faktor for at levere høj faglig kvalitet i omsorg, pleje og behandling. Det er særligt vigtigt i en tid med et øget pres på opgaveløsningen og store krav til at skabe forandringer.

Under hvert fokusområde er der udpeget konkrete indsatser. Det er nødvendigt at prioritere og fordele indsatserne over tid, fordi de rummer forskellige opgaver samt behov for kompetencer og ressourcer. Dermed kan vi sikre en mere robust, lærende og effektiv implementering af

udviklingsplanen, som gør det muligt at håndtere ressourcer, risici og arbejdsbyrde på en måde, som skaber varig værdi.

Den samlede udviklingsplan er vedlagt som bilag.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At drøfte og godkende udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Vedtaget, idet det skal fremgå af planen, at det er ressourcemæssige begrænsninger, der begrunder, at Drømmeløberordningen alene udbredes til udvalgte afdelinger.

## **Bilag**

1. Udviklingsplan for kvalitet på plejehjemmene (5658274 - EMN-2024-06964)

## **Punkt 4: Godkendelse af Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed**

EMN-2024-06808

### **Bilag**

Udkast - Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed - 20112024

## 4 (Åben) Godkendelse af Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed

Sags ID: EMN-2024-06808

### Resumé

Der er udarbejdet et forslag til Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed, som forelægges for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

### Baggrund

Anbefalingerne fra Opgaveudvalget Fremtidens velfærdsløsninger for ældre blev enstemmigt godkendt på møde i Kommunalbestyrelsen den 30. maj 2023, punkt 14. En af anbefalinger fra opgaveudvalget er, at der skal udarbejdes en IT-strategi for pleje- og sundhedsområdet. Det vedlagte forslag til Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed er udmøntningen af anbefalingen fra opgaveudvalget.

Forslaget til Strategi for digitale velfærdsløsninger er udarbejdet med input fra centrale aktører.

- Der er blevet afholdt en temadrøftelse i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 19. september 2024, pkt. 1, hvor centrale dilemmaer i anvendelsen af teknologi på pleje- og sundhedsområdet blev drøftet. De politiske tilkendegivelser fra temadrøftelsen er rygraden i strategien.
- Der er blevet gennemført en analyse af anvendelsen af velfærdsteknologi på pleje- og sundhedsområdet i juni 2024. Analysen opsamler konkrete brugererfaringer med velfærdsteknologi fra borgere samt medarbejdere og ledere tæt på borgerne. Analysen har været med til at sætte retning for strategien.
- Alle ledere har været samlet til en ledertemadag, hvor de centrale temaer fra analysen er blevet drøftet med særlig fokus på ledelsesopgaven, support, projektstyring og borgerperspektivet. *Input fra lederne er også indarbejdet i strategien.*
- MED-udvalget i Pleje og Sundhed har løbende givet input til strategiens centrale temaer. MED-udvalget tilslutter sig den overordnede grundfortælling i strategien, som de mener sætter fokus på de rigtige elementer og er nem at kommunikere ud i alle kroge af organisationen. Derudover tilkendegiver MED-udvalget, at det er væsentligt at strategien også har fokus på, hvordan Pleje og Sundhed fremadrettet skal arbejde med afprøvning, implementering og drift af digitale velfærdsløsninger, da dette ofte er tidskrævende processer, som godt kan bøvle i hverdagen.

Seniorrådet har haft forslaget til Strategi for digitale velfærdsløsninger i høring på møde den 20. november. Seniorrådet har taget følgende til referat:

- Seniorrådet var enige om, at velfærdsteknologi skal anvendes ud fra hensyntagen til borgerens funktionsniveau, hvor der tages hensyn til borgerens situation og den mulige velfærdsteknologiske løsning.
- Seniorrådet er enige om, at dette hensyn er omfattet af strategien. Seniorrådet finder det tidssvarende, også under hensyn til den nye Sundhedsreform, at de digitale velfærdsløsninger introduceres og håber, at det kan frigøre arbejdskraft til andre omsorgsopgaver hos den enkelte borger.
- Med disse bemærkninger kan Seniorrådet tiltræde Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed i Gentofte Kommune 2024.

### Den videre proces

Strategien peger på, at Pleje og Sundheds organisatoriske evne til at identificere, afprøve, prioritere, implementere og drifte velfærdsteknologier skal styrkes gennem arbejde i fem spor:

- Teknologivurdering og prioritering
- Kommunikation
- Support og kompetenceudvikling
- Projekt- og implementeringssystematik
- Ledelse af digitalisering og teknologi

Pleje og Sundhed har nedsat et tværorganisatorisk udvalg for teknologi, som skal arbejde videre med, hvordan Pleje og Sundhed som samlet organisation kan skabe de bedst mulige forudsætninger for afprøvning, implementering og drift af digitale velfærdsløsninger med udgangspunkt i strategiens grundfortælling og ovenstående indsatsområder.

Herudover står Pleje og Sundhed med konkrete digitale velfærdsløsninger, som enten skal afprøves, implementeres eller idriftsættes i 2024 og *videre ind i 2025*. Eksempler på dette er:

#### Afprøvning:

- Robot *til støvsugning og gulvvask*, hvis det godkendes af udvalget (pkt. 5)
- Hugin Findr i hjemmeplejen, som er et program, som kan hjælpe med at identificere borgere med høj risiko for indlæggelse vha. scanning af udvalgt dokumentation i omsorgssystemet.

#### Implementering:

- Digi-rehab i hjemmeplejen, som er en digital løsning til træning af borgere med funktionsnedsættelse.
- Døgnrytmebelystning på plejehjem.
- Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt.

#### Drift:

- Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL
- Kaldeanlæg på plejehjemmene og på Center for Rehabilitering og Forebyggelse
- Elektroniske låse i hjemmeplejen

### **Økonomiske konsekvenser**

Pleje og Sundhed har en anlægsbevilling på 4,2 mio. kroner til indkøb og implementering af digitale og velfærdsteknologiske løsninger. Midlerne er en del af en samlet anlægsbevilling på 8,9 mio. kroner til digital understøttelse af Pleje og Sundhed.

Pleje og Sundhed har indtil videre anvendt midlerne til indkøb og afprøvning af bl.a. Digi-Rehab, telemedicinsk udstyr og Hugin Findr. Midlerne vil også blive anvendt til indkøb og afprøvning af robot til støvsugning og gulvvask, hvis afprøvningen godkendes af udvalget.

Ved behov for investeringer i digitale velfærdsløsninger, som ikke kan håndteres inden for rammen af anlægsbevillingen, eller afledte permanente ændringer i områdets driftsøkonomi, vil Pleje og Sundhed bede om en bevilling til formålet.

### **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed godkendes.

**Tidligere beslutninger:**

.

**Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

**Bilag**

1. Udkast - Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed - 20112024 (5660261 - EMN-2024-06808)

## **Punkt 5: Pilotafprøvning af tilbud om robot til støvsugning og gulvvask**

EMN-2024-06197

## 5 (Åben) Pilotafprøvning af tilbud om robot til støvsugning og gulvvask

Sags ID: EMN-2024-06197

### Resumé

Pleje og Sundhed har udarbejdet forslag til pilotafprøvning af tilbud til borgere om robot til støvsugning og gulvvask, som forelægges Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget til godkendelse.

### Baggrund

På møde i Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget den 4. april 2024, gav udvalget Pleje og Sundhed til opgave at beskrive en afprøvning af robotstøvsugere i mindre målestok.

Tilbud om robot til støvsugning og gulvvask er en af de velfærdsteknologiske løsninger, der bidrager til at tilgodese borgernes forskellige behov. Det er en mulighed for at fastholde livskvaliteten hos de borgere, der gennem rehabilitering og teknologiske tilbud, har mulighed for at forblive aktive og selvhjulpne. Tilbuddet skaber fleksibilitet i hverdagen og bidrager også til, at Pleje og Sundhed bliver en moderne arbejdsplads, hvor brugen af robot til støvsugning og gulvvask skal være med til at gøre arbejdet nemmere og mere attraktivt for medarbejderne.

Pleje og Sundhed foreslår en pilotafprøvning af tilbud om robot til støvsugning og gulvvask. I pilotafprøvningen vil 20 borgere afprøve 20 robotter til støvsugning og gulvvask, hvorefter tilbuddet evalueres. For at vurdere om afprøvningen har haft den ønskede effekt vil evalueringen fokusere på borgernes tilfredshed med tilbuddet og på om borgeren undervejs i afprøvningen er overgået til bevilling af varig støtte til rengøring i hjemmet.

I forslag til Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed (i nærværende dagsorden, pkt. 4), er der beskrevet en model for hvordan Pleje og Sundhed kan styrke forudsætningerne for afprøvning, implementering og drift af digitale velfærdsløsninger. Hvis strategien godkendes af udvalget, vil Pleje og Sundhed bygge pilotafprøvningen op omkring de spor der er beskrevet i strategien.

Pilotafprøvningen vil foregå i et samarbejde mellem myndighed og den kommunale hjemmepleje. Målgruppen for pilotafprøvningen er nye borgere med lette begrænsninger, som ønsker støvsugning og gulvvask hver uge, hvor den enkelte borger vurderes egnet til at kunne bruge af robotten. I afprøvningsperioden skal borgere, der inkluderes i projektet, rehabiliteres til selvstændigt at tømme støvsugeren og fylde/tømme beholderen til gulvvask. Boligen vil også blive vurderet i forhold til, om den er egnet til en robot til støvsugning og gulvvask.

Hjælpemiddeldepotet vil stå for udlån og udleveringen af robotten, og de varetager reparation og vedligehold. Borgeren vil få udleveret kontaktoplysninger til en udvalgt enhed i kommunen, som de kan kontakte i tilfælde af at der opstår problemer under afprøvningen.

Målgruppen er valgt på baggrund af, at disse borgere ofte har lette begrænsninger i deres funktionsniveau, og formentlig med tilbud om en robotstøvsuger, samt et rehabiliterende forløb, kan forblive selvstændige længst muligt i eget hjem. I 2023 var målgruppen 243 borgere der fik bevilliget støvsugning og gulvvask en gang om ugen. Samlet fik de hjælp 3.909 timer årligt til ugentlig rengøring fordelt på 7.817 besøg. Hypotesen er, at pilotafprøvningen med 20 borgere

inkluderet og med robotstøvsugere med gulvvask vil reducere timeforbruget svarende til 321 timer og 643 besøg på et år.

Pleje og Sundhed foreslår at pilotafprøvningen igangsættes i 1. kvartal 2025 og forventes at forløbe over 3 måneder. Når evalueringen af pilotprojektet foreligger, vil udvalget blive orienteret om resultaterne samt planerne for evt. udbredelse af erfaringerne. Med Aftale om Ældrereform forventes det, at der i den kommende ny ældrelov beskrives, hvordan kommunerne kan vælge at gøre brug af velfærdsteknologiske løsninger i borgers hjem, herunder robotstøvsugere. Ny ældrelov forventes at træde i kraft den 1. juli 2025.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der beregnes en investering i 20 robotter til støvsugning og gulvvask til en pris af ca. kr. 4.300 pr. stk. En samlet investering kr. 86.000.

Timeprisen for hjemmehjælp er pt. kr. 411.

Den forventede økonomiske besparelse ved robotstøvsugere med gulvasker vil være kr. 45.931 ved afprøvning af 20 borgere.

Pleje og Sundhed har lavet en beregning på tilbud om robot udelukkende til støvsugning. Med 20 borgere inkluderet, kunne timeforbruget reduceres med 160 timer på et år. Antal besøg på 7817 vil være uændret, da der fortsat skal visiteres til gulvvask. Med denne model forventes der en økonomisk udgift på kr. 14.240 ved afprøvning på 20 borgere. På denne baggrund har Pleje og Sundhed foreslået at afprøvningen skal inkludere robot med både støvsugning og gulvvask.

### **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til pilotafprøvning af tilbud om robot til støvsugning og gulvvask godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Bilag**

# **Punkt 6: Anbefalinger om unge og rusmidler til stående udvalg og KB fra §17 stk. 4-udvalget Sammen om alle unges trivsel**

EMN-2024-06791

## **Bilag**

Anbefalinger om unge og Rusmidler

Forslag til brev til Sundhedsminister Sophie Løhde fra Borgmester Michael Fenger

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Bevillingsnævnet

Høringssvar til Gentofte Kommune\_rektorer fra Aurehøj, Gl. Hellerup, Ordrup og Øregaard Gymnasium

Bakkegårdsskolen - Høringssvar unge og rusmidler

Tjørnegårdsskolen - Høringssvar Unge og Rusmidler

Dyssegårdsskolen - Høringssvar unge og rusmidler oktober 2024

Høringssvar Gentofte Skole

Høringssvar Ordrup Skole

## **6 (Åben) Anbefalinger om unge og rusmidler til stående udvalg og KB fra §17 stk. 4-udvalget Sammen om alle unges trivsel**

**Sags ID:** EMN-2024-06791

### **Resumé**

Erhvervs-, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Skoleudvalget, Børneudvalget, Kultur-, Unge- og Fritidsudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen skal behandle anbefalingerne om unge og rusmidler §17 stk. 4-udvalget Sammen om alle unges trivsel.

### **Baggrund**

Kommunalbestyrelsen vedtog den 19. juni 2023, pkt. 15 og 16, strategien Sammen om unges trivsel og kommissoriet for §17 stk. 4-udvalget Sammen om alle unges trivsel.

§17 stk. 4-udvalget Sammen om alle unges trivsel skal med afsæt i "En Ung Politik" og strategien "Sammen om unges trivsel" fokusere på at styrke unges trivsel og forebygge mistrivsel. Der sigtes mod at nå alle unge, uanset trivselsniveau, gennem en målrettet, systematisk og handlekraftig trivselsfremmende ungeindsats.

Formålet med udvalgets arbejde er at styrke den strukturelle forebyggelse ved dels at søge national indflydelse på eksempelvis lovgivning og dels at skabe trivselsfremmende rammer for ungelivet lokalt gennem styring og regulering.

Fra november 2023 til oktober 2024 har udvalget arbejdet med anbefalinger til strukturelle tiltag, der kan fremme visionen fra det tidligere opgaveudvalg "Unge sundhed og trivsel –røg, stoffer og alkohol" om at skabe de bedste rammer for gode ungeliv for alle unge i Gentofte –uden røg, stoffer og med et begrænset alkoholforbrug vedtaget med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for unges brug af rusmidler. Anbefalinger blev enstemmigt vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 14. december 2020, pkt. 23. For at realisere visionen er det afgørende, at unge bliver mødt med forebyggende rammer, der hvor de færdes.

Udvalget har i arbejdet med unge og rusmidler fået inspiration fra eksperter om indsatser på strukturelt niveau. Danmark har den højeste andel af unge i Europa, der har et fuldskabsorienteret forbrug af alkohol. Dette skyldes blandt andet, at ansvaret for unges rusmiddelforbrug placeres hos forældre og unge selv. Eksperterne peger på, at unge ikke kan gøres ansvarlige for en kultur, som de spejler sig i og efterligner. Forebyggelse på individ- og gruppeniveau kan således ikke stå alene, hvis vi vil ændre alkoholkulturen. Der er også behov for strukturel forebyggelse.

Der er solid evidens for, at alkoholforebyggende rammer og strukturelle indsatser bidrager til at udskyde debutalderen og mindske forbruget. Der er behov for, at der på alle niveauer og arenaer bliver arbejdet med at forandre den eksisterende alkoholkultur. Regler fra den enkelte forældre har betydning for unges brug af rusmidler, derfor er voksne omkring unge det vigtigste udgangspunkt for det forebyggende arbejde. Effekten af strukturelle tiltag ligger primært i forhold til netop at understøtte forældre og andre voksne i at skabe gode forebyggende rammer for unges brug af rusmidler.

På baggrund af §17 stk. 4-udvalget drøftelser anbefales følgende strukturelle tiltag for unge og rusmidler:

### **På kommunalt niveau**

- Gentofte Kommune opfordrer til ingen brug af nikotin i kommunale bygninger og på kommunale udearealer.
- Gentofte Kommune opfordrer til, at der ikke indtages alkohol, når der er børn og unge under 18 år til stede.
- Modtagere af kommunale tilskud opfordres til at have en politik for alkohol, nikotin og andre stoffer.
- Forebyggelse og sundhedsfremme skal være en del af Bevillingsnævnets arbejde gennem metoden "Ansvarlig Udskænkning".
- Pulje til at fremme inkluderende fællesskaber for unge uden alkohol samt forebyggelse af en drukbaseret festkultur.

### **På nationalt niveau**

- Opfordring til ændring af grænsen for salg af alkohol til unge under 18 år (se vedlagte udkast til brev til Sundhedsminister Sophie Løhde)

Forslaget til anbefalingerne om unge og rusmidler er vedtaget af §17 stk. 4-udvalget på udvalgets møde den 23. oktober 2024. Forslaget til anbefalingerne er vedlagt sammen med et udkast til et brev til Sundhedsminister Sophie Løhde fra Borgmester Michael Fenger på vegne Kommunalbestyrelsen vedrørende en købsgrænse for alkohol ved 18 år.

Forud for §17 stk. 4-udvalgets møde, havde udvalget modtaget en række høringssvar vedlagt som bilag:

- Høringssvar fra Handicaprådet
- Høringssvar fra Bevillingsnævnet
- Høringssvar fra rektorerne på Aurehøj, Gl. Hellerup, Ordrup og Øregaard Gymnasium
- Høringssvar fra Bakkegårdsskolen
- Høringssvar fra Tjørnegårdsskolen

Folkeoplysningsudvalget, Senior- og Integrationsrådet har ikke kommentarer til anbefalingerne om unge og rusmidler. Dyssegårdsskolen, Gentofte Skole og Ordrup Skole havde ikke nået at afgive høringssvar inden udvalgets møde.

På baggrund af de indkomne høringssvar, der grundlæggende er positive overfor ambitionen i anbefalingerne, men flere efterspørger mere forpligtende anbefalinger, har §17 stk. 4-udvalget på mødet den 23. oktober 2024, vedtaget følgende tilføjelser, som er indarbejdet i de vedlagte anbefalinger:

- Under beskrivelsen af de politiske mål for unges brug af rusmidler (side 6):  
Det er vigtigt at bemærke, at unges brug af stoffer er begrænset i Gentofte Kommune. Vi ved, at tiltag på alkoholområdet også har effekt på unges brug af andre rusmidler som nikotin og stoffer. Forebyggelse af en drukbaseret festkultur medvirker bl.a. til forebyggelse af unges brug af stoffer, idet hovedparten af unge er berusede, når de første gang eksperimenterer med stoffer. Tiltag, der sigter mod at udskyde unges alkoholdebutalder, medvirker ligeledes til at forebygge unges brug af nikotin og stoffer, idet unge med tidlig alkoholdebut også oftere begynder at ryge og eksperimenterer med stoffer.
- Under anbefalingen Gentofte Kommune opfordrer til ingen brug af nikotin i kommunale bygninger og på kommunale udearealer (side 16):  
Nikotin anvendes som en samlet betegnelse for alle produkter, der indeholder nikotin,

hvad enten de er baseret på røg eller er røgfrie - herunder e-cigaretter/vapes, snus, tyggetobak og nikotinposer.

Efter §17 stk. 4-udvalget møde den 23. oktober 2024 har forvaltningen modtaget høringssvar fra Dyssegårdsskolen, Gentofte Skole og Ordrup Skole, der også er vedlagt som bilag. Gentofte Skole er godt i gang med det rusmiddelforebyggende arbejde og positivt overfor anbefalingerne. Dyssegårdsskolen har en række kommentarer i forhold til bl.a. fællesskaber, idrætsliv og forælderrollen, som allerede er en del af det eksisterende arbejde med unge og rusmidler, og hvor formidlingen til skolebestyrelserne med fordel kan styrkes yderligere. Ordrup Skole supplerer med betydningen af en tidlig indsats og påpeger, at anbefalingerne med fordel kan gøres mere forpligtende.

Samlet set har de seneste høringssvar ikke givet anledning til yderligere ændringer i anbefalingerne.

## **Indstilling**

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid indstiller

Til Erhvervs-, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Skoleudvalget, Børneudvalget, Kultur-, Unge- og Fritidsudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Klima, Miljø- og Teknikudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) At vedtage anbefalingerne om unge og rusmidler
- 2) At godkende udkast til brev til Sundhedsminister Sophie Løhde fra Borgmester Michael Fenger

## **Tidligere beslutninger:**

**Udvalg:** Erhvervs-, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget

**Dato:** 04-11-2024

Erhvervs-, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 4. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

**Udvalg:** Skoleudvalget

**Dato:** 06-11-2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

**Udvalg:** Børneudvalget

**Dato:** 12-11-2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

**Udvalg:** Kultur-, Unge- og Fritidsudvalget

**Dato:** 27-11-2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Pkt. 1 og 2 anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Bilag**

1. Anbefalinger om unge og Rusmidler (5626623 - EMN-2024-06791)
2. Forslag til brev til Sundhedsminister Sophie Løhde fra Borgmester Michael Fenger (5565789 - EMN-2024-06153)
3. Høringssvar fra Handicaprådet (5614413 - EMN-2024-06153)
4. Høringssvar fra Bevillingsnævnet (5614400 - EMN-2024-06153)
5. Høringssvar til Gentofte Kommune\_rektorer fra Aurehøj, Gl. Hellerup, Ordrup og Øregaard Gymnasium (5607791 - EMN-2024-06153)
6. Bakkegårdsskolen - Høringssvar unge og rusmidler (5611594 - EMN-2024-06153)
7. Tjørnegårdsskolen - Høringssvar Unge og Rusmidler (5614409 - EMN-2024-06153)
8. Dyssegårdsskolen - Høringssvar unge og rusmidler oktober 2024 (5626189 - EMN-2024-06791)
9. Høringssvar Gentofte Skole (5626768 - EMN-2024-06791)
10. Høringssvar Ordrup Skole (5629570 - EMN-2024-06791)

## **Punkt 7: Sundhedsberedskabsplan 2024**

EMN-2023-06549

### **Bilag**

Udkast til revideret Sundhedsberedskabsplan 2024 (rettelser indarbejdet 121124)

## 7 (Åben) Sundhedsberedskabsplan 2024

**Sags ID:** EMN-2023-06549

### Resumé

Kommunalbestyrelsen skal én gang i hver valgperiode vedtage en sundhedsberedskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen er opdateret, så strukturen er mere handlingsorienteret og indholdet er målrettet det nuværende risikobillede.

Sundhedsberedskabsplanen forelægges til godkendelse.

### Baggrund

Det fremgår af sundhedslovgivningen, at kommunerne én gang i hver valgperiode skal udarbejde en plan for sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabet skal sikre en hurtig og effektiv håndtering af nødsituationer og kriser. Dette inkluderer forberedelse, planlægning og koordinering af ressourcer og indsatsområder, så syge og tilskadekomne får hjælp så hurtigt og effektivt som muligt i tilfælde af f.eks. pandemier, naturkatastrofer eller større ulykker og tilskadekomne nødvendig behandling i tilfælde af ulykker og katastrofer, herunder krigshandlinger.

Sundhedsberedskabsplanen skal koordineres med den øvrige planlægning på beredskabsområdet, herunder kommunens generelle beredskabsplan – Plan for Fortsat Drift - og vedtages af Kommunalbestyrelsen på et møde.

Social og Sundhed har udarbejdet et forslag til ny sundhedsberedskabsplan, der er en delplan til kommunens generelle beredskabsplan (Generelt Beredskab – Plan for Fortsat Drift). Sundhedsberedskabsplanen har blandt andet fået ny struktur og er dermed gjort mere handlingsorienteret. Det betyder, at når man i en krisesituation har brug for at slå op i materialet, skal mødes af en oversigt, der er relevant og som man kan handle ud fra. Planen er et værktøj, der i beredskabssituationer skal hjælpe ledelse og medarbejdere med at:

- Skabe klarhed over roller og ansvar i forbindelse med hændelser
- At opretholde og videreføre de daglige funktioner
- At medvirke til at afhjælpe konsekvenserne af hændelserne for kommunen og borgerne
- Genopretning og hurtig tilbagevenden til normaldrift

Revideringen af Sundhedsberedskabsplanen er sket med udgangspunkt i en opdateret risiko- og sårbarhedsanalyse. De mest centrale ændringer er, at der i lyset af det opdaterede risikobillede, er et større fokus på bl.a. længerevarende strømsvigt, langvarigt IT-nedbrud, pandemi og ekstremt vejrlig, som nu er afspejlet i indsatsplanerne. Desuden har erfaringerne fra Corona-pandemien bl.a. betydet etablering af en fælles national aftale om regionale depoter, der skal sikre værnemidler til beskyttelse af personalet i sundhedssektoren – dvs. et øget fokus på værnemidler, planlægning af indkøb og distribution heraf, som også har givet anledning til et skarpere blik på de interne procedurer i kommunen.

Forud for Kommunalbestyrelsens behandling skal der indhentes rådgivning fra Sundhedsstyrelsen samt udtalelser fra regionen, beredskab Øst og de omkringliggende kommuner. Sundhedsberedskabsplanen har været i høring hos Region Hovedstaden, Gladsaxe

Kommune, Københavns Kommune, Lyngby-Taarbæk Kommune, Rudersdal Kommune, Beredskabsstyrelsen og Beredskab Øst og til udtalelse i Sundhedsstyrelsen. Bemærkninger og udtalelser er indarbejdet i udkastet til Sundhedsberedskabsplanen.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslaget til sundhedsberedskabsplane godkendes.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

1. Udkast til revideret Sundhedsberedskabsplan 2024 (rettelser indarbejdet 121124 (5660167 - EMN-2023-06549)

## **Punkt 8: Drøftelse af lokalpolitisk besluttede indsatser mv. på Ældre-, Social- og Sundhedsområdet**

EMN-2024-05241

## 8 (Åben) Drøftelse af lokalpolitisk besluttede indsatser mv. på Ældre-, Social- og Sundhedsområdet

**Sags ID:** EMN-2024-05241

### Resumé

'Fjern Bøvlet - sammen' er Gentofte Kommunes måde at arbejde med forenkling og afbureaukratisering. Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget drøftede på sit møde den 12. september 2024 – dagsordenens pkt.7 - hvilke lokalpolitisk besluttede indsatser mv. indenfor udvalgets ressort, der er truffet i denne og forrige valgperiode, som påvirker, hvad frontmedarbejderen bruger tid på, og udpegede to indsatser, udvalget ønsker forvaltningens vurdering af, hvad det vil betyde at fjerne eller forandre disse: 1) IT-strategien for pleje- og sundhedsområdet og 2) Sammen om Unges Trivsel. På dette møde fremlægges forvaltningens vurdering.

### Baggrund

Gentofte Kommune arbejder med forenkling og afbureaukratisering under overskriften 'Fjern Bøvlet – sammen'. Formålet er at frigive tid og øge trivselen blandt medarbejderne. Tilgangen er anderledes end de tidligere frikommuneforsøg, som Gentofte Kommune har været med i, idet fokus ikke alene er på statslige regler, men på det bøvlet der også skabes kommunalt og lokalt på den enkelte arbejdsplads. Arbejdet hviler på den forskningsbaserede tilgang samskabt styring, hvor princippet er, at de relevante aktører sammen finder løsninger på, hvordan bøvlet kan fjernes, forandres eller forankres.

På Kommunalbestyrelsens temamøde 27. maj 2024 gav forvaltningen indblik i organisationens arbejde, og lektor Tina Øllgaard Bentzen introducerede til samskabt styring. Temamødet var startskuddet på en politisk proces, hvor det foreslås, at de stående udvalg på møderne i 3. kvartal 2024 drøfter, hvilke lokalpolitisk besluttede indsatser mm., der har betydning for, hvad frontmedarbejderne bruger deres tid på, og om disse skal fastholdes eller fjernes.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 12. september 2024 – dagsordenens pkt.7 – præsenteret for en oversigt over lokalpolitisk besluttede indsatser mv. indenfor udvalgets ressort, der er truffet i denne og forrige valgperiode og som i et vist omfang påvirker, hvad frontmedarbejderen bruger tid på. Ældre-, Social og Sundhedsudvalget udpegede to indsatser, udvalget ønskede en vurdering af, hvad det vil betyde at fjerne eller forandre disse:

- 1) IT-strategien for pleje- og sundhedsområdet og
- 2) Sammen om Unges Trivsel.

Forvaltningen har følgende vurdering af IT-strategi for pleje- og sundhedsområdet: Anbefalingerne fra Opgaveudvalget Fremtidens velfærdsløsninger for ældre blev enstemmigt godkendt på møde i Kommunalbestyrelsen den 30. maj 2023, punkt 14. En af anbefalinger fra opgaveudvalget var, at der skal udarbejdes en IT-strategi for pleje- og sundhedsområdet. Som udmøntning af anbefalingen fra opgaveudvalget er der udarbejdet en Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed, som forelægges til godkendelse i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget på møde den 28. november 2024. Strategien er udarbejdet med bred involvering fra medarbejdere og ledere i Pleje og Sundhed. Dette for at sikre, at strategien afspejler organisationens behov og ønsker samt for sikre de bedst mulige vilkår for implementering af strategien.

Pleje og Sundhed har nedsat et tværorganisatorisk udvalg for teknologi på lederniveau, som skal arbejde videre med, hvordan Pleje og Sundhed som samlet organisation kan skabe de bedst mulige forudsætninger for afprøvning, implementering og drift af digitale velfærdsløsninger med udgangspunkt i strategiens grundfortælling og de udpegede indsatsområder. Desuden står Pleje og Sundhed med konkrete digitale velfærdsløsninger, som enten skal afprøves, implementeres eller idriftsættes i 2024 og 2025. For at lykkes med dette arbejde er der behov for bred involvering af både medarbejdere og ledere. Det anbefales derfor, at arbejdet med at implementere Strategi for digitale velfærdsløsninger i Pleje og Sundhed forsættes med bred involvering fra både ledere og medarbejdere.

Forvaltningen har følgende vurdering af Sammen om Unges Trivsel: Sammen om alle unges trivsel er et § 17, stk. 4 udvalg, som skal skabe et fælles grundlag for en målrettet, systematisk og handlekraftig trivselsfremmende ungeindsats. Udvalgets mødeplan strækker sig over perioden 2024 - 2025. Udvalgets drøftelser af rusmiddelområdet foregik fra starten af 2024 og frem til og med oktober 2024. Udvalgets anbefalinger til indsatsen i.f.t. unge og rusmidler er klar til politisk behandling på novembermøderne i 2024. Rusmiddelkonsulentens bidrag forventes således at være mindre omfattende fremadrettet. Udvalget har lige nu fokus på unge i svær mistrivsel, hvilket involverer ledere og konsulenter på social- og handicapområdet, som har viden om denne målgruppe, herunder viden om individuel såvel som gruppebaseret bostøtte til unge i eget hjem. Denne del lægger i mindre grad beslag på medarbejdere med direkte borgerrelaterede opgaver. Det anbefales, at §17, stk. 4 udvalgets arbejde fortsættes som planlagt.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At der efter gennemgangen af lokalpolitiske beslutning på Ældre-, Social og Sundhedsudvalgets område ikke ændres på de besluttede indsatser.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Vedtaget.

## **Bilag**

## **Punkt 9: Ny valgprocedure for Seniorrådet**

EMN-2024-06293

### **Bilag**

Udkast til ny valgprocedure for Seniorrådet

## 9 (Åben) Ny valgprocedure for Seniorrådet

**Sags ID:** EMN-2024-06293

### Resumé

Social og Sundhed foreslår en ny valgprocedure for Seniorrådet, der indeholder en række forenklinger i forhold til den gældende valgprocedure. Herunder at vælgere, der modtager digital post, alene kan stemme digitalt, mens vælgere, der er fritaget for digital post, kun kan stemme pr. brev. Et flertal af Seniorrådets medlemmer stemte på et møde i september 2024 for at godkende udkastet til ny valgprocedure. Et medlem stemte imod, og ønskede at det kommende seniorrådsvalg i stedet afholdes som fremmødevalg sammen med kommunal- og regionsvalget i november 2025.

### Baggrund

Valg til ældreråd – i Gentofte Kommune Seniorrådet – skal afholdes mindst hvert fjerde år. Der er senest afholdt valg i oktober 2021. Næste seniorrådsvalg skal afholdes i 2025.

Valg til Seniorrådet har været afholdt på forskellig måde:

- Ved de første valg i 1998 og 2002 kunne vælgerne stemme pr. brev.
- Valget i 2006 blev afholdt som kombineret valg, hvor vælgerne kunne stemme pr. brev, via tryknaptelefon eller over internettet.
- Valget i 2009 blev afholdt som fremmødevalg sammen med kommunal- og regionsvalget. Vælgerne havde desuden mulighed for at brevstemme på samme måde som ved kommunal- og regionsvalget op til tre uger før valgdagen.
- Valgene i 2013, 2017 og 2021 blev afholdt som kombineret valg, hvor vælgerne kunne stemme pr. brev eller over internettet.

I februar 2013 drøftede Seniorrådet fremmødevalget i 2009. Det var rådets opfattelse, at afviklingen af valget var forløbet godt, men at det havde været en udfordring at skaffe et tilstrækkeligt antal tilforordnede til bemanding af valgstederne. Samtidig gav afviklingen af valget ikke den forventede forøgelse af stemmeprocenten. Ved det kombinerede valg i 2006 var stemmeprocenten 36,3 %, mens den ved fremmødevalget i 2009 var 41,1 %, dvs. ikke væsentligt højere. Seniorrådet ønskede desuden at valget blev afholdt forud for kommunal- og regionsvalget.

Rådet godkendte i marts 2013 et udkast til ny valgprocedure, som blev enstemmigt vedtaget af Kommunalbestyrelsen på Kommunalbestyrelsens møde den 29. april 2013, dagsordenens punkt 22.

Social og Sundhed foreslår, at valgproceduren bliver et digitalt valg i stedet for et kombineret valg, hvilket indebærer en række forenklinger særligt for vælgerne.

Ved digitalt valg vil der være følgende forskelle i forhold til de seneste valg:

- Ved kombineret valg fik alle vælgere tilsendt valgmateriale fysisk, der gav mulighed for at stemme elektronisk eller pr. brev. Ved digitalt valg vil vælgere, der modtager digital post, få et digitalt brev med oplysninger om valget, herunder vejledning om digital stemmeafgivelse og link til præsentation af de opstillede kandidater (punkt 4 og 6 i vedlagte udkast).
- Ved kombineret valg skulle vælgere, der ønskede at stemme elektronisk, selv indtaste internetadresse til afstemningssiden. Ved digitalt valg vil vælgere, der modtager digital post,

kunne tilgå afstemningssiden ved blot at trykke på et link i det elektroniske valgbrev (punkt 6 i vedlagte udkast).

- Ved digitalt valg vil vælgere, der er fritaget for digital post, fortsat få tilsendt stemmemateriale med fysisk post, herunder valgbrev, stemmeseddel og præsentation af de opstillede kandidater. Valgbrevet vil dog kun indeholde vejledning om afgivelse af brevstemme (punkt 4 og 7 i vedlagte udkast).
- Ved kombineret valg var der to konvolutter i valgmaterialet til brug for afgivelse af brevstemme: en konvolut til stemmesedlen og en yderkonvolut til postafsendelse, der var forsynet med vælgerens navn. Ved optællingen af brevstemmer blev alle yderkonvolutter separeret fra konvolutterne med stemmesedlen, inden disse konvolutter blev åbnet, for at sikre stemmehemmeligheden. I udkastet til ny valgprocedure er det fastsat, at konvolutterne til stemmesedlen alene skal være forsynet med en tal- og strekkode for den enkelte vælger. Koderne anvendes til registrering af de modtagne brevstemmekonvolutter. Da det under stemmeoptællingen ikke vil være muligt at identificere de enkelte vælgere ud fra koderne, skønnes der kun behov for én konvolut (punkt 7 i vedlagte udkast).
- Ved de seneste valg skulle en kandidat have mindst fem stillere. I udkastet til ny valgprocedure er der ikke længere krav om stillere (punkt 4 i vedlagte udkast).

Udkastet indeholder desuden enkelte andre ændringsforslag til den gældende valgprocedure (punkt 2 og 4 i vedlagte udkast) og enkelte sproglige og redaktionelle ændringer (punkt 3 og i punkt 11).

Ændringerne fremgår af vedlagte procedure, hvor de er fremhævet.

Efter lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal fastsættelsen af regler for afholdelse af valg til ældebestyrelser ske i samarbejde mellem ældebestyrelserne (her Seniorrådet) og kommunalbestyrelsen

På Seniorrådets møde den 18. september 2024 forelagde Social og Sundhed et udkast til ny valgprocedure baseret på digitalt valg. Otte af Seniorrådets ni medlemmer stemte for at godkende udkastet. Et medlem, Steen Borup-Nielsen, stemte imod, og ønskede at valget i 2025 blev afholdt som fremmødevalg sammen med kommunal- og regionsvalget i november 2025.

Social og Sundheds fraråder et fremmødevalg sammen med kommunal- og regionsvalget, da det efter al sandsynlighed kun vil indebære en lidt øget stemmeprocent, og da hensyn til udfordringerne ved bemanning og økonomi må veje tungere.

Da valg til ældebestyrelser skal afholdes adskilt fra kommunal- og regionsvalget, vil et fremmødevalg kræve ekstra 80 tilforordnede til kommunens 10 valgsteder. Hvert valgsted vil have to valghold af 4 personer, der afløser hinanden og alle deltager i stemmeoptælling om aftenen. Der var allerede udfordringer i 2009 med at skaffe 80 tilforordnede, og udfordringerne i 2025 skønnes væsentlig større, da der med årene har vist sig stadig mere vanskeligt at skaffe tilforordnede. Til sammenligning vil digitalt valg m.v. kræve ca. 12 medarbejdere til optælling af brevstemmer i op til 3 timer.

De samlede udgifter til fremmødevalg forventes at ville udgøre ca. 0,8 mio. kr., mens udgifterne til digitalt valg forventes at udgøre ca. 0,3 mio. kr.

## **Økonomiske konsekvenser**

Såfremt den digitale valgløsning vedtages, forventes de samlede udgifter til valgprocessen at udgøre ca. 0,3 mio. kr. svarende til udgiftsniveauet ved de tidligere valgprocesser. Det vil derfor kunne håndteres indenfor ældrerådets eksisterende økonomiske ramme.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At udkast til ny valgprocedure for Seniorrådet godkendes.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

1. Udkast til ny valgprocedure for Seniorrådet (5604730 - EMN-2024-06293)

# Punkt 10: Anlægsbevilling til indretning af Villa Bagatelle til JAC

EMN-2024-04078

## Bilag

Skema 1. Indretning Villa Bagatelle

## 10 (Åben) Anlægsbevilling til indretning af Villa Bagatelle til JAC

**Sags ID:** EMN-2024-04078

### Resumé

Forvaltningen indstiller, at planerne om at etablere et kommunalt rusmiddelcenter på Birkegården opgives, og at indretningen af Villa Bagatelle fortsættes, så JACs aktivitets- og samværstilbud fremtidssikres.

Til indretning af Villa Bagatelle søges anlægsbevilget 4,43 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb på i alt 5,63 mio. kr. til hhv. Villa Bagatelle og rusmiddelcenter. Det resterende rådighedsbeløb på 1,2 mio. kr. foreslås tilbageført til likvide aktiver.

Etableringen af rusmiddelcenteret i Birkegådens lokaler foreslås opgivet, da der ikke længere er en positiv businesscase, dels fordi kommunerne skal medfinansiere regionens nye dobbeltdiagnosetilbud, og dels fordi byggeomkostningerne grundet inflationen og projektets bearbejdning er betydeligt større end det afsatte rådighedsbeløb.

Forvaltningen anbefaler fortsat at færdiggøre indretningen af Villa Bagatelle til JAC's aktivitets- og samværstilbud på Birkegården, så tilbuddets fysiske rammer fremtidssikres til målgruppen, som har behov for lokaler, der tilbyder adgangsforhold til kørestolsbrugere, handicaptolletter og lokaler, der understøtter de borgerrettede aktiviteter.

### Baggrund

Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med budgetaftalen for 2023-2024 at afsætte 6,63 mio. kr. til etablering af et kommunalt rusmiddelcenter og herunder flytning af JAC's nuværende tilbud på Birkegården, Tranegårdsvej 73, til nyindrettede lokaler et andet sted, der er bedre egnede til målgruppen. Beslutningen var dels underbygget af en positiv businesscase på etablering af et kommunalt rusmiddelcenter, som også ville give et kvalitetsløft; og dels underbygget af et behov for at fremtidssikre JAC's fysiske rammer til deres målgruppe. JACs aktivitets- og samværstilbud på Birkegården har gennem en årrække haft vigende efterspørgsel, da de fysiske rammer ikke kan rumme borgere i kørestol og flere og flere borgere er kørestolsbrugere. Birkegården kan ikke ombygges, så bygningen kan rumme kørestolsbrugere.

Kommunalbestyrelsen besluttede enstemmigt den 30. januar 2023 pkt. 6 at etablere et rusmiddelcenter på Tranegårdsvej 73, og at JAC's aktivitets- og samværstilbud flyttes til Villa Bagatelle på Jægersborg Alle 147. Det blev samtidig besluttet at anlægsbevilge 1,0 mio. kr. til forundersøgelser, rådgivning og forberedelse af udbud i forbindelse med ovennævnte opgaver med finansiering over det afsatte rådighedsbeløb til rusmiddelcenter. Dagplejen i Villa Bagatelle er allerede flyttet over i andre lokaler.

Projektøkonomien blev fastsat i budgettet inden gennemførelsen af en brugerproces, besøg i andre rusmiddelcentre og programmering m.v. Som følge af projektets bearbejdning og detaljering samt generelle prisstigninger på 17% i perioden fra juni 2022 til efteråret 2024 indenfor byggeriet, er de forventede omkostninger til byggeriet blevet betydeligt højere end tidligere antaget.

Det nye reviderede projektbudget fra rådgiveren er 10,2 mio. kr. I alt mangler der således 3,57 mio. kr. til Birkegården (2,07 mio. kr.) og Villa Bagatelle (1,5 mio. kr.). Henset til den store forskel mellem de afsatte midler og det aktuelle budgetestimat kan forvaltningen ikke anbefale,

at projektet tilrettes og udbydes indenfor den oprindelige budgetramme, da dette mærkbart vil kompromittere kvaliteten og anvendelseskravene i de to tilbud.

De øgede anlægsudgifter og de nye regionale dobbeltdiagnosetilbud, som kommunerne skal medfinansiere med 0,2 mio. kr. i 2025 stigende til 1,9 mio. kr. årligt fra 2027, betyder, at der ikke længere er en positiv businesscase på etablering af et rusmiddelcenter i Gentofte Kommune. Den genberegnete businesscase viser i stedet, at der vil være en merudgift på driften af centeret på 1,3 mio. kr. årligt.

Sammenholdt med de øgede anlægsudgifter til etablering af rusmiddelcenteret er det forvaltningens vurdering, at forudsætningerne for etableringen af rusmiddelcenteret ikke længere er til stede. Det anbefales i stedet at opgive beslutningen om etablering af et kommunalt rusmiddelcenter på Birkegården men fortsat indrette Villa Bagatelle til JAC's målgruppe, så tilbuddet fremtidssikres. Rusmiddelbehandling vil herefter fortsætte som i dag, hvor Gentofte Kommune benytter eksterne leverandører.

Aktivitets- og samværstilbuddet Birkegården var frem til 1. januar 2022 selvejende, hvorefter Gentofte Kommune hjemtog tilbuddet, og JAC overtog ansvaret for den fortsatte drift. Hjemtagelsen var efter gensidigt ønske fra daværende bestyrelse og Gentofte Kommune, da Birkegården gennem en årrække havde haft tomme pladser og var tilpasset fra 24 til 19 pladser senest i 2019.

Ved hjemtagelsen var der trods nedskrivningen til 19 pladser 2 tomme pladser. Tomgangen havde over årene årligt kostet Gentofte Kommune mellem 386.000 kr. og 1.087.000 kr. i tabte indtægter. Pt. er der indskrevet 13 borgere på Birkegården, og der er fortsat et indtægtstab, som dog håndteres af JAC's samlede drift. Der er således stadig vigende efterspørgsel, som alene kan tilskrives de fysiske rammer.

På Birkegården ligger tilbuddet i mezzanin-niveau (høj stue), dvs. at der er 6 trappetrin ind. Adgangsforholdene og den øvrige fysiske indretning gør det umuligt at indskrive kørestolsbrugere. På nuværende tidspunkt bruger 5 af borgerne rollator til at komme fra bussen hen til trappen, hvorefter de har brug for hjælp fra et personale til at komme op ad trappen og ind i deres grupperum. Pt. kan kun én af borgerne komme op ad den stejle trappe til Birkegårdens førstesal, hvilket betyder, at den ikke kan anvendes til aktiviteter med borgerne. Før i tiden blev den fx brugt til gymnastik, yoga osv. med borgerne. Det gør, at de fysiske rammer, som borgerne på Birkegården kan anvende, er blevet mindre.

Vi har endnu ikke (i den tid JAC har drevet Birkegården) måttet udskrive borgere, fordi de ikke kunne komme op ad trapperne til Birkegården, men vi har udskrevet 6 borgere, fordi de faktiske fysiske rammer til borgerne ikke har været tilstrækkelige til at rumme så mange borgere med de kognitive og sansemæssige udfordringer, de har haft. JAC har fortsat efterspørgsel på pladser til borgere i den målgruppe, som aktivitets- og samværstilbuddet på Birkegården vil kunne tilbyde i Villa Bagatelles ombyggede rammer.

Af hensyn til JAC's muligheder for fortsat at tilbyde de nødvendige fysiske rammer og sælge pladser vurderer forvaltningen, at det er helt nødvendigt at fortsætte istandsættelsen af Villa Bagatelle med etablering af indvendig lift, handicaptoiletter og kørestolsegne forhold og lokaler, der understøtter de borgerrettede aktiviteter, samt flytte tilbuddet hertil.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er tidligere bevilget 1,0 mio. til forundersøgelser mv. til rusmiddelcenter og indretning af Villa Bagatelle, hvoraf der er brugt 0,3 mio. kr. til rusmiddelcenteret og 0,4 mio. kr. til Villa Bagatelle.

Der er afsat 3,63 mio. kr. til indretning af Villa Bagatelle, og det forventes at koste 5,13 mio. kr., dvs. 1,5 mio. kr. højere. Det samlede projekt inkl. allerede afholdte udgifter forventes at blive 5,43 mio. kr.

Der søges om anlægsbevilling på 4,43 mio. kr. til indretning af Villa Bagatelle til JAC's målgruppe, finansieret over de afsatte rådighedsløb på 3,63 mio. kr. til indretning af Villa Bagatelle og 0,8 mio. kr. til etablering af rusmiddelcenter.

Det resterende rådighedsbeløb på 1,2 mio. kr. afsat til rusmiddelcenteret foreslås tilbageført til likvide aktiver.

#### *Driftskonsekvenser*

Etableringen af JACs aktivitets- og samværstilbud i Villa Bagatelle forventes ikke at medføre ændrede driftsudgifter personalemæssigt eller ejendomsdriftsmæssigt. Driften forventes videreført indenfor det eksisterende budget. Driften af JACs aktivitets- og samværstilbud i Villa Bagatelle er takstfinansieret.

De forventede driftsudgifter til rusmiddelcenter på Birkegården har ikke været afsat i budgettet, idet de var forudsat finansieret en til en af tilsvarende besparelser på hjemtagelse af rusmiddelbehandling.

Forvaltningen vil se på mulighederne for at anvende Birkegården til andre formål. Alternativt kan ejendommen sælges.

### **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At beslutningen om at etablere et kommunalt rusmiddelcenter opgives.
2. At indretningen af Villa Bagatelle fortsættes, således at JACs aktivitets- og samværstilbud fremtidssikres.
3. At der anlægsbevilges 4,43 mio. kr. til indretning af Villa Bagatelle til JACs aktivitets- og samværstilbud finansieret over de afsatte rådighedsløb på 3,63 mio. kr. til indretning af Villa Bagatelle og 0,8 mio. kr. til etablering af rusmiddelcenter.
4. At det resterende rådighedsbeløb til rusmiddelcenter på 1,2 mio. kr. tilbageføres til likvide aktiver.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Pkt. 1-4 anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

1. Skema 1. Indretning Villa Bagatelle (5626943 - EMN-2024-04078)

## **Punkt 11: Opfølgning på det flerårige politiske mål 2 vedr. flere stabile og kompetente medarbejdere på ældre- og socialområdet**

EMN-2024-06725

## 11 (Åben) Opfølgning på det flerårige politiske mål 2 vedr. flere stabile og kompetente medarbejdere på ældre- og socialområdet

Sags ID: EMN-2024-06725

### Resumé

Til udvalgets orientering fremlægges en kort status på det flerårige politiske mål vedrørende fastholdelse og rekruttering (mål 2). Samtidig fremlægges en redegørelse for de indsatser, der arbejdes med for at indfri målet. Samlet set vurderes det, at der ikke er anledning til justeringer eller nye tiltag på nuværende tidspunkt.

### Baggrund

På mødet d. 18. maj 2022 (punkt 1) vedtog Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget enstemmigt fem mål for social- og sundhedsområdet for denne valgperiode.

På mødet i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. januar 2024 (punkt 7) blev der præsenteret en kort, samlet status for de fem flerårige mål. For mål 2: *Vi vil sikre flere stabile og kompetente medarbejdere på ældre- og socialområdet* fremlagde Social og Handicap her data for 2023, mens det ikke var muligt for Pleje og Sundhed at fremlægge data for samme år. Til udvalgets orientering præsenteres nu data for 2023 for Pleje og Sundhed samt en opfølgning på de initiativer, Pleje og Sundhed har iværksat for at nå målet.

### **Målepunkt 2.1: Andelen af nyansatte medarbejdere, som vælger at være ansat mere end 12 måneder stiger til 55% for ældreområdet**

#### *Målepunkt 2.1 for Pleje og Sundhed*

- **Baseline:**  
45 % af de nyansatte medarbejdere valgte at være ansat i mere end 12 måneder.  
Baseline er opgjort på baggrund af data fra 2019-2021.
- **Status på indsats:**  
Data for 2023 viser, at 62% af de nyansatte medarbejdere valgte at være ansat i mere end 12 måneder.

Ved den seneste opgørelse viste data, at 72% af de medarbejdere, der blev ansat i 2022, fortsat var ansat 12 måneder senere. Dermed er der et fald på 10 procentpoint fra 2022 til 2023. Den politiske målsætning på 55% er dog fortsat opfyldt. Den valgte metode til dataopgørelse er forbundet med en vis usikkerhed, hvilket kan være en medvirkende årsag til de relativt store udsving i data fra 2019-2021 (baseline) til 2022 og 2023.

Pleje og Sundhed fortsætter med at omsætte og implementere både nationale og lokale initiativer. Værktøjer og metoder fra Ledelsesuddannelsen i Fastholdelse og Rekruttering samt Gentofte Jobløfte anvendes i forbindelse med lokale prøvehandling. Derudover afholdes der fortsat fælles velkomstkurser på tværs af hele Pleje og Sundhed, og mentorordningen for nyansatte er ved at blive implementeret. I onboardingforløbene er der særligt fokus på de relationelle og kollegiale aspekter for at sikre trivsel blandt nye medarbejdere. For at fastholde fokus og fremme videndeling er fastholdelse og rekruttering et fast punkt på dagsordenen ved møder i Pleje og Sundheds MED-udvalg.

## **Målepunkt 2.2: Andelen af elever fra social- og sundhedsuddannelserne, som bliver ansat i Gentofte Kommune efter endt uddannelse i Gentofte Kommune, fordobles**

*Målepunkt 2.2 for elever fra social- og sundhedsuddannelserne*

### Baseline:

15 % af eleverne fra social- og sundhedsuddannelserne blev ansat i Gentofte Kommune efter endt uddannelse. Baseline er opgjort på baggrund af data fra 2020-2021.

### Status på indsats:

Data for 2023 viser, at 52% eleverne fra social- og sundhedsuddannelserne blev ansat i Gentofte Kommune efter endt uddannelse.

Eleverne fra social- og sundhedsuddannelserne er under deres elevforløb ansat i Pleje og Sundhed, og de fleste af eleverne har også størstedelen af deres elevtid her. Nogle af eleverne har en enkel praktikperiode i Social og Handicap.

I 2022 lå andelen på 23%, og data viser en vedvarende positiv udvikling.

Som en del af *Gentofte Jobløfte* tilbydes alle elever fastansættelse efter endt elevtid. Derudover er der fokus på at motivere ufaglærte samt de dygtigste social- og sundhedshjælpere til at tage en uddannelse til hhv. social- og sundhedshjælper samt social- og sundhedsassistent. Dette understøttes af muligheden for at tilbyde vanlig løn under uddannelse.

Der arbejdes desuden fortsat struktureret og helhedsorienteret for at tiltrække elever, fastholde eleverne i deres uddannelse og gøre det attraktivt at være i ansat i Gentofte Kommune efter endt uddannelse. Initiativer som sprogmentorordningen, faglige arrangementer for elever på tværs af områder og styrkelse samt præcisering af vejlederopgaven er eksempler på konkrete tiltag.

### **Opsamling for de to målepunkter**

For begge målepunkter vurderes det samlet set, at der ikke er anledning til justeringer eller nye tiltag på nuværende tidspunkt.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At status på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets mål 2 tages til efterretning.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Taget til efterretning.

**Bilag**

## **Punkt 12: Opfølgning på politisk mål 3 - bedre overgang til voksenlivet**

EMN-2024-06839

## 12 (Åben) Opfølgning på politisk mål 3 - bedre overgang til voksenlivet

Sags ID: EMN-2024-06839

### Resumé

Der gives en status på det politiske mål om at sikre en god overgang fra ung til voksen for udsatte og sårbare unge (mål 3), samt en redegørelse for de fortsatte indsatser for at opnå dette. Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget vedtog fem mål for social- og sundhedsområdet i maj 2022, herunder mål 3, der har fokus på at støtte unge i overgangen til voksenlivet. Siden 2022 er der arbejdet med opdatering og implementering af overgangsmateriale, som blev frigivet i februar 2024. I oktober 2024 overgik Social og Handicap til det nye fagsystem Sensum One, og data for arbejdsgangene kan derfor endnu ikke trækkes. I 2025 planlægges en mini-undersøgelse for at måle de unges tilfredshed med overgangen.

### Baggrund

I 2016 vedtog Gentofte Kommune en strategi for at skabe fællesskaber for børn og unge, hvor der er plads til alle. Et vigtigt mål er at sikre en god overgang fra ung til voksen, især for unge med handicap. En ny lov fra 2021 (SEL §19a) støtter dette. Aftalen "Børnene først" lægger vægt på, at der skal være bedre samarbejde mellem børne- og voksenområdet, når de unge fylder 16 år. Det skal give borgerne bedre service og øge medarbejdernes faglighed og trivsel.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets politiske mål 3 understøtter denne strategi.

Målet er at opnå 80%'s borgertilfredshed med sagsbehandlingen samt at reducere i forekomsten af sager, der ikke følger arbejdsgangen.

### Indstilling

Social og Sundhed [indstiller](#)

Til Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget:

At status på Ældre- Social og Sundhedsudvalgets mål 3 tages til efterretning.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Udsat.

### Bilag



## **Punkt 13: Afrapportering om central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom**

EMN-2024-07386

### **Bilag**

Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 2 Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

## 13 (Åben) Afrapportering om central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom

**Sags ID:** EMN-2024-07386

### Resumé

Social- og Boligstyrelsen har d. 22. november 2023 udsendt en Central Udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Styrelsen vurderer, at der er udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde med de fysiske og faglige rammer ift. behov på landsplan, og at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. Kommunerne skal præsentere en fælles samlet løsning til Styrelsen den 31. december 2024 og der har på tværs af de fem KKR-områder været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe, som har udarbejdet en afrapportering som her forelægges til godkendelse. KKR Hovedstaden anbefaler, at afrapporteringen godkendes.

Sagen blev første gang behandlet på møde i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024 – dagsordenens pkt. 5 - hvor udvalget enstemmigt tog orientering om den centrale udmelding til efterretning.

### Baggrund

I 2019 bad Social – og Boligstyrelsen kommunerne om at adressere udfordringer på Kofoedsminde, som huser borgere med udviklingshæmning og dom. Kommunerne tilkendegav dengang tillid til, at Kofoedsminde havde de nødvendige kompetencer til at kunne håndtere opgaven. Styrelsen vurderer dog fortsat, at der er behov for at adressere udfordringer og har derfor den 22. november 2023 udsendt en ny central udmelding. Her opfordres kommunerne til at udarbejde en samlet plan for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Der blev nedsat en styregruppe og en arbejdsgruppe på tværs af de fem KKR-områder, som har indsamlet opdaterede data om borgere på Kofoedsminde samt kvalitativ viden gennem interviews og møder. På den baggrund er der udarbejdet en samlet afrapportering til Social- og Boligstyrelsen.

Styregruppen konkluderer, at der ikke er behov for at etablere et nyt sikret tilbud i Vestdanmark. Styregruppen er således uenig i, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes at være tilfredsstillende, og styregruppen redegør i afrapporteringen for, at udvidelsesmulighederne på Kofoedsmindes sikrede afdelinger kombineret med en udvidelse af kapaciteten i hele landet ift. åbne varige botilbudspladser efter Lov om social service § 108 til borgere med domstype 2 (domfældte borgere med udviklingshandicap med en kombinationsdom, hvor de både kan placeres på åbne og sikrede afdelinger) vil være den rette vej at gå. Afrapporteringen indeholder tre særligt vigtige anbefalinger:

- 1) Styregruppen foreslår, at borgere med domstype 2 fremover finansieres via takster i stedet for den nuværende objektive finansiering, hvor udgifterne fordeles mellem landets kommuner efter det samlede folketal i den enkelte kommune. Dette kan skabe bedre incitamenter for at sikre et stabilt flow mellem sikrede og åbne pladser.

- 2) Styregruppen anbefaler, at staten afsætter puljer til finansiering af etablering af nye pladser, og at projekterne fritages fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.
- 3) Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat (anbringelse på institution under tilpasse forhold, som alternativ til fængsel) på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at en alternativ placering af disse borgere kan være i tilknytning til statsfængslerne. Hvis Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset tilsvarende.

Styregruppen anbefaler således, at et sådant tilbud finansieres som Kofoedsminde, med objektiv finansiering for beboere med domstype 1 (domfældte borgere med udviklingshandicap, som har dom til sikret afdeling) og i varetægtssurrogat, mens beboere med domstype 2 overgår til takstfinansiering. Et vestdansk sikret tilbud foreslås etableret med plads til 40 borgere for at sikre faglig og økonomisk bæredygtighed, og anlægsudgiften anslås til 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

KKR Hovedstaden har på møde den 22. november 2024 anbefalet, at de 29 kommuner godkender afrapporteringen, som skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024.

### **Økonomiske konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser for kommunerne afhænger af, om man vælger at udvide Kofoedsminde eller etablerer et nyt sikret tilbud i Vestdanmark.

En udvidelse af Kofoedsminde vil sandsynligvis være den billigste løsning, da institutionen allerede eksisterer, og udgifterne til at øge kapaciteten derfor vil være lavere end at opføre en helt ny facilitet. Samtidig foreslås det, at staten bidrager med finansiering til udvidelsen, hvilket yderligere reducerer presset på kommunernes budgetter. Driften vil ske via takstfinansiering, hvor kommunerne kun betaler for de pladser, de faktisk bruger, hvilket giver større økonomisk fleksibilitet.

Etablering af et nyt sikret tilbud i Vestdanmark vil derimod medføre højere anlægsomkostninger, anslået til 200-250 mio. kr., som kommunerne skal være med til at dække, delvist gennem statslige puljer. Driftsomkostningerne kan blive høje, især hvis belægningen ikke er tilstrækkelig, da kommunerne kollektivt skal sikre institutionens økonomiske bæredygtighed. Dette kan føre til ineffektiv brug af ressourcer, fordi der samtidig skal opretholdes drift på Kofoedsminde.

Samlet set vurderes udvidelsen af Kofoedsminde, at være en bedre løsning for kommunerne, da det vil reducere anlægsudgifterne og mindske risikoen for høje faste omkostninger sammenlignet med opførelsen af et nyt tilbud i Vestdanmark.

### **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

**Tidligere beslutninger:**

.

**Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

**Bilag**

1. Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling (5658618 - EMN-2024-07386)
2. Bilag 2 Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling (5658619 - EMN-2024-07386)

## **Punkt 14: Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2024**

EMN-2024-05962

### **Bilag**

Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2024

Kvartalsrapport - 3. kvartal 2024 (okt 2024) Endelig

Budgetændringer 3. kvartal 2024 - ÆSS

Opfølgning opgaveudvalg - Fremtidens velfærdsløsninger for ældre nov 2024

Opfølgning opgaveudvalg - Fremtidens idrætsfaciliteter 3. kvartal 2024

## 14 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2024

Sags ID: EMN-2024-05962

### Resumé

Denne kvartalsrapport omfatter to målområder i Gentofte Planen: "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte" og "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Vedlagt rapporten er budgetændringer og opfølgning på opgaveudvalgene "Fremtidens velfærdsløsninger for ældre" og "Fremtidens idrætsfaciliteter".

Kvartalsrapporten for 3. kvartal 2024 forelægges til drøftelse.

### Baggrund

Kvartalsrapporten viser en række nøgletal for udviklingen inden for udvalgte ydelsesområder for de to målområder "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte" og "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Desuden giver rapporten en økonomisk status for de to målområder.

På målområdet "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte" leveres rapporten udelukkende digitalt. Linket til den digitale version af kvartalsrapporten ligger på Politikerportalen. Der er også vedlagt en pdf af den digitale version som bilag til sagen.

På målområdet "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte" giver ingen af de dage, som indgår i rapporten, anledning til særlig opmærksomhed.

Nogle af de data, som rapporten indeholder på målområdet "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" giver anledning til særlig opmærksomhed:

- **Sygeplejeklinikerne:** Pleje og Sundhed vil igangsætte initiativer for udvikling på tværs af sygeplejeklinikerne. Dette for at optimere udnyttelsen af kapaciteten og fastholde sygeplejeklinikerne som et betydende lokalt sundhedstilbud Gentofte.

Foruden de sygeplejefaglige indsatser understøtter tilbuddet en forebyggende og rehabiliterende tilgang for de borgere, der bor i eget hjem. Når borgeren bedes om fremmøde, fastholdes de i deres selvstændighed, og det er samtidig med til at opretholde eller genopbygge deres funktionsevne og færden i civilsamfundet. Borgeren kan selv vælge tidspunkt for fremmøde, hvilket giver fleksibilitet i hverdagen og øger livskvaliteten. Pleje og Sundhed vil derfor arbejde med udvidelse af klinikkernes åbningstider, hvilket ydermere kan give mulighed for, at borgerne kan få hjælp fra pårørende til fx transport, hvis der tilbydes tider udenfor normal arbejdstid.

Brugen af sygeplejeklinikker understøtter også en hensigtsmæssig udnyttelse af medarbejderressourcer. Ved at borgerne kommer til klinikken, kan sygeplejersken håndtere flere besøg dagligt og fastholde de faglige kompetencer. Klinikernes arbejdsmiljømæssige forhold er også optimale for medarbejders opgaveløsning, hvilket gør Pleje og Sundhed til en attraktiv arbejdsplads og taler ind i tiltrækning og tilknytning af medarbejdere i kommunen.

Pleje og Sundhed vil gennem en strategisk tilgang til udviklingen løbende optimere forholdene omkring driften af klinikkerne, så tilbuddet også fremadrettet vil være borgernes første valg, når de har behov for kommunal sygepleje.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Taget til efterretning.

## **Bilag**

1. Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2024 (5641316 - EMN-2024-05962)
2. Kvartalsrapport - 3. kvartal 2024 (okt 2024) Endelig (5641805 - EMN-2024-05962)
3. Budgetændringer 3. kvartal 2024 - ÆSS (5623211 - EMN-2024-05962)
4. Opfølgning opgaveudvalg - Fremtidens velfærdsløsninger for ældre nov 2024 (5660266 - EMN-2024-05962)
5. Opfølgning opgaveudvalg - Fremtidens idrætsfaciliteter 3. kvartal 2024 (5660265 - EMN-2024-05962)

## **Punkt 15: Orientering om samskabt tilsyn i Roskilde Kommune**

EMN-2024-06452

## 15 (Åben) Orientering om samskabt tilsyn i Roskilde Kommune

Sags ID: EMN-2024-06452

### Resumé

I sagen orienteres Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget om Roskilde Kommunes nye koncept for Samskabt Tilsyn og om forslaget til den nye lov om ældretilsyn, som forventes vedtaget af Folketinget i december 2024.

### Baggrund

Alle kommunalbestyrelser har pligt til at føre tilsyn med de kommunale opgaver på ældreområdet jf. Servicelovens § 151. Hvert år skal der føres minimum ét uanmeldt tilsynsbesøg i hver enhed mhp. at sikre at opgaven løses i overensstemmelse med de politisk vedtagne kvalitetsstandarder. I Gentofte Kommune udfører BDO de uanmeldte tilsyn på ældreområdet i 2024.

### Samskabt tilsyn i Roskilde Kommune

Roskilde Kommune har udviklet og implementeret en ny tilsynsmodel på ældreområdet, Samskabt Tilsyn. Modellen er baseret på principper om tillid, dialog og læring, og er i løbet af 2022 og 2023 udviklet i samarbejde med borgere, pårørende, fagprofessionelle - dvs. medarbejdere og ledere, Ældrerådet og civilsamfundet.

Formålet med Samskabt Tilsyn er at skabe en mere helhedsorienteret og bæredygtig tilgang til tilsyn, der understøtter borgernes oplevelse af kvalitet og de fagprofessionelles værdier.

Modellen er bygget op omkring fire hovedelementer:

1. Kvalitetskompas, der sætter retning for arbejdet med kvalitet inden for fire temaer: værdighed, livskvalitet, omsorg og styring.
2. Kvalitetsråd, hvor samarbejdet om kvalitet er forankret. Der er Lokale Kvalitetsråd i de enkelte driftsområder med deltagelse af borgere, pårørende, medarbejdere, ledere og repræsentanter fra ældreråd/civilsamfund, som sammen vurderer, prioriterer og udvikler den lokale kvalitet på baggrund af resultater fra det årlige uanmeldte tilsyn. Og ét tværgående Kvalitetsråd med ledelsesrepræsentanter fra alle områder, som skal understøtte og forbedre kvaliteten på tværs af hele ældreplejen.
3. Samskabt tilsyn er metoden for de årlige uanmeldte tilsyn på alle enheder, og tager udgangspunkt i Kvalitetskompassets fire temaer samt det lokale Kvalitetsråds prioriterede fokusområder. Tilsynet udføres som observationsstudie, interview af borgere og af pårørende, og der er journalgennemgang sammen med medarbejderne med henblik på faglige drøftelser og refleksion undervejs.
4. Forbedringsmodellen anvendes i det løbende samarbejde om kvalitet med en tilhørende værktøjskasse med bl.a. skabeloner til handleplaner og små film.

Roskilde Kommune vurderer, at Samskabt Tilsyn er en bæredygtig model for de årlige kommunale tilsyn. Denne vurdering er dog kun baseret på et år med fuld implementering.

Roskilde Kommunes model for Samskabt Tilsyn er omfattende og kræver mange ressourcer, som anvendes til:

- Bred involvering
- Tæt opfølgning på mange kvalitetsmål

- Kompetenceudvikling af medarbejdere, ledere og øvrige aktører.
- Forankring, herunder ledelsesmæssig tid til at facilitere og drive kvalitetsmøder.
- Organisatorisk koordinering og ledelsesmæssig involvering på tværs af enheder.

#### Nye ældretilsyn jf. Forslag til lov om ældretilsyn

Regeringen og aftalepartierne bag ældrereformen har besluttet, at tilsynene i ældreplejen skal forandres. Reformen indbefatter på tilsynsområdet, at fokus skal flyttes fra kontrol til tillid, læring og lokalt kvalitetsarbejde.

Den kommende, ændrede lov om tilsyn forventes at gælde fra 1. januar 2025 med ikrafttrædelse af ændringerne fra 1. juli 2025. De nye ældretilsyn erstatter de uanmeldte kommunale tilsyn efter Servicelovens § 151 og ældretilsynet i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Fremadrettet gennemføres det nye ældretilsyn minimum hvert femte år og som et anmeldt tilsyn. Hensigten er at lette tilsynstrykket i plejeenhederne. Inden for den femårige periode kan et tilsyn suppleres med risikobaserede tilsyn på baggrund af enten tilsynets viden om den enkelte plejeenhed trukket fra Plejeoversigten (personaleomsætning, medieomtale o.lign.) eller henvendelser til en kommende Ældrelinje; en anonym telefonlinje, hvor borgere, pårørende og medarbejdere kan tage kontakt

Der indføres endvidere samtilsyn på plejehjemmene. Formålet med samtilsynet er at reducere plejehjemmenes tidsforbrug på tilsyn og at sikre et fagligt meningsfuldt, koordineret og helhedsorienteret tilsyn med plejehjemmene. Udover det nye ældretilsyn vil samtilsynet i første omgang indbefatte det sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og Arbejdstilsynet, og i anden omgang også kommunernes brandtilsyn og Fødevarestyrelsens fødevarerkontrol. Samtilsynet vil ikke omfatte hjemmepleje og midlertidige pladser.

Ifølge forslag til lov om ældretilsyn, vil det ikke længere være den enkelte kommune, som skal føre tilsyn med egne plejeenheder. I stedet vil et antal kommuner blive udpeget som ældretilsynskommuner og får til opgave at føre tilsyn på plejeenheder i andre kommuner i et afgrænset geografisk område.

## **Indstilling**

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen om Samskab tilsyn og kommende ældretilsyn tages til efterretning.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Taget til efterretning.

## **Bilag**

# **Punkt 16: Årsplan for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 2025**

EMN-2023-07177

## **Bilag**

Årsplan for ÆSS 2025 tlg

## 16 (Åben) Årsplan for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 2025

Sags ID: EMN-2023-07177

### Resumé

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget orienteres om årsplanen.

### Baggrund

Årsplanen for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget for 2025 giver udvalgets medlemmer mulighed for løbende at prioritere emner til politisk behandling. Årsplanen giver et overblik over forventede sager til behandling på udvalgets ordinære møder – i denne årsplan de kommende fire møder. Årsplanens formål er at være med til at sikre:

- At udvalget når gennem sit ressortområde på et vist niveau i løbet af et år.
- At der kan koordineres på tværs af udvalgene.
- At de kommunalbestyrelsesmedlemmer, som ikke sidder i udvalget, har indblik i, hvad der forventes behandlet på udvalgmøderne.

Seneste opdaterede version af årsplanen gøres tilgængelig på Politikerportalen, efter udvalget har behandlet den.

### Indstilling

Social og Sundhed [indstiller](#)

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen om årsplanen for udvalget tages til efterretning.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Taget til efterretning.

### Bilag

1. Årsplan for ÆSS 2025 tlg (5657441 - EMN-2023-07177)

## **Punkt 17: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

EMN-2021-08178

## **17 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2021-08178

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024

Administrationen orienterede om, at der, som led i udmøntningen af Ældreloven, fremadrettet vil blive gennemført en national brugertilfredshedsundersøgelse i ældreplejen. Den nationale brugertilfredshedsundersøgelse gennemføres i hjemmeplejen (fra november 2024 til februar 2025) og blandt beboere i plejeboliger (fra januar 2025 til maj 2025). Det er Danmarks Statistik, der udfører undersøgelserne på vegne af Ældreministeriet.

Administrationen orienterede om hovedlinjerne i sundhedsreformen – herunder betydning for de kommunale opgaver på sundhedsområdet og implementeringsplanen.

### **Bilag**

## **Punkt 18: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

EMN-2021-08178

.

## **Punkt 19: Underskrift**

EMN-2021-08176

## **19 (Åben) Underskrift**

**Sags ID:** EMN-2021-08176

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

.

### **Bilag**