

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 18-08-2021

Mødedato Onsdag d. 18. august 2021 kl. 09:00

Mødested Mariehøj

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Frivilligcenter Rudersdal, årligt dialogmøde.....	4
Temamøde - status på Lions Park Birkerød.....	7
Nyt navn til Lions Park Birkerød.....	9
Godkendelse af kvalitetsstandarder.....	11
Partnerskabsaftale med Dansk Selskab for Patientsikkerhed.....	18
Status for demensindsatser.....	20
Status på anvendelse og fordeling af §79-tilskud i 2020 og 2021 samt forslag til tema for 2022.....	23
Orientering om samarbejdsaftale med Altiden Omsorg A/S vedrørende Fribo Holte.....	26
Udmøntning af særtilskud vedrørende sommerpakke.....	28
Praksiskonsulent.....	31
Orientering om Social- og Ældreministeriets statistik over Ankestyrelsens omgjorte klagesager (Da	34

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Birgitte Schjerning Povlsen og forvaltningen orienterede om følgende:

- Takster i hjemmeplejen, jf. bilag
- Ledelsesspænd i hjemmeplejen, jf. bilag
- Sammenlægning af distrikter Vejlesø og Holte, jf. bilag – orienteringen blev drøftet i udvalget, der udbad sig supplerende informationer vedr. sygefravær i hjemmeplejen og erfaringer med duo-ledelse som forvaltningen vender tilbage med.
- Lønsammenligning, jf. bilag
- Påbud fra Arbejdstilsynet vedr. Hegnsgården, jf. bilag
- Henvendelse fra en borger og svar fra forvaltningen, jf. LUKKEDE bilag
- Status på sygeplejerske strejke

Direktør Thomas Bille orienterede om ledelsessituationen på et plejecenter.

Bilag

Takster i hjemmeplejen

Notat om ledelsesspændet i hjemmeplejen

Lønsammenligning 13.11.2020

Notat om sammenlægning af distrikter - Vejlesø og Holte

Påbud fra Arbejdstilsynet vedr. Hegnsgården, juli 2021

Påbud fra Arbejdstilsynet vedr. Hegnsgården, august 2021

Revideret svar på spgm. vedr andel af uddannet og ikke uddannet personale på social- og sundhedsområdet.

DUO ledelse i hjemmeplejen August 2021

Sygefravær i hjemmeplejen 2021, september opdatering

Punkt 2: Frivilligcenter Rudersdal, årligt dialogmøde

17/455

Resumé

Kultur- og Fritidsudvalget godkendte på mødet den 03.04.2019 den nuværende samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Rudersdal og Rudersdal Kommune gældende for 2019-21.

Udvalget vedtog samtidig, at der skulle holdes et årligt dialogmøde mellem Frivilligcenter Rudersdal og Kultur- og Fritidsudvalget om udviklingen af den frivillige indsats og samarbejdet mellem Frivilligcentret og kommunen.

Det årlige dialogmøde vil i år være et fællesmøde mellem Kultur- og Fritidsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, formand og næstformand for Folkeoplysningsudvalget samt Frivilligcentrets bestyrelse og daglige leder.

Sagen forelægges til Kultur- og Fritidsudvalgets og Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Sagsfremstilling

Det årlige dialogmøde holdes den 18. august 2021 kl. 08.00 – 08.45 i Frivilligcentrets lokaler i Storm P. på Kulturcenter Mariehøj.

Formålet med mødet er en fælles drøftelse og forventningsafstemning med udgangspunkt i Frivilligcentrets årsberetning for 2020 samt strategi for 2021-23. Herudover vil der være en indledende drøftelse til fornyelse af samarbejdsaftalen mellem Frivilligcentret og Rudersdal Kommune for perioden 2022-25.

Dagsordenen for mødet er følgende:

Frivilligcentrets årsberetning for 2020

1. Orientering om årsberetning for 2020 v. Frivilligcentret samt fælles drøftelse med udgangspunkt i beretningen.

Frivilligcentrets årsberetning og årsregnskab for 2020 er vedlagt.

2. Frivilligcentrets strategi for 2021-23

Frivilligcentret har udformet en strategi for 2021-23. I strategien er Frivilligcentrets vision, formål, kerneydelser samt seks særlige indsatsområder beskrevet.

Frivilligcentret præsenterer strategien og introducerer til deres mission, vision og

organisation. I forlængelse heraf vil der være en indholdsstrategisk drøftelse mellem Frivilligcentret og de deltagende udvalg.

Strategi for Frivilligcenter Rudersdal 2021-2023 er vedlagt.

Frivilligcentrets planer for det kommende halve år

Frivilligcentret orienterer om følgende indsatser og samarbejdsprojekter for det kommende halve år:

- Ung trivsel
 - Nyt pårørende- og patientnetværk
 - Netværkstræf Rudersdal 2021 (Indsats og planlægning sammen med kommunale fagområder. Paraplyorganisationer m.v.)
 - Frivillig Fredag 2021 – 'Fremtidens Frivillighed' (Indsats og samarbejde med
3. Folkeoplysningsudvalget/Kultur)

Herudover følger en orientering om Frivilligcentret og kommunens aftale om indsatser og samarbejder for 2021. Aftalen er et bilag til samarbejdsaftalen og fungerer som en fælles handleplan. Planen beskriver de konkrete samarbejder, indsatser og aktiviteter, der igangsættes eller er igangsat mellem kommunens forskellige fagområder og Frivilligcentret for det pågældende år.

Aftalen om indsatser og samarbejder mellem kommunen og Frivilligcentret for 2021 er vedlagt.

Indledende drøftelse til fornyelse af samarbejdsaftalen mellem Frivilligcentret og Rudersdal Kommune for 2022-25

4. Samarbejdsaftalen mellem Frivilligcentret og kommunen gældende for 2022-25 skal fornys pr. 01.01.2022. I den forbindelse foretages en indledende drøftelse af aftalens indhold og samarbejdet fremadrettet.

Nuværende samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Rudersdal og Rudersdal Kommune gældende for 2019-21 er vedlagt.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Frivilligcentrets årsberetning for 2020

Frivilligcentrets årsregnskab for 2020

Strategi for Frivilligcenter Rudersdal 2021-23

Indsatser og samarbejde mellem Rudersdal Kommune og Frivilligcenter Rudersdal i 2021

Underskrevet samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Rudersdal og Rudersdal Kommune for 2019-21

Punkt 3: Temamøde - status på Lions Park Birkerød

21/10042

Resumé

Kommunen overtog pr. 1. januar 2021 ledelsen af Lions Park Birkerød med Kathrine Grundahl som centerchef med virkning fra 1. marts 2021. Økonomiudvalget besluttede på møde d. 10.02.2021, at der skulle fremlægges en status på kommunens overtagelse af Plejecenter Lions Park Birkerød.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering og drøftelse.

Sagsfremstilling

Centerchef for Lions Park Birkerød, Kathrine Grundahl er inviteret med til fremlæggelse af punktet.

Forløbet for drøftelsen:

- Status på Lions Park Birkerød ved centerchef Kathrine Grundahl, herunder opfølgning på tilsyn
- Status på forhandlingerne med administrator ved vicekommunaldirektør Thomas Bille

Siden kommunen pr. 1. januar 2021 overtog ledelsen af Lions Park Birkerød, er der arbejdet intensivt med at sikre en stabil drift og styrke indsatsen på centret. Der blev fra årets start iværksat en handleplan med fokus på at styrke den sundhedsfaglige indsats gennem organisering, rekruttering og kompetenceudvikling, og der har været et intensivt kvalitetsarbejde. Som led i dette er der arbejdet målrettet med Styrelsen for Patientsikkerheds påbud fra den 1. december 2020. Der er pr. 1. marts ansat to nye afdelingsledere samt en faglig leder pr. 1. april. Alle har fra begyndelsen iværksat en målrettet indsats for at sikre faglighed og kvalitet i plejen ud fra de værdier, som Rudersdal er kendt for på de øvrige plejecentre.

Styrelsen for Patientsikkerhed var på tilsyn igen ca. to måneder efter, at kommunen overtog ansvaret for plejecentret, nemlig den 5. marts 2021 (se bilag). På baggrund af tilsynet udstedte styrelsen den 29. juni 2021 et påbud til Lions Park Birkerød om at opfylde nærmere fastsatte krav for at bringe de konstaterede forhold vedrørende otte målepunkter i orden. Målepunkterne vedrører alle sammen områder, som centret i forvejen havde arbejdet målrettet med at forbedre siden kommunens overtagelse. Der var således tale om kendte problemstillinger, som var overtaget med driften af centret. Styrelsen konkluderede i tilsynsrapporten fortsat, at behandlingsstedet falder i kategorien: Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen lagde i den seneste tilsynsrapport vægt på, at en række målepunkter vedrørende Lions Park Birkerøds journalføring, medicin håndtering og patientens retsstilling ikke var opfyldt. Her kan fremhæves:

- Generelt er dokumentationen ikke fyldestgørende, fx er der fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation, journalføringen er mangelfuld og oversigten over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser er ikke fyldestgørende.
- Der er fravær af væsentlige helbredsoplysninger, der gør det vanskeligt at få et overblik over patienternes aktuelle helbredssituation, behov for pleje og behandling samt iværksat pleje og behandling. Det er ligeledes vanskeligt, at kunne sikre tilstrækkelig kontinuitet i pleje og behandling. Samt at kunne håndtere en eventuel akut opstået situation hurtigt og relevant.
- Der er fejl i medicin håndteringen, og der mangler instruks for medicin håndteringen.

Styrelsen har vurderet, at der er behov for et opfølgende tilsyn på plejecentret med henblik på at undersøge, om påbuddet er efterlevet. Forvaltningen forventer derfor varsling af et fornyet tilsynsbesøg inden længe.

I forlængelse af Styrelsens besøg i marts foretog centerledelsen en række omprioriteringer i handleplanen, og der blev med bistand fra ressourcepersoner fra andre dele af organisationen iværksat en omfattende indsats med at gennemgå dokumentationen i samtlige journaler. Medio maj er desuden iværksat implementering af nyt medicinmodul.

Indstilling

Direktionen foreslår, at temaet drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Endelig tilsynsrapport Lions Park Birkerød.pdf

Punkt 4: Nyt navn til Lions Park Birkerød

21/7705

Resumé

Da Lions Park Birkerød pr. 1. januar 2021 er blevet til et kommunalt plejecenter, er det relevant at markere det med et nyt navn til plejecenteret. Ledelsen på Lions Park Birkerød har i samarbejde med forvaltningen udskrevet en navnekonkurrence med deltagelse af beboere, familier og medarbejdere med henblik på et nyt navn til Lions Park Birkerød. Resultatet af navnekonkurrencen foreligger nu.

Sagen forelægges til Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Navnet Lions Park Birkerød signalerer et tilhør til Lions Park-organisationen, som nu er historisk, og forvaltningen har derfor vurderet, at det er væsentligt at omdøbe plejecenteret for at markere ændringen og signalere tilhørsforholdet til de øvrige kommunale plejecentre. Det er kendetegnende for navnene på kommunens andre plejecentre, at de ofte indeholder en angivelse af, hvilket tilbud der er tale om inkl. en geografisk lokation eller lokalt særkende. Derfor blev der udskrevet en navnekonkurrence med deltagelse af beboere, familier og medarbejdere med afsæt i dette.

Navnekonkurrencen startede ultimo april og sluttede medio maj med en afstemning på de indkomne forslag. Navnekonkurrencen bestod således af to dele.

I den første del havde beboere, familier og medarbejdere mulighed for at byde ind med forslag til nyt navn. I anden del var der en afstemning på de indkomne forslag. For at sikre beboernes deltagelse havde medarbejderne til opgave at facilitere og drøfte nye navne under måltiderne og efterfølgende drøfte de indkomne forslag med beboerne.

Der indkom i alt 10 navneforslag, og 56 personer afgav deres stemme. De to forslag, der fik flest stemmer, var Plejecenter Birkerødpark med 11 stemmer og Plejecenter Bregneparken med 9 stemmer. Forvaltningen bemærker, at navnet Plejecenter Birkerødpark lægger sig relativt tæt op ad navnet på et af kommunens andre tilbud, Boligerne Birkerød Parkvej 18.

De 10 forslag Fordeling af 56 stemmer

Plejecenter Birkerødpark 11

Plejecenter Bregneparken 9

Plejecenter Bregnelly 7

Plejecenter Løven Birkerød 7

Plejecenter Schwarz-Nielsen 6

Plejecenter Bregnerødvej 6

Plejecenter Birkeparken 4

Plejecenter Birk og Bregne 3

Plejecenter Kirsebærgård 2

En pårørende er i mail (se bilag) til centerleder Katrine Grundahl kommet med indsigelser til navneændringen af Lions Park Birkerød.

Indstilling

Direktionen foreslår, at udvalget godkender, at Lions Park Birkerød ændrer navn til Plejecenter Birkerødpark.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Indsigelser fra en pårørende

Punkt 5: Godkendelse af kvalitetsstandarder

20/2225

Resumé

Social- og Sundhedsudvalgets godkendte foreløbigt de første 13 nye kvalitetsstandarder ved sit møde d. 05.05.2021. De nye kvalitetsstandarder er udarbejdet i overensstemmelse med det nye koncept, som udvalget godkendte d. 16.08.2020 og den efterfølgende prototype, som blev godkendt d. 02.12.2020 i udvalget.

Bemærkningerne fra udvalget på mødet d. 05.05.2021 bliver indarbejdet i det samlede katalog, som bliver forelagt udvalget i efteråret. Det drejer sig om bemærkninger til sproglige justeringer, at målgruppen for indsatserne skal fremgå tydeligt samt indarbejdelse af FN's verdensmål om bl.a. ensomhed i det politiske forord. Derudover bliver kvalitetsstandarderne vedrørende hjælpemidler opdateret, så det fremgår, at det også er muligt at få hjælpemidler ved midlertidige behov jf. servicelovens §113b.

Forvaltningen har nu udarbejdet yderligere 9 nye kvalitetsstandarder, som forelægges til udvalgets foreløbige godkendelse. Med de 9 nye kvalitetsstandarder er der i alt blevet udarbejdet 22 nye kvalitetsstandarder ud af i alt 39 kvalitetsstandarder. Det betyder, at der fortsat mangler 17 nye kvalitetsstandarder.

Konsulent Tine Pedersen, Myndighedschef Frederik Kousgaard og Stabschef Sanne Kure deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets godkendte foreløbigt de første 13 nye kvalitetsstandarder ved sit møde d. 05.05.2021. De nye kvalitetsstandarder er udarbejdet i overensstemmelse med det nye koncept, som udvalget godkendte d. 16.08.2020 og den efterfølgende prototype, som blev godkendt d. 02.12.2020 i udvalget.

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at understøtte intentionerne i "Sammen med borgeren" ved at skabe rum for, at borgeren mødes fleksibelt og relevant med udgangspunkt i borgerens perspektiv. Kvalitetsstandarderne skal således være et økonomisk og politisk styringsværktøj, som understøtter borgernes retssikkerhed ved at skabe transparens, og som rummer fleksibilitet for den individuelle tilpasning af indsatsen i samarbejde med borgeren.

Det nye koncept indebærer, at der udarbejdes et samlet katalog over samtlige af indsatserne inden for serviceloven samt sundhedslovens §§140, 141, 142, 131, 171 og 172. Formålet med at samle alle kvalitetsstandarder i et samlet katalog er at sikre transparens for borgerne og skabe et samlet overblik, der er letlæseligt og forståeligt for borgerne.

Forvaltningen har frem til nu udarbejdet over halvdelen af kataloget. Bemærk, at ved sagens behandling vil kvalitetsstandarderne blive præsenteret enkeltvis, men de vil indgå i det samlede katalog, når alle kvalitetsstandarder er udarbejdet. Det samlede katalog indeholder ydermere en række baggrundsinformationer om bl.a. klagevejledning, ansøgning, rettigheder, lovgrundlag mv.

Det samlede katalog forventes at forelægges udvalget på næstkommende møder i efteråret.

Undervejs i udviklingen af de nye kvalitetsstandarder har der været tæt inddragelse af Handicaprådet og Seniorrådet. Handicaprådet og Seniorrådet har løbende givet input i processen gennem flere dialogmøder med forvaltningen. Fokus for dialogmøderne har været at få rådernes perspektiv som borgerrepræsentanter på de nye kvalitetsstandarder. Både Handicapråd og Seniorråd har derfor forud for hvert dialogmøde fået tilsendt udkast til nye kvalitetsstandarder. Derudover har rådene og forvaltningen drøftet mulighederne for øvrig borgerinddragelse samt rådernes ønsker til inddragelse i den løbende proces.

Følgende kvalitetsstandarder fremlægges med denne sag;

1. Almene tilbud (uvisiterede tilbud)
2. Dagcenter efter servicelovens §84.1
3. Tilskud til personlig hjælper efter servicelovens §§95 og 96
4. Rådgivning og behandling ved forbrug af alkohol efter sundhedslovens §141
5. Rådgivning og behandling ved forbrug af stoffer efter servicelovens §§101 og 101a samt sundhedslovens §142
6. Beskyttet beskæftigelse efter servicelovens §§103 og 105
7. Aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §§104 og 105
8. Tilskud til bil efter servicelovens §114
9. Tandpleje efter sundhedslovens §131

De nye kvalitetsstandarder

De nye kvalitetsstandarder er udarbejdet i overensstemmelse med det vedtagne koncept. Konkret betyder det, at de nye kvalitetsstandarder er skrevet i prosa fremfor i tabelform, og i et nyt format med mere overordnede beskrivelser af indsatserne. Beskrivelsen skal give borgeren et tydeligt indblik i både indhold og målgruppe for indsatserne, så de let kan vurdere, om det er en indsats, som er relevante for deres situation. Der er lagt vægt på, at beskrivelserne er skrevet i et borgernært sprog, og at det skal være letlæseligt og tilgængeligt for alle borgere.

Derudover bliver alle kvalitetsstandarderne samlet i ét katalog, så borgerne har et samlet overblik over alle indsatser i samme dokument.

I de nye kvalitetsstandarder, som fremlægges med denne sag, lægges der ikke op til ændringer i serviceniveauet. Det vil sige, at indholdet blot er en ny formidling af de tidligere kvalitetsstandarder, således at tilgangen om at møde borgeren fleksibelt og relevant fremgår tydeligere.

Andre ændringer og bemærkninger til de nye kvalitetsstandarder fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandard	Ændring i serviceniveau	Bemærkninger
1. Almene tilbud	Ingen	Dette er en oversigt over almene og uvisiterede tilbud i kommunen.
2. Dagcenter efter servicelovens §84.1	Ingen	Dagcenter hed tidligere "daghjem," men efter både borgernes og medarbejdernes ønske er begrebsbruget blevet ændret. Den tidligere kvalitetsstandard for dagtilbud til borgere med demens

			er skrevet sammen med kvalitetsstandarden for dagcentre.
3. Tilskud til personlig hjælper efter servicelovens §§ 95 og 96	Ingen		Den tidligere kvalitetsstandard dækkede kun §96.
4. Rådgivning og behandling ved forbrug af alkohol efter sundhedslovens §141	Ingen		Tidligere var kvalitetsstandarden for behandling af alkoholmisbrug skrevet sammen med kvalitetsstandarden for behandling af stofmisbrug.
5. Rådgivning og behandling ved forbrug af stoffer efter servicelovens §§ 101 og 101a samt sundhedslovens §142	Ingen		Tidligere var kvalitetsstandarden for behandling af stofmisbrug skrevet sammen med kvalitetsstandarden for behandling af alkoholmisbrug.
6. Beskyttet beskæftigelse efter servicelovens §103 og §105	Ingen		
7. Aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104 og §105	Ingen		
8. Tilskud til bil efter servicelovens §114	Ingen		Der var ikke en kvalitetsstandard for tilskud til bil tidligere.
9. Tandpleje efter sundhedslovens §131	Ingen		Der var ikke en kvalitetsstandard for omsorgstandpleje tidligere.

Høring i Handicapråd og Seniorråd

De 9 nye kvalitetsstandarder har været sendt i høring i både Handicapråd og Seniorråd med høringsfrist d. 10. august kl. 12.

Handicaprådets høringssvar

Handicaprådet takker for høringen og henviser i øvrigt til deres høringssvar fra sidste høringsrunde om de nye kvalitetsstandarder.

Handicaprådet peger på, at det er vigtigt med gode kategoriseringer og en oversigt, så borgerne nemt kan finde, hvad de har brug for.

Handicaprådet bemærker, at det er vigtigt med en tydelig skelnen mellem de forskellige målgrupper i forhold til de forskellige tilbud. Handicaprådet fremhæver således, at der er og skal være forskel på indholdet i tilbud til forskellige

målgrupper.

Handicaprådet foreslår endvidere, at kataloget over kvalitetsstandarder bliver formidlet gennem pårørende og medarbejdere til borgerne. Handicaprådet efterspørger desuden en grafisk formidling af de nye kvalitetsstandarder og alternativt en mulighed for højtlesning af standarderne.

Forvaltningen bemærker, at når de nye kvalitetsstandarder skal implementeres i organisationen, vil forvaltningen udarbejde en målrettet kommunikationsplan, som har til formål at sikre, at alle relevante samarbejdspartnere får information om de nye kvalitetsstandarder.

Ved udarbejdelsen af det endelige katalog vil forvaltningen sikre, at kataloget er fuldt tilgængeligt for mennesker med funktionsnedsættelse. Det betyder bl.a., at dokumentet vil kunne læses af en skærmoplæser, som kan læse kvalitetsstandarder højt.

Handicaprådet har desuden to konkrete ændringsforslag til hhv. kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse og tandpleje.

I forhold til kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse ønsker Handicaprådet en ændret formulering af ”normale vilkår.”

Forvaltningen tager forslaget om ændret formulering af ”normale vilkår” til efterretning og vil indarbejde forslaget i det endelige katalog.

I forhold til kvalitetsstandarder for tandpleje efterspørger Handicaprådet ligeledes en beskrivelse af specialtandpleje og socialtandpleje samt hvilke målgrupper, disse tilbud omfatter, og hvordan der visiteres til tilbuddene.

Forvaltningen vil tilføje beskrivelse af specialtandplejen og socialtandplejen i udarbejdelsen af det endelige katalog.

I forhold til Handicaprådets spørgsmål om generel anæstesi og udførelse af behandlinger i af omsorgstandplejen, vil forvaltningen sende skriftligt svar til Handicaprådet. Generelt gælder det, at borgeren kan få behandling under generel anæstesi, hvis deres helbred og almen tilstand ikke er i fare. Inden der træffes beslutning om at udføre et indgreb under generel anæstesi vil der altid være en afvejning af borgerens aktuelle helbredstilstand og behandlingens omfang. I forhold til udførelse af behandlinger i omsorgstandplejen gælder det, at borgere, som modtager omsorgstandpleje, ofte ikke kan klare store og komplicerede behandlinger. Dog kan de modtage større og mere komplicerede behandlinger, hvis de er helbredsmæssigt i stand til det.

Seniorrådets høringssvar

Seniorrådet takker for høringen og bemærker en stor tilfredshed med inddragelsen gennem dialogmøder undervejs i processen. Seniorrådet bemærker, at kvalitetsstandarderne er blevet gode og overskuelige, og at de henvender sig til borgerne i et læsevenligt sprog.

Seniorrådet har derudover fire forslag til forbedringer, som er både generelle for det nye katalog og mere specifikke for nogle enkelte kvalitetsstandarder jf. bilag.

Seniorrådet efterspørger en oversigt over sagsbehandlingsfrister.

Forvaltningen har planlagt, at der i kataloget indgår en oversigt over sagsbehandlingsfrister, som angiver, hvornår borgerne kan forvente en afgørelse.

Seniorrådet ønsker at tydeliggøre links med en kontrastfarve i de blå bjælker.

Forvaltningen tager denne bemærkning til efterretning og vil indarbejde dette forslag i den endelige udgave af kataloget.

Seniorrådet spørger konkret til kvalitetsstandarden for tilskud til personlig hjælper i forhold til arbejdslederopgaven, når man får tilskud til at ansætte en personlig hjælper.

Forvaltningen bemærker, at det er vigtigt at sondre mellem arbejdslederrollen og arbejdsgiverrollen.

Borgere, som får tildelt et kontant tilskud til at ansætte en personlig hjælper efter servicelovens §§ 95 eller 96, skal varetage arbejdslederrollen. Som det fremgår af kvalitetsstandarder er der nogle krav til arbejdslederrollen, som er gældende for ordninger efter servicelovens §§ 95 og 96. Arbejdslederrollen indebærer bl.a., at man skal afholde ansættelsessamtaler og kunne oplære og instruere sine hjælpere.

Det er dog muligt at uddelegere arbejdsgiverrollen til en nærtstående eller en forening eller privat virksomhed, som er godkendt af Socialtilsynet. I det tilfælde vil den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed være arbejdsgiver for hjælperen. Arbejdsgiverrollen indebærer bl.a. udbetaling af løn, indbetaling af skat og tegning af lovpligtige forsikringer.

Seniorrådet efterspørger en direkte henvisning til takster for egenbetaling i en lettilgængelig mappe på hjemmesiden.

Forvaltningen bemærker, at i de udarbejdede kvalitetsstandarder bliver der linket direkte til de sider på Rudersdal Kommunes hjemmeside, hvor alle de efterspurgte oplysninger ligger. Det skal desuden bemærkes, at taksterne opdateres årligt i forbindelse med budgetforhandlingerne, og derfor egner de sig ikke til at blive skrevet direkte ind i kvalitetsstandarderne, som er flerårige. Forvaltningen vurderer derfor, at der ikke er behov for at oprette endnu et sted på hjemmesiden til denne slags oplysninger.

Videre proces og borgerinddragelse

Forvaltningen er i gang med at udarbejde den sidste del af kataloget. Det gælder følgende kvalitetsstandarder:

- Specialundervisning
- Støttekontaktpersons-ordning
- Boliger (ældre-, pensionist- og akutboliger)
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Palliation
- Døgnrehabiliteringsophold
- Midlertidigt botilbud
- Træning og genoptræning
- Støtte til pårørende
- Enkeltydelse og personligt tillæg
- Sygepleje
- Flexhandicapørsel
- Handleplan
- Længerevarende botilbud
- Plejebolig
- Hjemmerehabilitering

Forvaltningen forventer at forelægge det resterende katalog til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget i efteråret. Kvalitetsstandarderne vil forinden blive sendt i høring i Handicapråd og Seniorråd.

I forbindelse med udviklingen af de resterende kvalitetsstandarder vil forvaltningen som hidtil være i løbende dialog med Handicapråd og Seniorråd. Derudover har Handicapråd og Seniorråd sammen med forvaltningen peget på kvalitetsstandarder, hvor der vil være en yderligere borgerinddragelse. Det gælder kvalitetsstandarder for plejeboliger, botilbud samt personlig pleje og praktisk hjælp. Kvalitetsstandarderne er valgt, da de både har en høj borgermæssig og økonomisk volumen.

For kvalitetsstandarderne for plejeboliger og botilbud vil der blive inddraget et bredt borgerperspektiv gennem dialogmøder med både borgere og/eller pårørende, som allerede bor i plejebolig eller botilbud, og borgere og/eller pårørende, som er på venteliste til enten en plejebolig eller botilbud. Dialogmødet vil have fokus på at inddrage borgernes perspektiv på de nye kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp udarbejdes som led i arbejdet med Rudersdalmodellen og sker i et tæt samarbejde mellem projektledelsen for Rudersdalmodellen og kvalitetsstandarderne.

Bemærkningerne fra udvalget på mødet d. 05.05.2021 bliver indarbejdet i det samlede katalog, som forventeligt bliver forelagt udvalget i efteråret. Det drejer sig om bemærkninger til sproglige justeringer, at målgruppen for indsatserne skal fremgå tydeligt samt indarbejdelse af FN's verdensmål om bl.a. ensomhed i det politiske forord. Derudover bliver kvalitetsstandarderne vedrørende hjælpemidler opdateret, så det fremgår, at det også er muligt at få hjælpemidler ved midlertidige behov jf. servicelovens §113b.

Indstilling

Direktionen foreslår, at følgende kvalitetsstandarder inden for social- og sundhedsområdet godkendes:

1. Almene tilbud (uvisiterede tilbud)
2. Dagcenter efter servicelovens §84.1
3. Tilskud til personlig hjælper efter servicelovens §§95 og 96
4. Rådgivning og behandling ved forbrug af alkohol efter sundhedslovens §141
5. Rådgivning og behandling ved forbrug af stoffer efter servicelovens §§101 og 101a samt sundhedslovens §142
6. Beskyttet beskæftigelse efter servicelovens §§103 og 105
7. Aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §§104 og 105
8. Tilskud til bil efter servicelovens §114
9. Tandpleje efter sundhedslovens §131

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med bemærkning om, at Handicaprådets og Seniorrådets høringssvar inddrages i det videre arbejde.

Bilag

Nye kvalitetsstandarder til SOSU aug 2021.pdf

Gældende kvalitetsstandarder aug 2021.pdf

Høringssvar Handicaprådet

Høringssvar seniorrådet

Punkt 6: Partnerskabsaftale med Dansk Selskab for Patientsikkerhed

21/14257

Resumé

Som led i implementeringen af Rudersdalmodellen og de faglige indsatser, der indgår i planen for udvikling af boligkapacitet og tilbudsvifte til ældre, er fokus på god kvalitet og patientsikkerhed afgørende temaer. Dette gælder også for det løbende kvalitetsarbejde i forvaltningen.

Forvaltningen foreslår derfor, at der indgås en partnerskabsaftale med Dansk Selskab for Patientsikkerhed med henblik på at modtage sparring og støtte i forbindelse med implementering af ovenstående samt ift. det bredere kvalitetsarbejde.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har været i dialog med Dansk Selskab for Patientsikkerhed (PS!) om indgåelse af en partnerskabsaftale. PS! er en almennyttig forening stiftet i 2001 for at fremme patientsikkerheden i det danske sundhedsvæsen. PS! har siden etableringen arbejdet med at opbygge viden om og sprede erfaringer med patientsikkerhed og kvalitetsforbedringer.

PS! har foruden den omfattende kursusvirksomhed haft en konsulentvirksomhed, hvor selskabet understøtter kapacitetsopbygning, bidrager med projektledere og lign i fortrinsvis kommuner og regioner. Disse aktiviteter er placeret i PS!improve ApS, som er 100% ejet af PS!

Konkret har forvaltningen drøftet muligheden for at PS! kan bistå med sparring og støtte vedr. kvalitetsforbedringer og patientsikkerhed i relation til tre temaer: 1. den videre implementering af Rudersdalmodellen i hjemmeplejen, 2. implementering af den nye tilbudsvifte i relation til planen for udvikling af boligkapacitet og tilbudsvifte til ældre, 3. strategi for fremtidens midlertidige pladser og 4. i forhold til kvalitetsarbejdet i bredere forstand.

PS! har foreslået at der aftales en økonomisk ramme for samarbejdet på 75.000 kr. til finansiering af PS! deltagelse, inden for hvilken der i dialog mellem de to parter aftales en række forskellige typer af aktiviteter relateret de fire ovenstående temaer med fokus på kvalitetsforbedringer, patientsikkerhed og værdig ældrepleje.

Der er udarbejdet en partnerskabsaftale der vil udgøre rammen for samarbejdet der skal planlægges og tilrettelægges nærmere i dialog mellem PS! og forvaltningen. Der vil løbende blive forelagt status på både plan for samarbejde og de gennemførte aktiviteter for udvalget.

Forvaltningen i Social og Sundhed finansierer partnerskabsaftalen inden for egen ramme.

Indstilling

Direktionen foreslår, at partnerskabsaftalen med Dansk Selskab for Patientsikkerhed godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale

Punkt 7: Status for demensindsatser

21/5649

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 12.08.2020 en vision for et godt og meningsfuldt liv med demens i Rudersdal. Visionen er udarbejdet i forlængelse af arbejdet med de strategiske demensindsatser i 2019. Forvaltningen udvikler kontinuerligt indsatser og tilbud på demensområdet og fremlægger i denne sag overblik over status for initiativerne.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Nationalt Videnscenter for Demens estimerer, at der er op til 1.200 borgere med demens i Rudersdal Kommune. Til trods for at andelen af personer, der bliver ramt af demens i en årgang, er faldende, forventes der en markant stigning de kommende år på grund af stigende middellevetid og en større andel ældre. Således forventes der at være over 1.400 borgere med demens i Rudersdal i 2025 og op til 2.400 i 2050.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 12.08.2020 en vision for et godt og meningsfuldt liv med demens i Rudersdal. Visionen sætter den samlede retning for kommunens initiativer på demensområdet og understreger betydningen af:

- Værdighed og meningsfuldhed i sygdomsforløbet
- De bedste vilkår til at mestre sygdommen
- Demensegnet boligindretning
- Støtte til familie og venner
- Individuelt tilpasset samarbejde

Med det strategiske fokus på demens er der endvidere udpeget seks særlige fokusområder: meningsfuld hverdag og livskvalitet; familie og venner; information; demensegnede boliger; koordinering og organisering samt medarbejderkompetencer.

Aktuelle demensinitiativer

Udover kommunens tilbud om bl.a. rådgivning og vejledning hos demenskoordinator, støttegrupper for pårørende samt aktiviteter og samvær i daghjemsgupper, arbejder forvaltningen løbende med en række udviklingsinitiativer på demensområdet. Bilaget "Demensinitiativer" tydeliggør, hvilke strategiske fokusområder de enkelte initiativer særligt adresserer. I det følgende præsenteres status på de udviklingsinitiativer, forvaltningen aktuelt er særligt optaget af.

Aflastning af pårørende

Mange pårørende til personer med demens yder et omfattende omsorgsarbejde i hjemmet. For at kunne finde overskuddet til dette omsorgsarbejde er det for mange pårørende altafgørende, at de indimellem bliver aflastet og får et frirum for sygdommen. Derfor har Rudersdal med puljemidler fra Sundhedsstyrelsen igangsat et projekt, som skal udvikle udvalgte aflastningstilbud i 2020-2023. Med projektet er åbningstiden på daghjemmet Skovvang udvidet til kl. 17 fremfor som tidligere til kl. 14:30. Med projektet rekrutteres frivillige besøgsvenner i samarbejde med Frivilligcenter Rudersdal, og der etableres et gymnastikhold for personer med demens og et månedligt aftenarrangement for ægtepar.

I forvaltningens nylige kapacitetsanalyse og de dertil hørende forslag om udvikling af tilbudsviften er der også særligt fokus på styrkede muligheder for aflastning af pårørende til denne gruppe. Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 30.06.2021, at der fra 2022, forudsat at der afsættes finansiering hertil i budgetforhandlingerne, iværksættes gradvis implementering af tilbud om styrket afløsning i hjemmet, således at pårørende kan få et frirum, mens deres ægtefælle er i trygge hænder derhjemme. Samtidig godkendte Kommunalbestyrelsen, at etablering af en skærmet aflastningsenhed for borgere med demens indtænkes i fremtidens plejeboligbyggerier, og at etablering af 16 daghjemsplasser indtænkes i helhedsplanen for Plejecenter Sjælsø. Herudover er der særligt fokus på demensegnet indretning ved fremtiden ældre- og plejeboligbyggerier.

Etiske dilemmaer i livet med demens

I samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed indgår Rudersdal i et forskningsprojekt, som skal udvikle redskaber til at imødegå de etiske problemstillinger, der opstår i livet med demens. Projektet benytter bl.a. skønlitteratur om demens som redskab til at italesætte etiske problemstillinger i relationen mellem pårørende og personer med demens, som redskab til samarbejde mellem pårørende og personale på plejecentre og som en del af kompetenceløft af medarbejdere.

Kompetenceudvikling

Rudersdal har et netværk af demensvejledere på alle plejecentre og hjemmeplejedistrikter. Demensvejlederne er lokale ressourcepersoner, som bidrager til at sætte fokus på demens og tilbyder kollegial sparring om demens. Demensvejledernetværket gennemførte i 2020 e-læring om demens og deltog i foråret 2021 i kursus i udfordrende adfærd hos borgere med demens. Demensvejlederne og andre nøglemedarbejdere deltog i 2019 i tre dages kursus om demens og et efterfølgende aktionslæringsforløb.

Demenssymbol

Folkebevægelsen for et demensvenligt Danmark har netop lanceret et nyt Demenssymbol, som skal bidrage til at synliggøre demens, så omgivelserne og lokalsamfundet bliver bedre til at tage hånd om personer med demens i det offentlige rum. I Rudersdal kan borgere i målgruppen få udleveret demenssymbol-kittet hos demenskoordinatoren og i daghjemmene. Forvaltningen samarbejder med Ældresagen, Seniorrådet og Demensnetværk Rudersdal om at sætte fokus på Demenssymbolet.

Rådgivningstelefon

Forvaltningen samarbejder endvidere med Ældresagen og Seniorrådets demensgruppe om en frivilligt bemandet rådgivningstelefon samt med DemensNetværk Rudersdal om et kursus for pårørende om demens.

Erindringsbio

Forvaltningen samarbejder med Kulturområdet om udvikling af tilbud om Erindringsbio med demensvenlige filmfremvisninger i Reprise Teatret. Der er også etableret samarbejde med kommunens daghjem om filmfremvisninger med film fra Det Danske Filminstitut.

Anbefalinger for tværsektorielle forløb ved demens

Sundhedsstyrelsen har udgivet en række anbefalinger for tværsektorielle forløb ved demens. Anbefalingerne sætter de overordnede rammer for, hvordan kommuner, almen praktiserende læger og regioner kan organisere indsatsen og samarbejdet for mennesker med demens med henblik på at understøtte en ensartet høj kvalitet og sammenhæng.

Som det fremgår af bilaget ”Vurdering af anbefalinger for tværsektorielle forløb ved demens” er det forvaltningens vurdering, at anbefalingerne i høj grad efterleves fra Rudersdal Kommunes side. Rudersdal har en demenskoordinatorfunktion, som tilbyder alle borgere med demens og deres pårørende rådgivning. Koordinatorfunktionen inkluderer endvidere intern sparring, koordinering og undervisning som anbefalet af Sundhedsstyrelsen. Fagpersonalet, som er i kontakt med målgruppen, vurderes i høj grad at have viden om tidlige tegn på demens og mulighederne for udredning, støtte og rådgivning. Forløb planlægges i samarbejde med borger/pårørende, og Rudersdal har en række indsatser til støtte af borgere og pårørende, herunder aflastning og afløsning samt individuel og gruppebaseret rådgivning. Kommunen har også tilbud til borgere med demens, der sigter mod så vidt muligt at fastholde borgernes funktionsevne og bidrager til en øget livskvalitet og selvstændighed.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Demensinitiativer

Vurdering af anbefalinger om tværsektorielle forløb

Punkt 8: Status på anvendelse og fordeling af §79-tilskud i 2020 og 2021 samt forslag til tema for 2022

21/11737

Resumé

Forvaltningen fremlægger årligt en status for anvendelse af tilskud til generelle formål med aktiverende og forebyggende sigte efter servicelovens § 79.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 7.10.2020 at anvende ”Sammen med borgeren” som tema for tildeling af tilskud til almene formål efter § 79 i 2021.

Forvaltningen fremlægger med denne sag status på anvendelse af tilskud i 2020 og fordeling af tilskud i 2021 til Social- og Sundhedsudvalgets orientering samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2022 til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter servicelovens § 79. Kommunalbestyrelsen skal fastlægge retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Kommunalbestyrelsen bemyndigede på møde den 29.10.2010 forvaltningen til at fordele budgetterede midler afsat til tilskud efter servicelovens § 79. Social og Sundhed er bemyndiget til at varetage denne opgave.

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til servicelovens § 18 samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger for at sikre tilbud med et kulturelt sigte samt afsætte et beløb til frivilligt socialt arbejde. Kulturområdet er bemyndiget til at varetage denne opgave.

Ansøgninger og tildeling af tilskud efter både § 79 og § 18 bliver koordineret på tværs af områderne for at sikre den bredest mulige tildeling i ansøgerfeltet.

Social og Sundhed fremlægger hermed den årlige orientering om status for anvendte tilskud i 2020, fordeling af tilskud i 2021 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2022.

Status for anvendte tilskud 2020

Tilskuddene til § 79 i 2020 blev fordelt til initiativer der tog afsæt i ”Sammen med borgeren”.

Budgettet for 2020 var på 123.961 kr., og forvaltningen fordelte 123.600 kr. til 13 ansøgere. Grundet en ændring af pris- og lønreguleringen medio 2020 blev budgettet efterfølgende korrigeret til 119.921 kr. Det giver et restbeløb på -3.679 kr., som blev finansieret af kommunekassen ved regnskabsårets afslutning.

Social og Sundhed har modtaget regnskab og redegørelser fra 10 ansøgere, der viser, at midlerne er brugt som ansøgt og i henhold til retningslinjerne. De 3 ansøgere, som endnu ikke har indsendt regnskab og redegørelse, har grundet corona fået lov til at overføre deres tilskud til 2021. Deres nye frist for indsendelse af regnskab og redegørelser er derfor senest den 1. april 2022.

Status for anvendte tilskud 2020 er vedlagt i bilag 1.

Oversigt over fordeling af tilskud i 2021

Budgettet for 2021 er 122.547 kr. Social og Sundhed har modtaget 12 ansøgninger for i alt 278.060 kr. Der er fordelt 122.375 kr. til 11 ansøgere til initiativer, som understøtter overskriften ”Sammen med borgeren”. Afslaget til den ene ansøger skyldes, at den ansøgte aktivitet ikke ville finde sted i kommunen.

Ansøgte beløb samt fordeling af tilskud 2021 er vedlagt som bilag 2.

Forslag til tema for fordeling af tilskud i 2022

Det foreslås, at temaet for fordeling af tilskud i 2021 videreføres i 2022 samt suppleres af tema fra FN’s verdensmål om forebyggelse af ensomhed. Således foreslås midlerne samlet set udmøntet under overskriften ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber”. Temaet baserer sig konkret på visionerne for social- og sundhedsområdet samt borgersamlingens anbefalinger i forhold til FN’s verdensmål. Det tager desuden sit overordnede udgangspunkt i Rudersdal Kommunes vision og de langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget om egenmestring, sundhed, sammenhæng i indsatsen og beskæftigelse.

Med afsæt i dette tema foreslås derfor konkret 2022 at prioritere initiativer, som understøtter ”Sammen med borgeren” med primært fokus på egenmestring, forebyggende og sundhedsfremmende tiltag samt initiativer, som understøtter forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber. Aktiviteterne skal være målrettet de ældre borgere i Rudersdal Kommune, og skal finde sted inden for kommunegrænsen. Det kan være aktiviteter, som:

- bevarer, styrker og skaber meningsfulde relationer med andre borgere for herigennem at forebygge ensomhed
- skaber et rum for nye sociale fællesskaber og møder mellem ældre borgere, som fx fællesspisning, foredrag, inspirationsmøder eller musikcafé
- fremmer trivsel og livskvalitet gennem sundhedsfremmende tiltag, som fx fysisk aktivitet eller udflugter

Budget for 2022 er 127.796 kr.

Social og Sundhed vender tilbage medio 2022 med en status for anvendelse af tilskud i 2021, en oversigt over tildelte tilskud i 2022 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2023.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at status for anvendelse og tildeling af tilskud i 2020 og 2021 forelægges til orientering
- 2) at ”Sammen med borgeren, forebyggelse af ensomhed og understøttelse af sociale fællesskaber” godkendes som tema for tildeling af tilskud efter servicelovens § 79 i 2022

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1 - Regnskab § 79 i 2020.pdf

Bilag 2 - Oversigt over ansøgninger og fordeling af § 79 tilskud i 2021.pdf

Punkt 9: Orientering om samarbejdsaftale med Altiden Omsorg A/S vedrørende Fribo Holte

20/23683

Resumé

Med budgetaftalen for 2017 blev grundlaget for etablering af friplejeboliger i Rudersdal Kommune tilvejebragt. Skovlygrunden i Holte blev udbudt til salg i 2017, og Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 24.10.2018 salget af Skovlygrunden med henblik på opførelsen af et friplejehjem.

Friplejecentret Fribo Holte åbnede 01.06.2021 og drives af friplejeleverandøren Altiden Omsorg A/S (Altiden). I denne sag fremlægges Rudersdal Kommunes samarbejdsaftale med Altiden vedrørende Fribo Holte.

Sagen forlægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Siden januar 2007 har det været muligt at etablere friplejeboliger i Danmark. Formålet med reglerne om friplejeboliger er at give borgerne flere valgmuligheder og give private adgang til at etablere og drive plejeboliger i konkurrence med de kommunale tilbud.

I forlængelse af Lovbekendtgørelse nr. 1162 af 26. oktober 2017 om friplejeboliger er det Sundhedsstyrelsen, som certificerer friplejeboligleverandører. Certificeringen skal som minimum omfatte levering af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice efter §§ 83 og 87 i lov om social service, men kan også omfatte andre tilbud efter lov om social service. Målgruppen for friplejeboliger er identisk med den, der gælder for kommunale plejeboliger.

Fribo Holte åbnede den 1. juni 2021 og rummer 72 plejeboliger. Indflytning på Fribo Holte forudsætter forudgående visitation af borgerens handlekommune samt Fribo Holtes godkendelse og konkrete anvisning af borgeren. Friplejeboliger er ikke omfattet af reglerne om dobbeltvisitation ved flytning over kommunegrænser. Det vil sige, at udenbys borgere, der ønsker at bo på Fribo Holte, kun skal visiteres til en plejebolig af deres handlekommune, og ikke af Rudersdal Kommune.

Rudersdal Kommune har ikke indgået en aftale omkring anvisningsret til plejeboligerne på Fribo Holte. En sådan aftale ville være at sidestille med en kommunal anlægsopgave og ville derfor kræve, at kommunen deponerede en forholdsmæssig andel af det, der svarer til grundkapital og serviceareal for plejecentret. På grund af borgernes frie valg kan borgere i kommunen, som er visiteret til en plejebolig, og som ønsker at bo på Fribo Holte, vælge at blive skrevet op til en plejebolig hos Fribo Holte.

Rudersdal Kommune har indgået en samarbejdsaftale med Altiden vedrørende Fribo Holte. Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre et godt og smidigt samarbejde mellem Rudersdal Kommune og Altiden om borgerforløb på plejecentret Fribo Holte, herunder sikre, at Rudersdal Kommunes krav til serviceniveauet på kommunens plejacentre imødekommes af friplejecentret.

Aftalen præciserer således en række forhold, herunder samarbejdsstrukturer, mellem Rudersdal Kommune og Altiden, som ikke følger direkte af lovgivningen. Derudover indeholder aftalen takster og betingelser for afregning af Altidens levering af ydelser efter de i serviceloven og sundhedsloven relevante bestemmelser. Taksterne på Fribo Holte er fastlagt på baggrund af forhandling mellem Altiden og forvaltningen og er i forlængelse heraf fastlagt således, at taksterne modsvarer taksterne på kommunens egne plejacentre af tilsvarende størrelse, korrigeret for kommunens momsfordele.

Altiden leverer følgende indsatser til borgere på Plejecentret Fribo Holte, jf. Altidens certificering:

- Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice efter servicelovens §§ 83 og 87
- Rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a
- Socialpædagogisk bistand og træning efter servicelovens § 85
- Genoptræning efter servicelovens § 86
- Ledsagelse efter servicelovens § 97

Det er herudover aftalt mellem parterne, at Altiden tillige leverer følgende indsatser til borgere bosat på Fribo Holte ved delegation fra Rudersdal Kommune. Delegationen sker for at sikre borgerne på Fribo Holte en helhedsorienteret og integreret indsats:

- Sygeplejeydelser efter sundhedslovens § 138
- Genoptræning efter sundhedslovens § 140

Rudersdal Kommune er forpligtet til at føre uvarslet tilsyn med Fribo Holte efter friplejeboligloven og serviceloven mindst én gang om året. jf. lovgivningen. Derudover fører Styrelsen for Patientsikkerhed Ældretilsyn samt Sundhedsfagligt Tilsyn med Fribo Holte.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Samarbejdsaftale Altiden.pdf

Punkt 10: Udmøntning af særtilskud vedrørende sommerpakke

21/12894

Resumé

Regeringen og aftalepartierne vedtog den 4. juni en sommer- og erhvervspakke. I den forbindelse afsættes 80 mio. kr. til, at kommunerne kan iværksætte aktiviteter rettet mod sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap.

Midlerne udmøntes til kommunerne via særtilskud og forudsættes anvendt inden udgangen af 2021. Rudersdal Kommune modtager et særtilskud på ca. 996.000 kr., som i nærværende sag foreslås udmøntet til de berørte centre med henblik på lokal disponering baseret på formålene i aftaleteksten. Udmøntningsformen skal sikre, at midlerne hurtigt kan omsættes til aktiviteter med værdi for borgerne.

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

Sagsfremstilling

Med sommerpakken afsættes 80 mio. kr. til, at kommunerne kan iværksætte aktiviteter, som skal tage hånd om sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap. For at sikre en hurtig og målrettet anvendelse af midlerne er det forvaltningens forslag, at midlerne udmøntes til de berørte centre umiddelbart, med henblik på at initiativerne kan konkretiseres og udmøntes lokalt snarest muligt. Den lokale udmøntning foreslås, jf. aftaleteksten, at sikre et særligt fokus på borgere med demens samt initiativer til imødekommelse af ensomhed.

Det fremgår af aftaleteksten, at der skal være et særligt fokus på borgere med demens, herunder deres pårørende, samt at midlerne kan anvendes til både beboere på demensplejehjem og demente, der bor i eget hjem. På den baggrund foreslås afsat 15.000 kr. til hvert af de to demensdaghjem, ligesom det er forslaget, at samtlige plejecentre modtager en del af særtilskuddet, jf. også næste afsnit.

Midlerne kan endvidere anvendes til at tilbyde sårbare ældre ekstra hjælp, ledsagelse til sociale aktiviteter samt til at iværksætte initiativer til imødekommelse af ensomhed hos borgere i eget hjem. Der kan både være tale om tiltag i eget hjem, men også arrangementer, som foregår i fællesskab med andre, hvilket kan være med til at skabe fællesskaber og bryde ensomhed. På den baggrund foreslås afsat 150.000 kr. til Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud med henblik på lokal udmøntning gennem eksempelvis aktiviteter og særarrangementer på aktivitetscentrene.

Endelig fremgår det af aftaleteksten, at midlerne kan målrettes borgere på botilbud til mennesker med handicap, som i perioden med COVID-19 har oplevet, at hverdagen er ændret på mange måder, bl.a. i form af færre besøg og mindre socialt samvær. Der gives derfor støtte til, at beboere på botilbud til mennesker med handicap kan tage på dagsture, ligesom der kan tilrettelægges andre udendørs sociale aktiviteter. På den baggrund foreslås det, at Botilbud Ebberød, Botilbud Gefion samt Center for Sociale Indsatser ligeledes modtager en del af særtilskuddet.

Fordeling af tilskuddet

Midlerne foreslås fordelt med 180.000 kr. rettet mod borgere i eget hjem, herunder 150.000 til Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud samt 15.000 kr. til hvert af de to demensdaghjem, jf. fokus på borgere med demens.

De resterende 816.000 kr. foreslås fordelt mellem pleje- og botilbud baseret på antallet af pladser.

Udmøntningen af tilskuddet fordeler sig som følger:

Tabel: Fordeling af særtilskud

Center	Tilskud sommerpakke (kr.)
Botilbud Ebberød	76.068
Botilbud Gefion	31.119
Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud	150.000
Center for Sociale Indsatser	51.864
Plejecentret Bistrupvang	57.627
Plejecentret Byageren	82.983
Plejecentret Frydenholm*	110.661
Plejecentret Hegnsgården	24.203
Plejecentret Krogholmgård	36.881
Plejecentret Lions Park Birkerød	93.356
Plejecentret Lions Park Søllerød	82.983
Plejecentret Sjølsø*	170.593
Plejecentret Skovbrynet	27.661
I alt	996.000

*Inkl. særtilskud til daghjem

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at særtilskuddet udmøntes baseret på fordelingen i nærværende sag, og
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling i 2021 på 996.000 kr. til aktiviteter rettet mod sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap, finansieret af det modtagne særtilskud.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt, med bemærkning om, at udvalget opfordrer til i relevant omfang at lægge vægt på musiske initiativer og gerne inddragelse af frivillige kræfter eksempelvis i forbindelse med kørselsaktiviteter.

Vedtagelse i Økonomiudvalget den 25-08-2021

ØKONOMIUDVALGET indstiller Social- og Sundhedsudvalgets indstilling tiltrådt.

Anne Christiansen (L) deltog ikke punktets behandling.

Vedtagelse i Kommunalbestyrelsen den 01-09-2021

KOMMUNALBESTYRELSEN tiltræder Social- og Sundhedsudvalgets indstilling.

Thomas Lesly Rasmussen (A) deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 11: Praksiskonsulent

21/12876

Resumé

Forvaltningen og de praktiserende læger i Rudersdal oplever et stigende behov for sparring om lægefaglige opgaver, som ikke kan dækkes af den nuværende ordning, hvor forvaltningen mødes 3 gange årligt i Kontakt-Læge-Udvalget (KLU) med 4 repræsentanter fra de praktiserende læger. Pga. af et stigende behov for konkret lægefaglig sparring har forvaltningen i en periode aflønnet lægerne ad hoc for ekstra sparring ved siden af KLU-samarbejdet.

Forvaltningen foreslår at sparringen formaliseres og der ansættes en praksiskonsulent, som skal fungere som bindeled mellem kommunen og de praktiserende læger i konkrete spørgsmål. Praksiskonsulentordningen er velafprøvet og er implementeret i hovedparten af kommunerne i Danmark.

Sagen forelægges Børn- og Skoleudvalget, Erhvervsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen oplever en stigning i antallet af udviklingsopgaver, hvor der er behov for lægefaglig sparring. Det gælder på tværs af kommunen på såvel beskæftigelses-, ældre-, social-, sundheds- og børneområdet. Hidtil er dette behov blevet dækket via Kontaktlægeudvalget, som har eksisteret de sidste ca. 17 år. Her mødes Rudersdal Kommune med 4 repræsentanter for de praktiserende læger 3 gange årligt samt til et årligt stormøde for alle kommunens praktiserende læger.

Nuværende ordning

Kommunerne kan organisere KLU samarbejdet med lægerne på forskelligvis. I Rudersdal består KLU af 4 praktiserende læger samt repræsentanter for Social- og Sundhed, Beskæftigelse samt ad hoc Børn og Familie.

Forvaltningen fremsender i dag materiale til alle repræsentanter i kontaktlægeudvalget (KLU). Dette medfører, at alle 4 læger kommer med tilbagemeldinger. Da omfanget er steget ønsker lægerne mere forberedelsestid før møderne og de gør opmærksom på, at vi sender mere og mere materiale i høring.

Forslag

Forvaltningen vurderer, at man ved at skære ned i antallet af KLU møder samt ansætte en supplerende praksiskonsulent ville kunne få en hurtigere, mere smidig og kvalificeret opfølgning på de kommunikative og faglige opgaver som der på tværs af almen praksis og kommune er behov for lægefaglig sparring om. Samtidig kan praksiskonsulenten være med til at sikre at informationer til de praktiserende læger er korte, præcise og relevante.

Formålet med at ansætte en praksiskonsulent er at sikre brobygning samt facilitering af samarbejdet mellem almen praksis og kommunens forvaltninger således, at samarbejde og viden om hinandens opgaver og muligheder styrker borgernes forløb. Praksiskonsulenten vil ikke repræsentere lægerne i KLU, men vil deltage i møderne.

Arbejdsopgaverne er ifølge PLO organisatoriske spørgsmål i samarbejdet mellem almen praksis og kommune. Opgaverne vil således ikke indeholde personspecifikke sagsbehandlinger, men være af mere generel karakter. Det kan være sparring

og kvalificering af kommunikation mellem lægerne og alle forvaltningsområder i kommunen samt deltagelse i relevante projekter som fx Fremtidens midlertidige pladser, ansættelse af plejehjemslæger på alle plejecentre, samt Rudersdalmodellen.

Kontaktlægeudvalget

I overenskomsten for den almene lægegerning af 1. april 2011 blev det besluttet, at der skal være et KLU i alle kommuner. Af samme overenskomst fremgår det, at der minimum skal afholdes 2 årlige møder med 2 læger. Disse foreslås fremadrettet at være som i dag dvs. 2 timers møde og 30 minutters forberedelse med minimumsrepræsentation på 2 læger samt praksiskonsulenten.

Hidtil har der været 3 møder á 2 timer og 30 minutters forberedelse til 4 personer svarende til 30 timer årligt. Honorar til lægerne ændrer sig to gange årligt og udgør pr 01.04.21 på kr. 967,63 pr time svarende til en årlig udgift på kr. 29.029. Dertil kommer forplejning til møderne samt til det årlige stormøde, som tilsammen udgør ca. 9.000 kr. I alt 38.029 kr.

Forvaltningen har undersøgt hos nabokommunerne at de anvender praksiskonsulenter og at de har gode erfaringer med dette samarbejde. Forvaltningen skønner at 4 timer ugentligt er tilstrækkeligt til at honorere opgaven.

Organisatorisk og økonomi

Praksiskonsulenten foreslås tilknyttet Center for Sundhed og Træning i Social og Sundhedsområdet. Forvaltningen vil foreslå, at praksiskonsulenten til en start ansættes 4 timer pr måned svarende til 48 timer pr år. Dertil kommer kravet om at afholde 2 årlige kontaktlægeudvalgsmøder á 2 timer møde med 30 minutters forberedelse med minimumsrepræsentation på 2 repræsentanter samt praksiskonsulenten. Det vil svare til 10 timer årligt, idet praksiskonsulenten aflønnes i forvejen.

Samlet set vil lønudgiften således være $48 + 10 = 58$ timer. Satsen ændres halvårligt og er pt pr time 967,63 kr. svarende til godt 56.123 kr.

Forvaltningen skønner at organiseringen omkring KLU kan forenkles ved at flytte det nuværende budget fra Beskæftigelse til Social- og Sundhed, således at Social og Sundhed som står for møderne også afregner med de deltagende læger.

KLU har aftalt, at såfremt der ansættes en praksiskonsulent vil både kommune og en PLO-repræsentant deltage i ansættelse af praksiskonsulenten. Der er stormøde for kommunens praktiserende læger i september måned, hvor praksiskonsulenten kan blive præsenteret.

Forvaltningen vil årligt udarbejde en evaluering indeholdende hvilke indsatser praksiskonsulenten har været inddraget i, vurdering af tidsforbrug samt opmærksomhedspunkter for det kommende år.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) At der ansættes en praksiskonsulent 4 timer pr. måned
- 2) At ordningen finansieres inden for rammen af de tre forvaltningsområder, som er med i Kontaktlægeudvalget, og at budgettet placeres i Social og Sundhed
- 3) At budgettet på kr. 38.000 for Kontaktlægeudvalget omplaceres inden for politikområdet Administration fra Beskæftigelse til Social- og Sundhed

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Vedtagelse i Økonomiudvalget den 25-08-2021

ØKONOMIUDVALGET tiltræder fagudvalgenes indstilling.

Anne Christiansen (L) deltog ikke punktets behandling.

Punkt 12: Orientering om Social- og Ældreministeriets statistik over Ankestyrelsens omgjorte klagesager (Danmarkskort) inden for socialområdet

21/14275

Resumé

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 14. april 2021 fik udvalget forelagt klagesagsredegørelse 2020, der omfattede alle data vedrørende Rudersdal Kommune i det nu offentliggjorte nationale ”Danmarkskort”. I denne sag afrapporteres det kommuneopdelte Danmarkskort for 2020 med statistik over klagesager på socialområdet, der blev offentliggjort af Social- og Ældreministeriet den 25. juni 2021.

Social- og Ældreministeriet skal hvert år inden 1. juli offentliggøre det kommuneopdelte Danmarkskort med statistik over klagesager efter serviceloven. Herefter skal kommunalbestyrelsen inden årets udgang behandle statistikken på et møde.

Danmarkskortet består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på henholdsvis socialområdet generelt, børnehandicapområdet specifikt og endelig et kort specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. I kortet for socialområdet generelt indgår alle bestemmelser i serviceloven på børne- og voksenområdet, hvor der er kommunal klageadgang. Omgørelsesprocenten omfatter både sager, der er omgjort af Ankestyrelsen og sager, der er hjemvist til kommunen til fornyet behandling. Sager, der er delvist hjemvist, tæller som 100 procent hjemvisning.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Kommunalbestyrelsen til orientering.

Sagsfremstilling

På udvalgets møde den 14. april 2021 punkt 4 fik udvalget forelagt klagesagsredegørelse 2020, der omfattede alle data vedrørende Rudersdal Kommune i det nu offentliggjorte nationale ”Danmarkskort”. Det nationale kommuneopdelte Danmarkskort viser statistik med omgørelsesprocenter over klagesager efter serviceloven, der behandles i Ankestyrelsen. Når en afgørelse hjemvises eller ændres, er benævnelsen herfor, at kommunens afgørelse bliver omgjort.

Ankestyrelsen kan træffe følgende typer af afgørelser:

Stadfæstelse:

Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. Afgørelsen er gældende uden ændringer.

Hjemvisning:

Ankestyrelsen kan hjemvise en sag, hvis Ankestyrelsen vurderer, at sagen ikke er belyst tilstrækkeligt, eller hvis der er fremkommet nye oplysninger i sagen, efter at kommunen har truffet afgørelse, og sagen er sendt til Ankestyrelsen.

Borgere kan komme med nye oplysninger i en klagesag, som borgeren mener, er vigtige for at træffe den rigtige afgørelse. Nogle gange vil de nye oplysninger dreje sig om forhold, der har fundet sted efter, at kommunen har truffet afgørelse, men inden Ankestyrelsen har set på sagen.

Sådanne mellemkommende oplysninger skal som hovedregel også inddrages i Ankestyrelsens sagsbehandling. Ankestyrelsen lægger vægt på, at kommunen ikke har haft mulighed for at inddrage de nye oplysninger. Ankestyrelsen skriver derfor, at en hjemvisning i sådanne sager heller ikke er en kritik af kommunen. Her er en hjemvisning udtryk for, at Ankestyrelsen finder det nødvendigt, at kommunen ser på sagen i det nye lys og for eksempel indhenter flere nye oplysninger eller afholder nye samtaler med borgeren.

Ændring:

Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i afgørelsen og ændrer den.

Det kan forekomme, at Ankestyrelsen på baggrund af nye mellemkommende oplysninger vurderer, at sagens resultat bliver et andet. I de tilfælde ændres kommunens afgørelse, og Ankestyrelsen træffer en ny.

Kortet for socialområdet generelt

Det fremgår af Social- og Ældreministeriets oversigt, at landsgennemsnittet for omgørelsesprocenterne i 2020 er 36,3 procent for socialområdet generelt (her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang).

Til sammenligning var landsgennemsnit for omgørelsesprocenterne i 2017, 2018 og 2019 henholdsvis 38, 36 og 41 procent for socialområdet generelt.

Ankestyrelsen har i 2020 behandlet 71 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for socialområdet generelt. I 66 procent af disse sager er afgørelsen fra Rudersdal Kommune blevet stadfæstet. Omgørelsesprocenten er således 34 procent i Rudersdal Kommune. Det svarer til 24 af de 71 klagesager, som er blevet behandlet i Ankestyrelsen.

I 2017, 2018 og 2019 var omgørelsesprocenten i Rudersdal Kommune henholdsvis 45, 34 og 59 procent.

Af de 71 sager, der er blevet behandlet i Ankestyrelsen i 2020, er 8 procent blevet ændret/ophævet og 25 procent hjemvist. Der er tale om kommunens afgørelser efter serviceloven bredt, og tallene dækker dermed over afgørelser truffet indenfor Social og Sundhed og Børn- og Familie.

Det skal bemærkes, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser, som forvaltningen træffer.

Rudersdal Kommune har truffet ca. 2200 afgørelser på voksen- og børneområdet i 2020 (hjælpemiddel-området undtaget). Forvaltningen noterer sig en fremgang fra 2019 til 2020 på Danmarkskortet.

Kortet specifikt for børnehandicapområdet

Social- og Indenrigsministeriets tal på børnehandicapområdet vedrører afgørelser efter Servicelovens §§ 32, 32a, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 44 og 45. På dette område var andelen af omgjorte afgørelser på landsplan 52 procent i 2020. I Rudersdal Kommune var omgørelsesprocenten 59.

Til sammenligning var landsgennemsnittet for omgørelsesprocenterne i 2017, 2018 og 2019 henholdsvis 52, 47 og 51 procent for børnehandicapområdet specifikt.

Børn og Familie har i 2020 truffet afgørelse i 186 sager på børnehandicapområdet.

Ankestyrelsen har i 2020 behandlet 17 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for børnehandicapområdet. Der ses et fald i antallet af klagesager, idet Ankestyrelsen i 2019 behandlede 24 sager og i 2018 behandlede 27 sager.

Ankestyrelsens afgørelser i de 17 sager fordeler sig som følger:

Stadfæstede afgørelser: 7 sager (41 pct.)

Hjemviste afgørelser: 8 sager (47 pct)

Ændrede afgørelser: 2 sager (12 pct)

Omgørelsesprocenten på 59 procent er således på baggrund af 8 hjemviste og 2 ændrede afgørelser. Til sammenligning var omgørelsesprocenten i Rudersdal Kommune i 2017, 2018 og 2019 henholdsvis 50, 47 og 63 procent.

Da der er tale om forholdsvise små tal, så skal der ikke mange sager til før den procentvise ændring fremtræder som stor. Der er fra 2019 til 2020 tale om en fald i antallet af klager (7 sager) og et fald i antallet af hjemviste og ændrede afgørelser. Dette indebærer, at omgørelsesprocenten er faldet, men samlet ligger højere end landsgennemsnittet.

Børn og Familie har i 2020 truffet 1.139 antal afgørelser indenfor serviceloven.

Kortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet har Social- og Indenrigsministeriet offentliggjort tal vedrørende 4 bestemmelser i serviceloven. Det handler om bestemmelser efter servicelovens §§ 95, 96, 97 og 100.

Inden for ovennævnte bestemmelser var andelen af omgjorte afgørelser på landsplan 42,4 procent i 2020. Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2017, 2018 og 2019 henholdsvis 21 procent, 32 procent og 46 procent.

Ankestyrelsen har i 2020 behandlet 9 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for ovennævnte særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. Omgørelsesprocent udgør 44 procent, og det svarer til 4 af de 9 sager, som Ankestyrelsen har behandlet. Af de 9 sager, som Ankestyrelsen har behandlet, er 33 procent (3 sager) blevet hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 11 procent (1 sag) er blevet ændret. For de tre hjemviste sager er der i alle sager tale om delvise hjemvisninger, hvor en del af afgørelsen er stadfæstet. I Danmarkskortet tæller det som nævnt som en hjemvisning, hvis en del, større eller mindre, af en samlet sag hjemvises.

Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2019 på 60 procent.

Det er væsentligt at nævne også i forhold til statistikken vedrørende voksenhandicapområdet, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser, som forvaltningen træffer. Det skal i denne forbindelse nævnes, at forvaltningen i 2020 har truffet afgørelse i ca. 1100 sager på voksenhandicapområdet.

Af Danmarkskortet fremgår det, at tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere i Rudersdal Kommune har modtaget 174 ydelser på de pågældende paragraffer ultimo 2019.

Ny opgørelsesmodel for Danmarkskortet

Social- og Indenrigsministeriet har tidligere orienteret om ministeriets arbejde med udvikling af kortet, som skal resultere i en ensartet opgørelse af det samlede antal afgørelser i kommunerne inden for servicelovens område. Arbejdet vil sikre et mere retvisende nøgletal for kvaliteten af kommunernes sagsbehandling ved at sammenholde afgørelser i kommunen inden for servicelovens område med antallet af afgørelser i kommunerne, som omgøres af Ankestyrelsen. I modsætning til i dag, hvor danmarkskortene kun viser, hvor mange klagesager der omgøres i Ankestyrelsen, set i forhold til det antal sager, der er påklaget. Dette vil samlet set give et mere nuanceret billede af kvaliteten af kommunernes sagsbehandling.

Det er Social- og indenrigsministeriets vurdering, at det nye datagrundlag tidligst vil kunne indgå i Danmarkskortet i 2023. Der er dog sket en udbygning med Danmarkskortet for 2020, hvor det nu fremgår, hvor mange borgere, der efter Danmarks Statistik tal modtog en ydelse ultimo 2019 på de respektive paragraffer.

Opsamling og læring af klagesager

Det skal fremhæves, at forvaltningen har stor opmærksomhed omkring borgers retssikkerhed. Der er til stadighed fokus på at træffe de rigtige afgørelser på baggrund af korrekt sagsbehandling.

Der er ledelsesmæssig og medarbejderfokus på kontinuerligt at forbedre sig. Forvaltningen følger løbende Ankestyrelsens praksis og principafgørelser tæt og drager læring heraf.

Ankestyrelsens afgørelser bruges aktivt i forvaltningens arbejde til at skabe læring i organisationen og forsat arbejde med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen. Forvaltningen forholder sig ligeledes til praksisundersøgelser foretaget af Ankestyrelsen til videreudvikling af områderne.

Inden for de sidste år har der været afholdt en temadag med Ankestyrelsen og Ankestyrelsens læringsteam er inviteret på besøg, som aktuelt forventes afholdt i løbet af 2021. Et besøg fra Ankestyrelsens læringsteam giver forvaltningen mulighed for få tæt viden om, hvordan Ankestyrelsen i praksis tolker bestemmelser og en drøftelse af Ankestyrelsens vurdering af sager, der ikke ellers ville nå Ankestyrelsen.

Det skal nævnes, at forvaltningen til tider oplever udfordringer med at indhente det oplysningsgrundlag, Ankestyrelsen beder om ved hjemvisninger. Der er eksempler på, at forvaltningen er blevet bedt om at indhente yderligere oplysninger hos lægen, som lægen ikke kan svare på. Det er også observationer, som Ankestyrelsen beder kommunen om at foretage, som kan være svære at gennemføre i hjemmene. Forvaltningen oplever, at der kræves mere og mere i forhold til detaljerede observationer i hjemmene og i de kommunale skøn. Forvaltningen er i dialog med Ankestyrelsen herom. Denne udfordring opleves også i andre kommuner.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-08-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.