

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 07-11-2018

Mødedato Onsdag d. 07. november 2018 kl. 08:00

Mødested Plejecenter Sjælsø

Mødedeltagere Kenneth Birkholm (C), Anika Rée (V), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Per Carøe (V), Court Møller (B), Birgitte N. Lundgren, Gitte Bylov Larsen, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Måltider og ernæring - Status på Ældre- og Sundhedsområdets indsatser 2016-2018.....	4
Budgetopfølgning pr. 30.09.2018, Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevillingsansøgning.....	8
Lions Park Søllerød - Tilsagn til skema C og godkendelse af anlægsregnskab.....	14
Pulje til bedre bemanning 2019 - fordeling af tilskud.....	18
Værdighedspuljen 2019: Udvidelse af målgruppe for klippekort til borgere, som modtager støtte i e	21
Sundhedsaftale 2019 -2023.....	23
Boligaftale 2019 - 2021.....	25
Kriterier for anvisning af bolig i Rudersdal Kommune.....	27
Venteliste på Socialområdet - 3. kvartal 2018.....	28
Venteliste til plejeboliger og ældreboliger 3. kvartal 2018.....	30
Projekt NATURLigvis - Ny i Danmark og ny i naturen.....	32

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formanden orienterede om to læserbreve trykt i Rudersdalavis.

Formanden orienterede om et par henvendelser fra Seniorrådet, bl.a. angående egenbetaling på kommunens akutpladser.

Formanden orienterede om borgerdialogmøde den 19. november 2018 i Glassalen, kl. 17-19, og opfordrede alle udvalgsmedlemmer til at deltage. Invitation er vedhæftet.

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om udbud af madservice og forsøg med en ny type udbud sammen med Lyngby, Gentofte og Gladsaxe.

Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om en medarbejdersag.

Direktør Birgitte Lundgren og områdechef Gitte Bylov Larsen holdt et oplæg om den nye struktur, hvor de orienterede om organisationsændringer og status. Præsentation er vedhæftet.

Bilag

Præsentation af Senior, Social og Sundhed

Invitation til dialogmøde "Sundhed for alle"

Punkt 2: Måltider og ernæring - Status på Ældre- og Sundhedsområdets indsatser 2016-2018

18/16829

Resumé

Under arbejdstitlen ”Det gode måltid” har Ældre- og Sundhedsområdet i perioden 2016 - 2018 sat fokus på at styrke livskvalitet, funktionsevne og trivsel for den enkelte borger gennem kostfaglige indsatser:

- Det sunde måltid og smag - økologi.
- Ernæring - en basal forudsætning for et sundt liv
- Det sociale fællesskab omkring måltidet

Direktionen forelægger en status på arbejdet til Social- og Sundhedsudvalget. I orienteringen gives et sammendrag og eksempler på forskellige indsatser, der er arbejdet med i virksomhedsplanen på tværs af enheder i området.

Sagsfremstilling

Baggrund

Baggrunden for at fokusere på ”det gode måltid” er en tiltagende viden om de konsekvenser som fejlnæring, fejlsynkning og fysisk, psykisk og social funktionsnedsættelse i relation til måltidet kan have for den enkeltes sundhedstilstand og trivsel. Der foreligger desuden flere nationale og evidensbaserede anbefalinger til forebyggelse og sundhedsarbejde om kost og ernæring.

Ernæring har en væsentlig betydning for den enkelte borger. Svær overvægt, uplanlagt vægttab og underernæring har konsekvenser for den enkelte ældres helbred, livskvalitet og funktionsevne. Det udgør samtidig en væsentlig samfundsøkonomisk belastning i form af øgede sundhedsudgifter.

Sundhedsstyrelsen beskriver i en national klinisk retningslinje for træning og ernæringsindsatser, at op til 42 % af ældre som modtager hjemmepleje eller bor på plejecenter, er i risiko for underernæring. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der tilbydes en individuel ernæringsindsats til ældre med forskellige sundhedsproblemer og underernæring. Kostvejledning og specifikke kostfaglige indsatser kan have betydning for særlige sygdomme og have gavnlig effekt på muskelstyrke samt evnen til at gennemføre hverdagsaktiviteter og livskvalitet. Ernæringstilstandens betydning for trivsel og sundheden er derfor et vigtigt opmærksomhedspunkt i al pleje og træning.

Fejlsynkning (dysfagi) er også vigtigt at have fokus på. Dysfagi kan nemlig medføre øget risiko for lungebetændelse, underernæring, dehydrering, lavere funktionsniveau, nedsat livskvalitet, depression og i værste fald død. Fejlsynkning ses ved særlige sygdomme og hyppigt hos ældre borgere.

Undersøgelser har vist, at op til halvdelen af de indlagte patienter på en ældremedicinsk afdeling har dysfagi. Hos ældre borgere ses derfor også hyppigere og længere indlæggelser og genindlæggelser, som følge af det at have svært ved at spise og drikke.

Sundhedsøkonomisk ses borgere med dysfagi på ældremedicinsk afsnit at have forløb, som er 37,3 % dyrere på hospitalet og 33,3 % dyrere i kommunen end borgere uden dysfagi. Nedre luftvejssygdomme, som bl.a. omfatter lungebetændelser er

hyppigste årsag til forebyggelige indlæggelser i Rudersdal kommune. Sundhedsstyrelsen anbefaler i en national klinisk vejledning en systematisk opsporing, klinisk undersøgelse, træning samt assistance til måltidet ved dysfagi.

Trivsel har stor betydning for appetitten. Mad og måltidet er en kilde til nydelse og anledningen til socialt fællesskab. Det er derfor vigtigt, at have fokus på den sociale dimension af måltidet. Opmærksomheden starter ved indflytningssamtalen på plejecentret og omhandler madvaner. Opmærksomheden fortsætter i dagligdagen, hvor rammerne og stemningen omkring måltidet har betydning for appetit og velvære. Ligesom det er et fokus på daghjem og aktivitetscentre.

Det sunde måltid og smag - økologi.

Med puljemidler er der i 2017 og 2018 arbejdet med omlægning til økologi i produktionskøkkenerne på plejecentrene og daghjemmene. Der er lagt vægt på mad, lavet fra bunden og med årstidens råvarer i centrum. Samtidig har der været fokus på nye tilberedningsmetoder, på at undgå madspild samt på brug af andre råvarer. Det har betydet, at økonomien til området er blevet overholdt. Målet er i 2018, at der er omlagt til 60% økologi i madproduktionen. Hegnsgården er aktuelt nået til en omlægning på 64%. Der er desuden udarbejdet vejledninger i forhold til lokal madproduktion af måltider målrettet behov for særlige konsistenser for den enkelte borger med dysfagi.

De borgere, der bor i egen bolig, og som er visiteret til levering af mad får leveret mad fra Det Danske Madhus. Det Danske Madhus leverer kølemad 2 gange ugentligt til opvarmning i ovn. Den enkelte borger kan vælge mellem forskellige menuer, og der kan bestilles specialkost fx diabetesmad eller vegetarkost. Madvarer til øvrige måltider kan bestilles via to indkøbsfirmaer; Intervare og Egebjerg Købmandsgaard, som Rudersdal Kommune har kontrakt med. Hjemmeplejen kan støtte borger i anretning, opvarmning samt bestilling af mad og visiteres som en del af servicepakkerne.

I kommunen er der også 3 cafeer særligt til pensionister. De ligger på Teglpporten, Rønnebærhus og Bakkehuset. Der er det muligt at købe et ernæringsrigtigt måltid i hyggelige omgivelser og mulighed for en snak med de andre gæster.

Ernæring – en basal forudsætning for et sundt liv

Borgerens egen vurdering, motivation, kostpræferencer samt individuelle ønsker til en indsats er altid afsættet for en faglig vurdering, indsats og en fælles plan.

Ældreområdet har sammenfattet de faglige anbefalinger i instrukser. Der er faglige anbefalinger for væskemangel, utilsigtet vægttab og underernæring samt dysfagi, herunder også anvendelse af en systematisk screening af borgere i risiko for underernæring eller dysfagi (jf. anbefaling fra Sundhedsstyrelsen).

Ældreområdet har arbejdet med en individuel screening af borgere i risici for fejlnæring og dysfagi. Den systematiske screening er en forudsætning for at kunne iværksætte en korrekt faglig indsats. Screeningen udføres som en systematisk del af indflytningssamtalen på plejecentret, når en borger har ernæringsproblemer eller ændrer habituel tilstand. Opgaven er tværfaglig. Personalet vurderer systematisk borgerens ernæringsstilstand (BMI) ved vægt og observerer og anvender et særligt redskab – MEOF-II (Minimal Evaluation Observation Form, se bilag) i forhold til spise og synkeproblemer. Personalet aftaler herefter i samarbejde med borger en plan for indsats og evt. træning.

Et tværsektorielt projektsamarbejde mellem region og kommune har haft fokus på opfølgning på underernærede borgere, så der ved tæt opfølgning efter hospitalsindlæggelse kan undgås genindlæggelser.

Borgere tilbydes efter behov en individuel kostfaglig vejledning og rådgivning på såvel plejecentre som i hjemmet, hvis der er tale om over- eller undervægt, vejledning om særlige diæter i forbindelse med en særlig helbredssituation eller behov for særlig konsistens. Rådgivningen er et tilbud til borgere der er overvægtige, underernærede, småtspisende, har dysfagi eller borgere med en terminal diagnose, hvor der er behov for hjælp til at få spist. Borgeren kan tilbydes energiberiget kost, kost med en særlig konsistens eller særlig diæt. Alle ernæringsindsatser sker ud fra et tværfagligt samarbejde, da der er sammenhæng mellem ernæring, træning, sygepleje samt tandpleje.

Borgere der har ophold på genoptræningsafdelingerne eller bor i eget hjem bliver efter behov tilbudt specifik træning/hjemmerehabilitering i at købe ind, lave mad, anrette et måltid og i at spise forskellige kostkonsistenser for at undgå fejlsynkning. Ergoterapeuter kan vejlede om siddestillinger, hjælpemidler, give specifik træning ved synkeproblematikker og samarbejder med kostfaglige konsulenter/diætister om den rette konsistens.

Endeligt er der et vigtigt samarbejde med Omsorgstandplejen. Omsorgstandplejen har medvirket i de forskellige kursustilbud, samt udarbejdet en individuel plan for alle borgere på plejecenter Bistrupvang og undervist personalet på Hegnsgården og på Skovbrynet i observation af mundhule samt sufficient mundpleje. I Hjemmeplejen er der ligeledes særligt fokus på mund og tandpleje for aftenvagterne, hvor der vil blive igangsat undervisning.

Det sociale fællesskab omkring måltidet

Et fagligt fokus på den gode stemning omkring måltidet: På Plejecenter Skovbrynet er der bl.a. opmærksomhed på et smukt dækket bord, friske blomster, servietter, navneskilte, servering i skåle og fade samt samtale om gode emner. Erfaringen er, at jo hyggeligere en stemning der skabes omkring måltidet, jo længere tid bliver beboerne siddende, og jo mere spiser de. I takt med, at der fokuseres på måltiderne, vælger stadig flere beboere at spise i fællesstuen, i stedet for alene i egen bolig, hvilket før har været en udfordring. Ligeså er erfaringen, at hvis man spiser godt, sover man bedre og er dermed mere frisk og glad om dagen. De øvrige plejecentre arbejder tilsvarende med det gode måltid.

Der har i perioden været fælles drøftelse på borgermøder om mad, økologi og måltidspolitik som rammen for det gode måltid. De enkelte centre træffer aftaler om, hvordan måltider skal forløbe. Hegnsgaarden har indført måltidsværter ved måltidet, og har planer om en "fristeavn" som kan friste småtspisende borgere til lidt større energiindtag uden for de faste måltider.

I perioden har der ligeledes været afviklet mange gruppeaktiviteter. Særlige dage og højtider markeres. Herud over arrangeres eksempelvis spiseklub for kvinder på Bistrupvang, hvor kvinderne selv træffer aftaler. Personale sørger for bord, mad og drikke og står herefter på sidelinjen og forlader bordet. Særlige interesser som ølsmagning, snapsefremstilling er også anledning til særlige gruppeaktiviteter. Dagcentre og Ældresag har i 2017 arrangeret "Spis sammen" aktivitet for 226 borgere på Mortens aften, og initiativet fortsætter i 2018.

Borgertilfredshed

Rudersdal Kommune fører årligt internt tilsyn med borgernes oplevelse af madservice og mad. I 2017 gav 92 % af 49 adspurgte borgere i plejecentre udtryk for tilfredshed med kosten. Kun 1 ud af 25 adspurgte modtagere af Madservice i hjemmet tilkendegav i telefoninterview utilfredshed med samarbejdet. Øvrige borgere var meget tilfredse eller tilfredse med kvalitet, levering og samarbejdet generelt.

Seniorrådet har også nedsat en følgegruppe, der med mellemrum prøvesmager madretter og er i dialog med madleverandøren.

Kompetenceudvikling

Der har været afholdt kursusforløb for det kostfaglige personale i forbindelse med omlægning af produktion til økologi. Der er ligeledes afholdt kurser i viden om dysfagi, anvendelse af screeningsredskabet MEOF-II i 2016 og 2017. Kurset er afholdt for 80 plejecenteransatte, 40 hjemmeplejeansatte samt 28 ergoterapeuter i Rudersdal Kommune. Tre ergoterapeuter har deltaget i et specialiseret ugekursus omkring fejlsynkning, og tre andre ergoterapeuter har deltaget i et fire dages kursus omkring spiseprocessen.

Ergoterapeuterne på Sjælsø har afholdt workshops for at facilitere brugen af det anbefalede screeningsværktøj for mere end 100 deltagere lokalt og arrangerer opfølgingsworkshops. Alle Hegnsgårdens medarbejdere blev i starten af 2018 undervist i dysfagi, screening og ernæring til den ældre medicinske patient. Denne undervisning er planlagt til at finde sted igen i 4. kvartal for nyansatte medarbejdere.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Under punktets behandling deltog:

Charlotte Buchwald, centerleder på Sjælsø

Pernille Bidsted Andersen, centerleder på Hegnsgården

Britta Thage, kostfaglig konsulent

Alexia Dennise Andersen Fortes, ergoterapeut

Dorthe Liljengren, daghjemsleder

Bilag

INSTRUKS TVÆRFAGLIG INDSATS VED ERNÆRINGSINDSATSER OG DYSFAG FINAL.pdf

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 30.09.2018, Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevillingsansøgning

18/15110

Resumé

Med baggrund i budgetopfølgningen pr. 30.09.2018 fremlægges forslag til positive og negative tillægsbevillingsansøgninger til budget 2018.

Budgetopfølgningen pr. 30.09.2018 viser for Social- og Sundhedsudvalgets eget område et samlet forslag til positive tillægsbevillinger på netto 44.842.000 kr. for 2018.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen omfatter alene områder, der ikke har overførselsadgang mellem budgetårene, medmindre særlige forhold gør sig gældende. For områder med overførselsadgang opgøres resultatet i forbindelse med regnskabsafslutningen, og evt. forslag til budgetoverførsler forelægges til behandling i fagudvalgene i marts måned 2019.

Efter budgetopfølgningen vil budget og forbrug vedrørende tjenestemandspensioner fra og med 2018 og efterfølgende år blive samlet under Økonomiudvalgets område. Administrationen er placeret under Personaleområdet og udgiftsført under de enkelte politikområder. Administration og kontering samles under samme udvalg for at højne styringen og lette arbejdsgangen. Den ændrede praksis vil ikke blive vist under de enkelte politikområders og udvalgs dagsordenspunkter.

I tillægsbevillingsansøgningen indgår nedenstående reguleringer:

Social- og Sundhedsudvalget	(1.000 kr.)
-----------------------------	-------------

Sundhedsudgifter

Korrigeret budget pr. 30.9.2018 udgør netto 283.152.000 kr.

- | | | |
|----|--|--------|
| 1. | Begravelseshjælp og befordring | -510 |
| | Faldende tendens i lighed med tidligere år. | |
| 2. | Aktivitetsbestemt medfinansiering | 34.351 |
| | Merforbruget kan henføres til den nye medfinansieringsmodel. De oplysninger om konsekvenserne af den nye model, som lå til grund for budgetlægningen, har vist sig ikke at være korrekte. I forbruget indgår desuden en meropkrævning for 2017 på 11,2 mio. kr. som heller ikke var kendt ved budgetlægningen. | |
| 3. | Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning | 569 |

Merforbruget skyldes øgede udgifter til befordring til genoptræning som følge af, at der er indgået nye aftaler med Nordsjællands Brandvæsen om kørsel. Derudover har der været en stigning i udgifterne til specialiseret ambulans genoptræning på hospital.

4.	Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut	1.128
	Der forventes et merforbrug på 1,1 mio. kr. Dette skyldes dels en stigning i antal ydelser pr. borger og dels en stigning i den gennemsnitlige udgift pr. ydelse.	
5.	Andre sundhedsudgifter	-563
	Samlet set forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. der hovedsageligt skyldes et merforbrug på hospice, et mindreforbrug vedr. færdigbehandlingsdage samt en merudgift til dækning af dobbeltbelægning på Hegnsgården i perioder pga. hjemtagning af færdigbehandlede borgere.	
6.	Hjemmesygepleje, SOSU-elever	-3.184
	Forventet mindreforbrug på 3.184 mio. kr. som følge af, at der er ansat færre SOSU-elever end kommunen er dimensioneret til.	
	I alt Sundhedsudgifter	31.791

Ældre

Korrigeret budget pr. 30.9.2018 udgør netto 632.446.000 kr.

1.	Personlige tillæg	-470
	På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindreudgift til personlige tillæg	
2.	Boligstøtte	-820
	På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindreudgift til personlige tillæg	
3.	Tandproteser	-34
	På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindreudgift til tandproteser.	
4.	Øvrige sociale formål	-1.400
	Et forventet fald i tinglysningsafgifter idet afgiften beregnes på baggrund af ønsket beløbsstørrelse samt låneperioden. Låneperioden er fra 10 til 3 år.	
5.	Opskoling	-311
	På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindreudgift til opskoling på profitcenter 3515101007.	
6.	Administreres af områdechef	-494

På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindredgift på profitcenter 3515101019, Administreres af områdechef.

7. Hjemmepleje - kommunal 2.470

På baggrund af den foreløbige aktivitet og at der er sket en forskydning i antal af borgere der anvender den kommunale hjemmepleje forventes en merudgift på profitcenter 3510250005.

8. Tilskud til hjælp- modtager selv antager 2.337

På baggrund af en lovændring som har skabt en aktivitetsstigning forventes en merudgift på profitcenter 3510250009, Tilskud til hjælp- modtager selv antager.

9. Hjemmepleje - Private -4.002

På baggrund af aktivitetsudviklingen og at der er sket en forskydning i antal af borgere der anvender den private hjemmepleje forventes en mindredgift på profitcenter 3510250007, Hjemmepleje - Private

I alt Ældre -2.724

Tilbud til voksne med særlige behov

Korrigeret budget pr. 30.9.2018 udgør netto 349.723.000 kr.

1. Tværgående pulje - Hjerneskadepuljen/-teamet 1.927

Forventet merudgifter i forhold til aftalt puljebudget på 1 mio.kr., finansieret af de involverede områder, der blev aftalt i kommissorium for Hjerneskadeteamet. Der er i 2018 bevilliget forløb for i alt 2,9 mio.kr. af Hjerneskadeteamet. Der er i 2018 noteret et væsentligt ændret udgiftsmønster, der kan henføres til flere længerevarende rehabiliteringsforløb uden for hjemmet.

2. Særligt dyre enkeltsager – Statsrefusion -2.605

Den forventede merindtægt kan hovedsagligt henføres til udviklingen i udgiftstunge sager, primært vedr. BPA-sager samt særforanstaltninger på bo- og dagtilbud, der har en tendens af at blive dyrere.

3. Kompenserende specialundervisning -864

Det forventede mindreforbrug er baseret på igangværende antal sager samt skøn over, hvor mange bevillinger, der forventes realiseret for resten af 2018. Der forventes ca. 135 sager mod 164, som var forventet på basis af aktiviteten i seneste regnskabsår.

4. Særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse. 986

Det forventede merforbrug vedrørende STU kan henføres til, at klagenævnet for Specialundervisning har omgjort to sager på baggrund af en bredere fortolkning af målgruppen, end forvaltningen havde anlagt, hvorved en indregnet budgetreduktion på 600.000 kr. ikke er indfriet. Derudover er det forventede regnskab præget af to særligt udgiftstunge sager.

5.	Borgerstyret personlig assistance (SL §§ 95 og 96).	2.307
	<p>Det forventede merforbrug kan henføres til nettotilgang af to udgiftstunge BPA-sager, der ikke var forudsat ved budgetlægningen for 2018, hvor budgettet blev teknisk korrigeret med -1,9 mio.kr. fra 2018. Det forventede forbrug er baseret på grundlag af nuværende antal sager.</p>	
6.	Diverse indsatser (SL §§ 84, 86,102 og 117)	997
	<p>Det forventede merforbrug kan henføres til nettotilgang af to udgiftstunge aflastningssager efter §84, der ikke var forudsat ved budgetlægningen for 2018. Det forventede forbrug er baseret på grundlag af nuværende antal sager.</p>	
7.	Misbrugsbehandling	288
	<p>Det forventede merforbrug er baseret på igangværende sager vedr. visiteret dag- og døgnbehandling og kan henføres til en udvikling i flere bevilgede døgnbehandlingsophold end budgetteret. Forvaltningen arbejder i forlængelse heraf med at styrke såvel visitationspraksis, som samarbejde med leverandører på området.</p>	
8.	Botilbud for personer med særlige behov (SL §109 og §110)	416
	<p>Det forventede merforbrug er baseret på igangværende forløb og kan henføres til færre men til gengæld længere forløb efter §109 end set tidligere år.</p>	
9.	Socialpædagogisk støtte i eget hjem (SL §85)	967
	<p>Det forventede merforbrug kan henføres til, at der er bevilget flere forløb med bostøtte i egen bolig fra både kommunens flexteam og eksterne leverandører. Bostøtte gives som en mindre indgribende foranstaltning end botilbud og merforbruget bør derfor ses i sammenhæng med botilbud og botilbudslignende tilbud.</p>	
10.	Botilbud til midlertidige og længerevarende ophold (SL §§ 107 og 108) samt botilbudslignende tilbud	-304
	<p>Mindreforbruget kan henføres til flere faktorer. Der er noteret stigende forbrug på området set i forhold til seneste regnskabsår, hvilket kan henføres til stigende priser på området. Samlet set er der på botilbudsområdet noteret en tendens til mindre prisfald på den brede andel af de bevilgede ophold, hvilket ses i overensstemmelse med de tilpasninger, der er vedtaget i budget 2017-2020. Imidlertid ses samtidig en tendens til, at de mest udgiftstunge sager bliver dyrere og samlet set påvirker den gennemsnitlige pris pr. ophold. Forvaltningen følger udviklingen tæt.</p>	
11.	Særlige pladser i psykiatrien	780
	<p>Merforbruget kan henføres til de 47 særligt sikrede pladser under Region Hovedstaden Psykiatri, hvor kommunerne er forpligtede til objektiv finansiering af ubenyttede pladser. Der er pt. 4 pladser belagt mens resten står ubenyttede hen. Kommunens andel udgør 3,1% af den samlede driftssikring af pladserne.</p>	
12.	Kontaktperson- og ledsagerordning (SL §§ 97 og 99).	-595
	<p>Det forventede mindreforbrug kan henføres til nedgang i aktivitet, idet der kun er givet 66 bevillinger mod de 95, der var forudsat ved</p>	

budgetlægningen for 2018.

13.	Beskyttet beskæftigelse samt Aktivitets- og Samværstilbud (SL §§ 103 og 104).	5.623
	Det forventede merforbrug kan henføres til Aktivitets- og Samværstilbud, hvor der er set en stigende aktivitet, stigende enhedspriser særligt vedrørende forløb hos udenbys private leverandører, samt stigende udgifter til transport mellem borgerens hjem og udenbys tilbud. Herudover forventes der mindreforbrug vedr. Beskyttet beskæftigelse som følge af nedgang i aktivitet på området, der delvis kan sammenholdes med ovenstående stigende aktivitet. Det forventede merforbrug er baseret på grundlag af aktuelle bevillinger.	
14.	Førtidspensioner	6.700
	I prognosen 2018 var der kalkuleret med 27 tilkendelser. Pr. 31.7. er der 36 tilkendelser registreret. Det er oplyst at der indtil den 31.7 er udarbejdet 52 indstillinger. Fortsætter denne udvikling forventes 62 nytilkendelser for hele 2018. Derudover er den faktiske medfinansieringsprocent højere end den anvendte i prognosen, idet den faktiske er 79,1% mod en forventet på 70%. Den høje faktiske medfinansieringsprocent skyldes, at næsten alle nytilkendelser starter på en høj medfinansiering, idet borgere, der tilkendes førtidspension oftest har modtaget offentlige ydelser i en længere periode før tilkendelsen – og dermed vil være på ”høj kommunal medfinansieringsprocent” jf. gældende refusions- og medfinansieringsregler.	
15.	Sociale formål/kontante ydelser og personlige tillæg	-710
	Nettomindreforbrug vedrører forventede mindreudgifter på enkeltudgifter efter Aktivlovens §§81-85, Servicelovens §100 og Pensionslovens §14, der hovedsagligt kan henføres til mindre aktivitet end forudsat i budgettet.	
16.	Øvrige sociale formål	
	Nettomindreudgift vedrører mindreudgifter til husly samt "Pulje til flekjob".	-138
	I alt Tilbud til voksne med særlige behov	15.775
	I alt Social- og Sundhedsudvalget	44.842

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der ydes en positiv tillægsbevilling som specificeret ovenfor på netto 31.791.000 kr. vedr. politikområde Sundhedsudgifter i budget 2018,
- 2) at der ydes en negativ tillægsbevilling som specificeret ovenfor på netto 2.724.000 kr. vedr. politikområde Ældre i budget 2018, og

3) at der ydes en positiv tillægsbevilling som specificeret ovenfor på netto 15.775.000 kr. vedr. politikområde Tilbud til voksne med særlige behov i budget 2018.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 4: Lions Park Søllerød - Tilsagn til skema C og godkendelse af anlægsregnskab

18/16078

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog den 02.07. 2012 at meddele tilsagn til offentlig støtte til finansieringen af byggeriet (skema A) samt godkendt anlægsøkonomien før byggestart (skema B). Kommunalbestyrelsen har den 28.11.2012 vedtaget ændringer til skema B vedrørende udvidelse af projektet med 2 boliger. Kommunalbestyrelsen har på mødet den 28.11.2012 givet en anlægsbevilling til grundkapitalindsud.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af skema C og anlægsregnskab.

Sagsfremstilling

Der er i byggesagen etableret 72 plejeboliger fordelt med 16 2-rums boliger i den eksisterende plejehjemsbygning og i alt 56 1-rums boliger, heraf 26 i den eksisterende bygning og 30 i nybyggeriet. Det samlede boligareal udgør 5.834 m² til en anskaffelsessum i henhold til skema B på 172.452.000 kr. Servicearealerne udgør 444 m² til en anskaffelsessum i henhold til skema B på 20.664.000 kr.

Byggeriet

Opførelsen af de 72 plejeboliger og serviceareal blev påbegyndt i april 2012 og afsluttet september 2014. Herefter blev der udearealerne gjort færdige. På baggrund af den landsdækkende undersøgelse om omfanget af MGO plader fra Byggeskadefonden i foråret 2015, indberettede Lions Park Søllerød til Byggeskadefonden, at der var anvendt MGO-plader på hele byggeriets facader. Bunch Byg har på Byggeskadefondens vegne udarbejdet rapport omkring det landsdækkende omfang. Denne blev sammen med vejledning fra Byggeskadefonden fremsendt til bygningsejere af berørte byggerier i september 2015. Der er på baggrund af vejledningen anmeldt byggeskader i december 2015 for de 72 boliger og servicearealer.

I marts 2016 modtog Lions Park Søllerød anerkendelsesskrivelse fra Byggeskadefonden.

Der har i februar 2017 været syn og skøn på ejendommen. I oktober 2017 har Byggeskadefonden meddelt, at Byggeskadefonden har ansat Arkitektfirmaet Friis Andersen til at foretage projektering af det videre forløb.

Støttetilsagnet

Med godkendelse af skema B har kommunen meddelt tilsagn til grundkapital og på statens vegne endeligt tilsagn om ydelsesstøtte til finansiering af anskaffelsessummen på boligdelen og tilsagn om kontant tilskud til finansiering af servicearealerne.

Det foreløbige støttetilsagn meddelt på baggrund af skema B er fordelt med 88 % låneoptagelse med ydelsesstøtte fra staten, 10 % kommunalt grundkapital og 2 % beboertilskud. Til etablering af servicearealer yder staten et tilskud på 40.000 kr. pr bolig.

I henhold til ovenstående er der meddelt tilsagn til lånefinansiering med 88 % af anskaffelsessummen på 172.452.000 kr. med ydelsesstøtte for boligdelen, og kontakt tilskud til servicearealerne 2.880.000 kr.

Anlægsøkonomi

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab BDO har udarbejdet og revideret byggeregnskabet pr. 22. 02. 2018 for de færdigbyggede boliger og servicearealer.

Plejeboligerne har en anskaffelsespris på 169.435.427 kr. og servicearealerne har en anskaffelsespris på 16.616.767 kr.

Anskaffelsessummen er sammensat således:

Plejeboligerne

Beløb i kr.	Skema B	Skema C
Projektering	2.289.750	3.400.218
Køb/salg af jord	19.720.000	19.720.000
Grundudgifter	1.041.398	1.423.911
Inventar	2.710.000	2.800.506
Omkostninger	14.751.055	10.425.807
Totalentreprise	124.729.931	130.090.754
Andet	8.408.207	1.574.231
Anskaffelsessum	173.650.341	169.435.427

Serviceareal

Beløb i kr.	Skema B	Skema C
Projektering	266.718	388.740
Køb/salg af jord	2.485.000	2.485.000
Grundudgifter	73.820	138.196
Inventar	161.866	74.424
Omkostninger	1.600.041	714.081
Totalentreprise	12.187.717	12.736.998
Andet	498.890	79.328

Samlet anskaffelsessum	17.274.052	16.616.767
---------------------------	------------	------------

Der er i marts 2016 optaget realkreditlån hos BRFKredit på 88 % af anskaffelsesbeløbet efter skema B på 172.452.000 kr. svarende til 151.758.000 kr.

I henhold til byggeregnskabet, der viser en mindre anskaffelsessum vil der være behov for, at der ske en nedregulering af realkreditbelåningen, idet 88 % af det endelige anskaffelsesbeløb udgør 149.103.176 kr. Herudover skal der tillige ske en regulering af den kommunale garanti, der altid først kan beregnes korrekt, når byggeregnskab er afsluttet.

Kommunale udgifter

Den kommunale andel af finansieringen af projektet iht. skema B udgør følgende fordeling:

Kommunal grundkapital, 10 % af 172.452.000 kr.	17.245.200 kr.
--	----------------

Den kommunale andel af finansieringen af projektet jf. skema C udgør følgende fordeling:

Kommunal grundkapital, 10 % af 169.435.427 kr.	16.943.542 kr.
--	----------------

I henhold til ovenstående er der udbetalt 301.658 kr. for meget.

Anlægsregnskab

Plejeboligerne og serviceareal for bofællesskabet opføres og finansieres efter bestemmelser i almenboligloven.

I den samlede anlægssum indgår følgende beløb:

Udgifter	Kr.	Kr.
Kommunal grundkapital	17.245.200	
I alt		17.245.200
- Beregning af korrekt grundkapital		16.943.542
For meget udbetalt grundkapital		301.658

Indtægter

- Tinglysningsafgift, indbetalt	260.075
---------------------------------	---------

Forvaltningens vurdering

Byggeregnskabet, der er revideret af Statsautoriseret Revisionspartnerselskab BDO viser, at plejeboliger er afholdt med en mindre anskaffelsessum end godkendt ved skema B. Det kommunale grundkapitalbeløb er overført til Lions Park Søllerød i januar 2013 og betyder, at der er udbetalt for meget i kommunalt grundkapitalbeløb. Dermed skal der ske en regulering af det for meget udbetalt grundkapitalbeløb. Dette er tillige bekræftet af BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab. Byggeregnskabet på servicearealer viser også, at de er afholdt med en mindre anskaffelsessum, men her skal der ikke ske regulering, idet den statslige støtte gives på baggrund af det opførte antal plejeboliger, der er 72 boliger.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at skema C godkendes,
- 2) at der gives en negativ anlægsbevilling på 302.000 kr. til opkrævning af for meget udbetalt kommunalt grundkapital,
- 3) at der gives et negativt rådighedsbeløb 302.000 kr. til opkrævning af for meget udbetalt grundkapital,
- 4) at anlægsregnskabet godkendes, og
- 5) at korrekt beregnede kommunal garanti godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 5: Pulje til bedre bemanning 2019 - fordeling af tilskud

18/16980

Resumé

Med aftalen om finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet via en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i perioden 2018-2021 via en statslig pulje som direkte tilskud. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud.

Sundheds- og Ældreministeriet har primo oktober meddelt tilskud for 2019. Tilskuddene er blevet pris- og lønreguleret til 2019-niveau, og herefter er fordelingen imellem kommunerne beregnet af Økonomi- og Indenrigsministeriet ud fra udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre (samme metode som er blevet anvendt i tidligere år). Det betyder, at Rudersdal Kommune er tildelt 6.264.000 kr. i 2019. Der fremlægges forslag til anvendelse af midlerne i 2019.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Procedure for udmøntning af Pulje til bedre bemanning for perioden 2018-2021 er fastlagt i Bekendtgørelse nr. 174 af 5. marts 2018. For at Rudersdal Kommune kan modtage de tildelte midler har kommunen ultimo oktober indsendt redegørelse med forslag til anvendelse af midlerne 2019 til Sundheds- og Ældreministeriet.

Forslag til anvendelse af tilskud 2019 er indsendt til ministeriet med forbehold for politisk godkendelse i Rudersdal Kommune.

Ældreområdet har i fordelingen af midlerne 2019 valgt at anvende samme fordeling, som er godkendt i 2018. Rudersdal Kommune er i 2019 tildelt 36.000 kr. mere i forhold til 2018 på baggrund af pris- og lønregulering samt udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre. Det svarer til en stigning på 0,57 procent. Den beregnede timeløn, som benyttes til afregning med enhederne, er derfor fremskrevet til 198,09 kr. i 2019 (fra 196,96 kr. i 2018).

Formålet med puljen er øget bemanningen i hjemmeplejen og på plejecentrene. Dette sker enten ved ny ansættelser eller ved at allerede ansatte medarbejdere går op i arbejdstid. Der er fokus på, at den øgede bemanning kommer borgerne til gode og nedsætter presset i det daglige. Dette fremmer fagligheden samt øger muligheden for sparring og koordinering.

De foreløbige erfaringer fra 2018 viser, at puljemidlerne er benyttet til formålet, idet både hjemmeplejen og plejecentrene har opjusteret tid for medarbejdere samt givet mulighed for en del nyansættelser, som helt eller delvist bliver finansieret af puljemidlerne.

I fordeling af midler i 2019 er derfor prioriteret mulighed for såvel opjustering af arbejdstid samt nyansættelser. Herunder er også allokeret flere ressourcer til de private leverandører af hjemmeplejeydelser samt til to selvejende plejecentre.

Tabel 1. Tilskud for 2019 til en bedre bemanning fordelt på områder

Områder:	Totalt kr. årligt (løn)
Bedre bemanning i hjemmeplejen	3.182.000
Bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger	3.002.000
Administration mv. af puljen	80.000
I alt	6.264.000

Tiltagene i hjemmeplejen vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser, herunder opjustering af tid til kompetenceudvikling, sparring og koordinering af borgersager for medarbejdere ansat i dagvagt
- Kompetenceudvikling af medarbejdere i hjemmesygeplejen i forhold til komplicerede borgersager
- Bedre bemanning i aftenvagten i forhold til håndtering af nødkald
- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte hos private leverandører

Tiltagene på kommunale plejecentre og selvejende plejecentre vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser. Herunder er prioriteret midler til to selvejende plejecentre

Midler til administration vedrører opfølgning på anvendelse af midlerne samt generel økonomistyring af puljemidlerne.

Fordeling af midlerne er nærmere udspecificeret i bilag 1.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at forslag til fordeling af puljen til bedre bemanning 2019 godkendes,
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet på 6.264.000 kr. i 2019,
- 3) at der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet i overslagsårene 2020 og 2021 på 6.264.000 kr. årligt i 2019 priser,

4) at der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet på 6.264.000 kr. i 2019, og

5) at der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet i overslagsårene 2020 og 2021 på 6.264.000 kr. årligt i 2019 priser.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Pulje til bedre bemanning 2019 - fordeling af tilskud

Punkt 6: Værdighedspuljen 2019: Udvidelse af målgruppe for klippekort til borgere, som modtager støtte i eget hjem

18/10612

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og godkendte den 12.09.2018 fordeling af Værdighedspuljen 2019. På mødet blev indsatsen klippekort til borgere, der modtager støtte i eget hjem drøftet i relation til, at der de foregående år har været afsat en del flere midler til klippekort, end borgerne reelt har ønsket at benytte.

Forvaltningen har på denne baggrund udarbejdet et forslag til udvidelse af målgruppen for modtagere af klippekort i forventning om, at det vil øge behovet i 2019.

Der er i 2019 afsat 1.972.000 kr. til indsatsen.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Borgere i Rudersdal Kommune, som modtager støtte til personlig pleje i eget hjem, og som er visiteret til plejepakke 2 eller derover, er berettiget til at anvende klippekort. Klippekortet kan benyttes til gåture, pleje og samvær mv. Der er i udgangspunktet afsat midler til 5 timer pr. kvartal pr. borger.

I de første tre kvartaler i 2018 er der i gennemsnit benyttet knap tre timers klippekort pr. visiteret borger. Der har i sensommeren været særligt fokus i den kommunale hjemmepleje på at informere borgerne om muligheden for klippekort. Det har løftet anvendelsesprocenten i september, men det er endnu for tidligt at sige noget om denne tendens vil fortsætte.

I henhold til Kommunalbestyrelsens beslutning vedrørende Værdighedspuljen 2017 den 23.11.2016 er borgere visiteret til plejepakke 1 ikke berettiget til at benytte klippekort. Den kommunale hjemmepleje møder imidlertid flere gange ugentligt borgere, der isolerer sig mere og mere, og som grundet fysiske og psykiske/mentale udfordringer ikke har modet til at tage på aktivitetscenter, til optiker, gå en tur eller lignende. Det betyder, at disse borgere langsomt opleves stigende ensomme med dårligere livskvalitet og fysisk helbred til følge.

Erfaringerne viser, at de borgere, som via pårørende og/eller bekendte har mulighed for selv at benytte disse tilbud, har stor glæde af det og opnår større velbefindende.

Forvaltningen foreslår derfor at udvide målgruppen for modtagere af klippekort for borgere med støtte i eget hjem til at omfatte borgere visiteret til plejepakke 1, som med et forebyggelsesperspektiv kan profitere af at komme ud blandt andre. Målgruppen foreslås udvidet til også at omfatte borgere med sværere psykiatriske tilstande, borgere med hukommelsesbesvær eller borgere, som har mistet sit netværk. Borgerne skal visiteres til indsatsen via Myndighedsområdet i Senior, Social og Sundhed ved forudgående faglig vurdering og indstilling fra hjemmeplejen. Vurdering og indstilling vil typisk blive foretaget af sosu-hjælper og sygeplejerske i fællesskab, eller eventuelt af en rehabiliterende terapeut fra Myndighedsområdet.

Indsatsen for den udvidede målgruppe vil være at støtte borgere ved at tilbyde følgeskab til aktivitetscenter, sygeplejeklinik, en gåtur, optiker besøg eller andet, som borgeren ellers ikke deltager i med faldende funktionsevne som mulig konsekvens.

Udvidelse af målgruppen for modtagere af klippekort til borgere med støtte i eget hjem omfatter både den kommunale og de private leverandører af personlig støtte. Ændringen kan træde i kraft 1. januar 2019.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at udvidelsen af målgruppen for klippekort til borgere, som modtager personlig støtte i eget hjem, godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt, idet udvalget tilkendegiver, at rengøring og personlig pleje også skal være omfattet af tilbuddet.

.

Punkt 7: Sundhedsaftale 2019 -2023

18/15789

Resumé

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen skal indgå ny sundhedsaftale for perioden 2019 – 2023. Aftalen skal være godkendt af regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i regionen og indsendt til Sundhedsstyrelsen senest den 01.07.2019.

I sagen orienteres Social- og Sundhedsudvalget om de overordnede linjer i det foreløbige aftaleudkast samt om processen frem mod godkendelse af aftalen.

Sagsfremstilling

Regioner og kommuner har siden 2007 indgået 4-årige sundhedsaftaler. De overordnede formål med aftalerne er at bidrage til sammenhængende patientforløb, understøtte lighed i sundhed, understøtte inddragelse af borgere og pårørende samt sikre en effektiv og bæredygtig anvendelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet. Sundhedsstyrelsens ”Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler” fastlægger rammerne for aftalen. Af vejledningen fremgår det, at de nye aftaler skal udarbejdes med afsæt i de 8 nationale mål for sundhed. Der lægges desuden op til, at parterne indgår fokuserede aftaler, der har et stærkere lokalpolitisk ophæng, end de tidligere aftaler har haft.

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) har på møde 05.10.2018 drøftet 1. udkast til ny sundhedsaftale i Region Hovedstaden. På baggrund af udvalgets drøftelser er udkastet tilrettet og sendt til drøftelse i samordningsudvalgene. Det tilrettede første udkast vedlægges dagsordenen.

Aftaleudkastet er bygget op om nogle overordnede visioner samt nogle få udvalgte fokusområder med tilknyttede mål. Samtidig indeholder aftaleudkastet en række bærende principper for, hvordan vi ønsker at samarbejde om de valgte fokusområder. De bærende principper for samarbejdet skal sikre, at aftalens visioner reelt afspejles i handlingerne.

Den 12.11.2018 inviterer SKU kommunale og regionale politikere og patientrepræsentanter til dialogmøde med henblik på at trykprøve aftaleudkastet og drøfte forslag til fokusområder og mål for sundhedsaftalen. Social- og Sundhedsudvalget er inviteret til mødet.

Den 19.12.2018 drøfter SKU et endeligt høringsudkast til sundhedsaftalen. Herefter forventes følgende proces:

- Januar-februar: Høring i regionsrådet og i kommunalbestyrelserne med henblik på en efterfølgende tilretning.
- April: SKU godkender den endelige sundhedsaftale.
- Maj-juni: Den endelige aftale godkendes i regionsråd og kommunalbestyrelser.

Godkendelse skal være sket inden fristen for indsendelse til Sundhedsstyrelsen 1. juli 2019.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at 1. udkast til ny sundhedsaftale drøftes med henblik på politiker-deltagelse på dialogmøde 12.11.2018, og
- 2) at proces for godkendelse af sundhedsaftalen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Sundhedsaftale - udkast version 1.2

Punkt 8: Boligaftale 2019 - 2021

16/4612

Resumé

Boligaftale mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer i kommunen trådte i kraft den 01.01.2016 og ophører uden yderligere varsel den 31.12.2018.

Forvaltningen har i samarbejde med repræsentanter fra boligorganisationerne udarbejdet et forslag til ny boligaftale. Med forslaget lægges der op til en aftale med et bredt boligsocialt sigte. Målet med aftalen er, at parterne arbejder sammen om at fastholde gode almene boligområder i Rudersdal, der kan tilbyde gode boliger og et godt bomiljø.

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

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune indgik den 01.01.2016 en aftale med de almene boligorganisationer i kommunen, der omhandler boligsøgende borgere generelt i Rudersdal Kommune. Aftalen skal senest revideres den 31.12.2018. Den administrative styregruppe har tilvejebragt det forberedende arbejde til forslaget, som styregruppen for boligaftalen har arbejdet videre på.

Styregruppen for boligaftalen består af:

- formand, Søllerød Almene Boligselskab
- formand, Søllerød Sociale Boligselskab
- formand, Gl. Holte Boligselskab
- formand, Boligselskabet Birkebo
- formand, Den Almennyttige A/B Eskemosepark
- formand, Lejerbo Rudersdal

- vicekommunaldirektør, Rudersdal Kommune
- områdechef for Socialområdet, Rudersdal Kommune
- jurist, Rudersdal Kommune

Forslaget har været i høring blandt de almene boligorganisationer og er efterfølgende blevet drøftet på et møde med repræsentanter fra de almene boligorganisationer og borgmester Jens Ive den 03.09.2018.

Aftalen har til formål at fastlægge rammerne for et samarbejde mellem de almene boligorganisationer i Rudersdal Kommune og Rudersdal Kommune om øget kommunal anvisning og en boligsocial indsats. Overordnet vil boligorganisationer og kommunen arbejde sammen om at fastholde gode almene boligområder i Rudersdal, der kan tilbyde gode boliger og et godt bomiljø ud. Parterne vil således samarbejde om at sikre en varieret og socialt bæredygtig beboersammensætning i de almene boligområder, at kommunen får rådighed over et tilstrækkeligt antal boliger, så borgere med et betydeligt boligsocialt behov kan få et tilbud om bolig, samt at der er et godt og bredt boligudbud til de boligsøgende på boligorganisationernes ventelister.

Aftalen indebærer:

- at boligorganisationerne fortsat stiller en større andel almene familie- og ungdomsboliger til rådighed for den kommunale anvisning end den andel, der er mindstekrav i lovgivningen. Det er således aftalt, at hvert tredje ledige lejemål stilles til rådighed for kommunen til kommunal boliganvisning.
- at kommunen opretholder et boligsocialt beredskab med henblik på at håndtere sociale problemstillinger lokalt i boligområderne. Det betyder, at kommunen afsætter 1. mio. kr. årligt i aftaleperioden til den særlige boligsociale indsats.
- at alle hidtidige særlige aftaler under Socialområdet om 100 % anvisning til familie- og ungdomsboliger ophæves med henblik på at understøtte en bæredygtig beboersammensætning.
- at der kan indgås aftaler om fleksibel udlejning med henblik på at opnå en hensigtsmæssig beboersammensætning i selskabernes afdelinger,
- at det helt undtagelsesvist kan aftales, at bestemte boligafdelinger i et alment boligselskab i en periode helt eller delvist friholdes for kommunal boliganvisning.
- at den administrative styregruppe fortsætter og som udgangspunkt mødes fire gange om året med henblik på at drøfter rammerne for og udmøntningen af boligaftalen.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at boligaftalen godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Boligaftale 2019-2021

Punkt 9: Kriterier for anvisning af bolig i Rudersdal Kommune

16/4612

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 16.12.2015 kriterier for anvisning til almene og kommunale boliger i overensstemmelse med boligaftalen.

I forbindelse med oplægget til en ny boligaftale for 2019 – 2021 har forvaltningen foretaget en mindre tilpasning af disse kriterier.

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

Sagsfremstilling

I forbindelse med at Rudersdal Kommune har udarbejdet et oplæg til en ny boligaftale sammen med almene boligselskaber i kommunen, har forvaltningen ajourført kriterierne for anvisning til de almene og kommunale boliger.

Af det vedlagte forslag til anvisningskriterier fremgår det, at hovedkriteriet fortsat er, at der skal være tale om et akut, betydeligt og påtrængende boligsocial behov. Det fremgår endvidere, hvilke persongrupper, der er omfattet samt proceduren for opskrivning. Som noget nyt præciseres det, at et boligproblem skal være opstået under ophold i Rudersdal. Der er tale om en mindre tilpasning af kriterierne. Ændringerne er registreret med korrekturmarkering.

Socialområdet er ansvarlige for visitationen af de enkelte boliger efter de foreslåede kriterier.

Til orientering sker visitationen til en permanent bolig efter en procedure, hvor relevant sagsbehandler i Borgerservice, Beskæftigelse, Børn og Familie samt Socialområdet vurderer, om borgerens boligbehov er akut og i givet fald sammen med borgeren udfylder et skema. Ved opskrivning til kommunens akutboligliste noteres boligbehovet (boligens størrelse), økonomiske forhold samt øvrige sociale forhold. Der vedlægges endvidere dokumentation for opskrivning på venteliste til en almen bolig samt øvrige nødvendige dokumenter til oplysning af sagen. Borgeren kan modtage ét tilbud om bolig. Hvis borger siger nej til den tilbudte bolig, slettes borger fra akutboliglisten. Der gennemføres tilbagevendende opfølgninger på akutboliglisten, hvor der kræves dokumentation for, at borgeren fortsat opfylder betingelserne for at stå på listen.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at kriterierne for anvisning til almene og kommunale boliger i Rudersdal Kommune godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Kriterier for anvisning af boliger - 2019

Punkt 10: Venteliste på Socialområdet - 3. kvartal 2018

18/11954

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til dag- og botilbud samt længste ventetid på dag- og botilbud på Socialområdet. Den 15.08.2018 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 2. kvartal 2018.

Socialområdet har udarbejdet opgørelse over ventelisten for 3. kvartal 2018.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Opgørelsen for 3. kvartal 2018 indeholder oplysninger om ventelisten og længste ventetid på botilbud for såvel borgere fra Rudersdal Kommune som borgere fra andre kommuner, der ønsker botilbud i Rudersdal Kommune. Der er på nuværende tidspunkt ingen aktivt ventende til dagtilbud (beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud). Der er 11 borgere bosat i Rudersdal Kommune og 10 borgere fra andre kommuner, som venter på botilbud.

Udover oplysninger om venteliste og gennemsnitlig ventetid indeholder opgørelsen også en oversigt over antal ledige pladser i dag- og botilbud. Ved udgangen af 3. kvartal 2018 er der følgende ledige pladser:

- 4 i Bofællesskab Birkerød Parkvej 18
- 1 i Bofællesskab Biskop Svanes Vej 63
- 6 i Botilbud Ebberød
- 3 i Dagtilbud Bøgen
- 6 i Dagtilbud Gefion
- 1 i Dagtilbuddene Rudersdal - Lærken
- 19 i Værkstederne ved Rude Skov

Pr. 1. januar 2019 nedlægges Bofællesskab Birkerød Parkvej 18 og kapaciteten i Værkstederne ved Rude Skov tilpasses.

Dag- og botilbuddenes budgetter bliver reguleret i forhold til antallet af besatte pladser.

I tillæg til opgørelsen bemærkes, at Rudersdal Kommune i 3. kvartal har anvist 1 borger til tilbud i en anden kommune. Borgeren har fået en plads i et midlertidigt botilbud (§ 107 i Serviceloven). Borgeren har fået tilbuddet i forbindelse med, at borgeren er overgået til voksenområdet, og fordi Rudersdal Kommune ikke på nuværende tidspunkt har ledige pladser i egne tilbud, som dækker denne borgers behov. Borgeren står på venteliste til et egnet tilbud i Rudersdal Kommune.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Venteliste, opgørelse 3. kvartal 2018

Punkt 11: Venteliste til plejeboliger og ældreboliger 3. kvartal 2018

18/1263

Resumé

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til plejeboliger og ældreboligers samt færdigbehandlingsdage på hospitaler for somatiske og psykiatriske patienter opgjort pr. kvartal.

På mødet den 15.08.2018 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om venteliste for 2. kvartal 2018.

Ældreområdet har nu opgjort venteliste for pleje- og ældreboliger for 3. kvartal 2018. Sagen fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til plejeboliger og ældreboliger samt færdigbehandlingsdage på hospitaler for somatiske og psykiatriske patienter opgjort pr. kvartal. Ældreområdet har udarbejdet vedlagte venteliste for pleje- og ældreboliger for 3. kvartal 2018.

Generel venteliste for plejeboliger

I 3. kvartal er der 9 borgere på garantiventelisten. Den gennemsnitlige liggetid er på 19 dage. Den lovbefalede plejeboligaranti på 2 måneder for borgere opført på generel venteliste til plejeboliger er overholdt.

Specifik venteliste for plejeboliger

I 3. kvartal er der 81 borgere på venteliste til en specifik plejebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 155 dage, svarende til 5 måneders ventetid.

I alt er 45 borgere tildelt en plejebolig i 3. kvartal.

Antallet af ansøgere og ventetid har været på samme niveau gennem det sidste års tid. En del borgere har et meget specifikt ønske til plejebolig, hvilket har indflydelse på, hvorfor den gennemsnitlige tid forsat er højere end det politiske fastsatte mål om 3 måneder.

Generel venteliste for ældre- og handicapvenlige boliger

I 3. kvartal er der 1 borger på venteliste til en generel venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Specifik venteliste til ældre- og handicapvenlige boliger

I 3. kvartal er der 107 borgere på venteliste til en specifik ældrebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 418 dage i foregående kvartal.

I alt er 8 borgere tildelt en ældre- og handicapvenlig bolig i foregående kvartal.

Det er kendetegnende for ventelisten for ældreboliger, at den rummer ansøgere med meget selektive ønsker. En del af disse ansøgere takker nej, når de tilbydes en bolig. Den opgjorte ventetid er således en relativ markør på efterspørgslen på en ældrebolig. Se Bilag for venteliste Pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 3. kvartal 2018

Betaling for færdigbehandlede borgere på hospital

Kommunerne betaler en færdigbehandlingstaksten, som i 2018 udgør 2.044 kr pr. færdigbehandlingsdag til regionen. Herudover betales ligeledes kr. 2.044kr pr. dag til staten for de to første betalingsdage pr. patient, mens der betales kr. 4.044 pr. dag for 3. og efterfølgende betalingsdage pr. patient. Statens indtægter fra færdigbehandlingsbetaling føres imidlertid tilbage til kommunerne.

Hver måned opgøres statens samlede indtægter fra kommunernes betaling for færdigbehandlingsdage. Denne opgørelse laves regionsvist. Herefter fordeles statens samlede indtægt fra kommunerne i den enkelte region mellem kommunerne i regionen i forhold til kommunernes befolkningsstørrelse.

Generelt ses antal færdigbehandlingsdage at hænge sammen med kapacitet på plejeboligområdet og hermed frigivne midlertidige boliger til anvendelse for færdigbehandlede borgere, der ikke kan komme direkte hjem fra hospital til egen bolig. Desuden er den ekstra fleksibilitet i forhold til muligheden for 2- sengs stuer på Plejecenter Hegnsgårdens midlertidige pladser medvirkende til at nedbringe antal færdigbehandlingsdage.

Betaling for færdigbehandlede borgere i 2018:

Kommunen har ikke haft udgifter til betaling for færdigbehandlingsdage i 3. kvartal 2018. I 1. halvår har kommunen betalt for 17 dage. Rudersdal Kommunes udgift til de i alt 17 betalingsdage i 2018 udgør til regionen 34.748 kr. Udgiften til staten har været 40.880 kr. Samtidig har Rudersdal Kommune fået 931.325 kr. retur som følge af den tilbagebetalingsordning pr. region, der er etableret.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

3. kvartal 2018 - SOSU venteliste og færdigbehandlingsdage

Punkt 12: Projekt NATURLigvis - Ny i Danmark og ny i naturen

18/14511

Resumé

Friluftsrådet udloddede i juni 2018 en pulje på 4 mio. kr. til projekter, som kan vise vejen for, hvordan naturen kan bruges til at skabe aktivitet og sundhed for de grupper i befolkningen, som er mindst aktive.

Forvaltningen har indsendt ansøgning til puljen ”Bevæg dig i naturen” og har den 03.09.2018 modtaget tilsagn om bevilling på i alt 250.000 kr. ud af et budget på 487.470 kr. til projektet NATURLigvis – Ny i Danmark og ny i naturen. Det resterende beløb finansieres af henholdsvis Beskæftigelse og Senior, Social og Sundhed. Projektet løber fra den 01.02.2019 til den 17.11.2019.

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

Sagsfremstilling

Ældreområdet har i samarbejde med Beskæftigelsesområdet udarbejdet en projektansøgning for projekt NATURLigvis. Projektets formål er at styrke flygtninge og familiesammenførtes naturforståelse og fortrolighed med at færdes i naturen og derved styrke deres mentale, fysiske og sociale sundhed. Dette gøres gennem et samarbejde med det lokale foreningsliv samt frivillige.

Projektets mål er, at 40 flygtninge og familiesammenførte i Rudersdal Kommune får:

- Erfaringer med at færdes og være aktive i naturen
- Oplevelser med at bruge naturen rekreativt, alene eller med deres nære familie
- Erfaringer med hvordan de kan komme ud i naturen
- Viden om og kontakt til foreninger og tilbud, de kan benytte til at færdes i naturen på egen hånd

Projektets målgruppe er flygtninge og familiesammenførte i Rudersdal Kommune. Målgruppen er karakteriseret ved, at de trods gentagne forsøg på at gennemføre virksomhedsrettede forløb og tiltag ikke er kommet i beskæftigelse eller har udsigt til beskæftigelse inden for de første par år i Danmark; ofte med langvarig ledighed til følge.

Projektet forløber over godt ni måneder og inkluderer tre forløb á 12 ugers varighed fordelt på tre hold. Hver måned undervejs i forløbet afholdes en familiedag med aktiviteter for hele familien. Inden opstarten af hvert hold vil der være en workshop for deltagerne og eventuelle familiemedlemmer for at introducere forløbet og sammen definere typer af aktiviteter. Mødegangene vil være koordineret i forhold til andre faste aktiviteter i jobcenterregi såsom sprogskole og virksomhedspraktik.

Alle mødegange foregår i naturen og tilrettelægges og gennemføres af en projektmedarbejder. Aktiviteterne vil bestå af bl.a. naturfitness, mindfulness og yoga men vil også inddrage aktiviteter i samarbejde med lokale friluftorganisationer eller idrætsforeninger såsom spejderne, orienteringsklub og kanoklub. Deltagerne vil få et indblik i kommunens rekreative områder samt kendskab til muligheder for selvorganiserede aktiviteter i naturen såsom bålpladser, naturlegepladser og træningsoaser.

Der vil være tilknyttet frivillige naturledsagere, der ledsager deltagerne i naturaktiviteterne, og hjælper med transporten til og fra naturen.

Projektet forankres i det kommende område Senior, Social og Sundhed i Center for Sundhed og Træning.

Rudersdal Kommune ansøgte oprindeligt om 338.270 kr. Friluftsrådet har bevilget 250.000 kr. til projektet ud af et samlet budget inkl. egenfinansiering på i alt 487.470 kr. Udover de bevilgede midler finansieres det resterende beløb på 237.470 kr. af henholdsvis Senior, Social og Sundhed samt Beskæftigelsesområdet ved at stille medarbejderressourcer til rådighed for projekter samt mindre driftsudgifter til naturvejleder, tolke og transport til aktiviteter.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at anvendelsen af midlerne på kr. 250.000 fra Friluftsrådets pulje ”Bevæg dig i naturen” godkendes,
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 250.000 i 2019 til gennemførelse af projekt ”NATURLigvis - ny i Danmark ny i naturen” på politikområdet ”Sundhedsudgifter”, og
- 3) at der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 250.000 i 2019 svarende til tilsagn om støtte fra Friluftsrådet på politikområdet ”Sundhedsudgifter”.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-11-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt, idet udvalget forudsætter, at der sker en væsentlig inddragelse af frivillige i projektet.

Bilag

NATURLigvis, Projektbeskrivelse

Tilsagn om bevilling fra Friluftsrådet

NATURLigvis, Budget