

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-08-2018

Mødedato Onsdag d. 15. august 2018 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

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, Lilian Jørgensen, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Sammen ad nye veje - Plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problem	4
Orientering om erfaringer fra satspuljeprojektet om peer støtte (medarbejdere med brugerbaggrund)	6
Orientering om partnerskabsprojekt Skole på Tværs.....	8
Tilpasning af kapaciteten på Værkstederne ved Rude Skov.....	10
Venteliste på Socialområdet - 2. kvartal 2018.....	12
Beredskabsplan til forebyggelse og håndtering af konkurser på hjemmehjælpsområdet.....	13
Pulje til praksisnært kompetenceløft i ældreplejen - Aktion Demens.....	15
Frit valg til genoptræning.....	17
Status for § 79 Tilskud til almene tilbud i 2017 og 2018.....	19
Venteliste til ældreboliger og plejeboliger - 2. kvartal 2018.....	21
Langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget.....	23
Lukket: Udbud af tjenestebiler.....	24

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Kenneth Birkholm og direktør Birgitte Lundgren orienterede om den officielle indvielse af Gentofte, Gladsaxe og Rudersdals kommuners nyetablerede AkutTeam den 13. august 2018.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om status for antal af patienter i AkutTeam og den stigende besøgsurve, som AkutTeam har haft siden det gik i drift i april måned.

Punkt 2: Sammen ad nye veje - Plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger i Rudersdal Kommune

18/3552

Resumé

I juni 2012 godkendte Social- og Sundhedsudvalget i Rudersdal Kommune 'Visioner og Mål for den psykosociale indsats 2012 – 2022'. Siden har borgere og medarbejdere samarbejdet om implementeringen af psykosociale rehabiliteringsindsatser, som er baseret på viden om, at mennesker kommer sig fra psykiske vanskeligheder.

Vinteren 2017/2018 har borgere, medarbejdere og ledere gennem fælles dialoger evalueret 'Visioner og Mål for den psykosociale indsats 2012 – 2022' og fundet behov for at skærpe fokus for de kommende års arbejde med videreudviklingen af indsatserne til borgere med psykiske vanskeligheder.

I et tæt samarbejde med borgere, medarbejdere, interessenter og samarbejdspartnere er udkastet til en plan for videreudviklingen derfor udarbejdet - 'Sammen ad nye veje – plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger i Rudersdal Kommune'. Planen, som hviler på fundamentet af 'Visioner og Mål', har været sendt i høring hos borgere, medarbejdere, samarbejdspartnere og interessenter, og deres høringssvar er indarbejdet i udkastet.

Sagen fremlægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I juni 2012 godkendte Social- og Sundhedsudvalget i Rudersdal Kommune 'Visioner og Mål for den psykosociale indsats 2012 – 2022'. Siden da har borgere og medarbejdere i Rudersdal Kommunes Socialområde arbejdet med implementering af psykosociale rehabiliteringsindsatser, som er baseret på recoveryorientering; dvs. viden om, at mennesker kommer sig fra psykiske vanskeligheder.

Vinteren 2017/2018 har borgere, medarbejdere og ledere gennem fælles dialoger evalueret 'Visioner og Mål for den psykosociale indsats 2012 - 2022' (se vedhæftede bilag) og konstateret, at vi er kommet langt med udviklingen af en recoveryorienteret indsats i Rudersdal Kommune. Vi har udviklet en psykosocial rehabiliteringsindsats, som skaber muligheder for, at borgere i Rudersdal Kommune kan komme sig fra psykiske vanskeligheder og leve selvstændige og meningsfulde liv. Den praksis skal selvfølgelig fortsætte samtidig med, at vi ønsker at videreudvikle indsatserne.

Evalueringerne peger nemlig på områder, hvor vi med fordel kan sætte fokuseret ind og gøre det endnu bedre. Som motor for den videre udvikling af indsatserne for borgere med psykiske vanskeligheder i Rudersdal Kommune har vi derfor ønsket at få formuleret en plan for videreudviklingen, som bygger på både vores hidtidige erfaringer og på nye bidrag fra borgere, medarbejdere, interne og eksterne samarbejdspartnere og fra interessenter.

Socialområdet inviterede borgere, medarbejdere, andre forvaltninger, Handicaprådet, frivillige og øvrige samarbejdspartnere og interessenter til en workshop i marts 2018, hvor vi sammen identificerede og udfoldede vigtige indsatsområder i videreudviklingen af de psykosociale rehabiliteringsindsatser i Rudersdal Kommune.

Deltagerne i workshoppen kom med mange værdifulde bidrag til det videre arbejde med udviklingen, som er indarbejdet i udkastet 'Sammen ad nye veje – plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger i Rudersdal Kommune' (planen er vedhæftet som bilag).

'Sammen ad nye veje' hviler på det samme faglige fundament, som 'Visioner og Mål' – en recoveryorienteret psykosocial rehabiliteringsindsats. Men hvor 'Visioner og Mål' havde udgangspunkt i den individuelle recoveryproces og dermed adgang til udvikling af den enkeltes personlige kompetencer, så fokuserer 'Sammen ad nye veje' på de sociale sammenhænge, som den individuelle recoveryproces udspiller sig i, og dermed på adgangen til værdsatte roller i det almindelige samfundsliv fx familieliv, arbejdsliv, uddannelsesliv, fritidsliv eller frivilligt arbejde.

Forskning i recoveryorienterede praksisser gennem de seneste år viser, at vil man udvikle den psykosociale rehabilitering i en mere recoveryorienteret retning, er det ikke tilstrækkeligt at understøtte de individuelle aspekter af recoveryprocessen. Man skal også støtte borgerne i at skabe kontakt til nye steder, nye netværk og nye relationer i civilsamfundet.

Socialområdet kan ikke i tilstrækkelig grad selv skabe disse adgange, hvorfor arbejdet med 'Sammen ad nye veje' kræver, at borgere, medarbejdere og ledere sammen rækker ud til både andre områder i kommunen og civilsamfundet og

samarbejder om at skabe adgang til værdsatte roller i det almindelige samfundsliv.

'Sammen ad nye veje' har 3 fokusområder:

1. Sammen ad nye veje mod fællesskaber
2. Sammen ad nye veje mod frivillighed
3. Sammen ad nye veje mod beskæftigelse, arbejde og uddannelse

Det faglige fundament, som er drivkraft for videreudviklingen, er stadig recoveryorientering i kombination med adgang til værdsatte roller og samskabelse.

Socialområdet har indenfor den eksisterende økonomiske ramme fundet midler til at ansætte en projektmedarbejder i 1,5 år, som skal bidrage til realiseringen af 'Sammen ad nye veje' bl.a. gennem udviklingen af nye, tætte samarbejder med civilsamfundet.

'Sammen ad nye veje – plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger i Rudersdal Kommune' har været sendt i høring hos borgere, medarbejdere, interne og eksterne samarbejdspartnere og interessenter. Efter endt høringsperiode er høringssvarene samlet i en oversigt, som er vedhæftet dette dagsordenpunkt som bilag, og indarbejdet i det vedhæftede udkast til plan for videreudviklingen af det psykosociale område.

Efter en politisk godkendelse af 'Sammen ad nye veje' vil vi invitere borgere, medarbejdere, interne og eksterne samarbejdspartnere og interessenter til at deltage i et samarbejde om ideer og forslag til udmøntning og konkretisering af denne videreudviklingsplan. Forslagene skal efter politisk godkendelse løbende implementeres både i det psykosociale område og i lokalsamfundet over de næste år.

Socialområdet vil løbende i et samarbejde med borgere, medarbejdere, interne og eksterne samarbejdspartnere og interessenter følge op på, justere og videreudvikle indsatserne.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender 'Sammen ad nye veje – plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger'.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Evaluering af Visioner og Mål 2012 - 2022

Oversigt over høringssvar og behandling af svarene

PSYC_SOC_PLAN_ENDELIG.pdf

Punkt 3: Orientering om erfaringer fra satspuljeprojektet om peer støtte (medarbejdere med brugerbaggrund)

14/28204

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 14.01.2015 Rudersdal Kommunes deltagelse i projekt "Peerstøtte i den sammenhængende recovery-indsats for mennesker med psykiske lidelser". Peerstøtte ydes af medarbejdere med egne erfaringer med at komme sig fra psykiske vanskeligheder. Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet d. 17.08.2016 orienteret om, at Rudersdal Kommune, som partner i peer projektet, også har fået opgaven med at implementere en ny model med frivillig peerstøtte "Bro til hverdagslivet" i tæt samarbejde med Frivilligcenter Rudersdal.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om satspuljeprojektets afslutning, de erfaringer, der er opsamlet i projektet, og de tiltag, som forankres i Socialområdet fremover.

Sagsfremstilling

Den 14. januar 2015 godkendte Social- og Sundhedsudvalget, at Rudersdal deltager i partnerskabsprojektet "Peerstøtte i den sammenhængende recovery-indsats for mennesker med psykiske lidelser". Peerstøtte ydes af medarbejdere med egne erfaringer fra at komme sig efter psykiske vanskeligheder. Partnerne i projektet er Psykiatريفoreningens Fællesråd, Det Sociale Netværk, Region Hovedstadens Psykiatri, Helsingør Kommune, Københavns Kommune og Rudersdal Kommune.

Projektet afsluttes planmæssigt d. 30. juni 2018. Projektet har i særlig grad bibragt erfaringer indenfor ansættelse og uddannelse af lønnede peermedarbejdere, samarbejde med og understøttelse af frivillige peer initiativer i civilsektoren og partnerskaber på tværs af kommune- og sektorgrænser.

I projektperioden har partnerne i alt ansat 12 lønnede peermedarbejdere. På 12 arbejdspladser har i alt 132 medarbejdere fået erfaringer med at have en peer som kollega, og 935 borgere har modtaget peerstøtte i projektets forløb.

Socialområdet i Rudersdal Kommune har ansat 3 lønnede peermedarbejdere i projektperioden. Alle peermedarbejderne har arbejdet med to modeller for peerstøtte; nemlig individuel peerstøtte og peerstøtte i gruppeforløb. Erfaringerne fra projektet er opsamlet i henholdsvis en 'Midtvejsrapport' – som Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om på mødet d. 19. april 2017 – og i den afsluttende erfaringsopsamling 'Peer-støttens resultater', som er vedhæftet dette dagsordenpunkt som bilag. Generelt kan projektets erfaringer kort opsummeres ved, at peermedarbejdere fremmer borgernes muligheder for at komme sig fra psykiske vanskeligheder, fremmer peermedarbejdernes egne recovery processer og understøtter recovery orienteringen i organisationerne.

Borgere, som modtager peerstøtte (både lønnet og frivillig), oplever, at peerstøtten giver dem gensidig forståelse, tillid, håb, selvværd og empowerment, og peerstøtten øger både den enkeltes relationer til andre, optimisme for fremtiden, positive identitet og giver muligheder for at finde mening med tilværelsen.

Peermedarbejdere og frivillige peers oplever, at funktionen som peer fremmer deres egen udvikling og trivsel. Peermedarbejdere og frivillige peers giver udtryk for, at funktionen som peer modvirker selvstigma og giver adgang til værdsatte roller, som øger selvværdet for den enkelte. Erfaringerne med psykiske vanskeligheder går fra at være noget negativt til at blive en kompetence eller ressource, og funktionen giver samtidig adgang til relationer med andre, som har lignende erfaringer og til lokalsamfundet. Desuden giver funktionen som peer et meningsfuldt indhold i hverdagen og noget meningsfuldt at stå op til.

Som det fremgår af den afsluttende evalueringsrapport fra de frivillige peers i projekt Bro til hverdagslivet 'Frivillig Peerstøtte – erfaringer fra "Bro til hverdagslivet"', som er vedhæftet dette dagsordenpunkt som bilag, så giver de frivillige peers udtryk for, at arbejdet som frivillig peer gør en positiv forskel for den enkelte på navnlig tre områder; personlig udvikling, jobparathed og psykisk bedring.

Partnerskabsprojektet har arbejdet med udvikling af en modulopbygget peeruddannelse, som både er for lønnede peers, kolleger og frivillige peers. I alt er 107 personer uddannet i projektperioden, heraf 1/3 lønnede peers, 1/3 kolleger og 1/3 frivillige peers. Erfaringer herfra fortæller os i hovedtræk to ting, som er væsentlige for, at peeruddannelsen giver mening. For det første at det er vigtigt, at peers uddannes i specifikke og ansete metoder fx Livshistoriefortælling og 5 veje til et godt liv og for det andet, at den enkelte kursists erfaringer sættes i spil til fælles refleksion.

Deltagelsen i partnerskabsprojektet om peerstøtte i Region Hovedstaden har givet os gode erfaringer med at samarbejde på tværs af kommune og sektorgrænser. Socialområdets netværk er blevet styrket. Fx har Socialområdet indledt en

inspirationsdialog om vores respektive udviklingsprojekter på det psykosociale område med Helsingør Kommunes Center for særlig social indsats. Socialområdet har ligeledes fået styrket relationerne med Frivillig Center Rudersdal og fortsætter det nære samarbejde efter peerprojektets afslutning.

Socialområdet forankrer projektet ved fastansættelse af to lønnede peermedarbejdere, som dermed kan fortsætte arbejdet med at tilbyde peerstøtte til borgere med psykiske vanskeligheder i kommunens indsatser.

Samtidig har Socialområdet prioriteret midler til en projektmedarbejderstilling i 1,5 år fra 1. juli 2018, som bl.a. skal fortsætte arbejdet med koordinering af de frivillige peers og dermed frivillige tilbud om følgeskab, forløb med Recovery cafeer og ungetilbuddet 'Cafe Backstage'. Der er på nuværende tidspunkt 18 frivillige peers og 13 borgere, som modtager individuel frivillig peerstøtte. Hertil kommer de borgere, som benytter tilbuddet om Recovery cafeer og Cafe Backstage. Projekt-medarbejderen er godt integreret i Frivilligcenter Rudersdal og vil fortsat bruge en del af sin arbejdstid der.

Peeruddannelse bliver fra slutningen af i år forankret i Skolen for Recovery under Region Hovedstadens Psykiatri. Det vil fremover være muligt at købe uddannelses tilbuddet. Peer-uddannelsen vil fortsat tilbydes både lønnede peermedarbejdere, deres kolleger og frivillige peers.

Indstilling

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

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Peer-støttens resultater - Erfaringer fra projekt Peer-støtte i Region Hovedstaden.pdf

Evaluering af Bro til hverdagslivet.pdf

Punkt 4: Orientering om partnerskabsprojekt Skole på Tværs

18/2004

Resumé

Rudersdal Kommune indgår i et tværsektorielt partnerskabsprojekt om fælles recovery orienteret undervisning til borgere med psykiske vanskeligheder, medarbejdere, pårørende og frivillige. Partnerskabet består af Rudersdal Kommune, Gladsaxe Kommune, Lyngby-Taarbæk Kommune, Gentofte Kommune og Region Hovedstadens Psykiatri. Projektet løber frem til udgangen af september 2019.

Sagen fremlægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Region Hovedstadens Psykiatri og 4K kommunerne – Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal – er gået sammen i et partnerskabsprojekt om at etablere en fælles recovery skole for borgere med psykiske vanskeligheder, medarbejdere, pårørende og frivillige. Der er udarbejdet en projektbeskrivelse og en samarbejdsaftale for projektet – begge er vedhæftede som bilag til dette dagsordenspunkt.

Borgerrettede effekter

Projektet skal først og fremmest komme den enkelte borger med psykiske vanskeligheder til gode ved at understøtte mulighederne for at komme sig. Projektet sikrer borgere med psykiske vanskeligheder i kommuner og region flere valgmuligheder og et mere varieret udbud af recovery orienterede undervisningstilbud. Samtidig bidrager projektet til at skabe større sammenhæng i indsatserne for borgere med psykiske vanskeligheder på tværs af sektorerne.

Borgere, som er indlagt i Region Hovedstadens Psykiatri, kan gå på regionens 'Skolen for Recovery', så længe de er patienter. Når borgere bliver udskrevet fra Region Hovedstadens Psykiatri er dette ikke længere muligt, men med Skole på Tværs bliver der mulighed for at fortsætte et understøttende undervisningsforløb efter udskrivelsen. Samarbejdet på tværs af sektorer og kommuner bidrager ligeledes til et bedre kendskab til hinanden på tværs og til udviklingen af en mere fælles referenceramme for recovery, hvilket bidrager til sammenhæng og helhed i borgerens forløb. Projektet har også som formål at bidrage til at udnytte de faglige og økonomiske ressourcer bedre kvalitativt.

I Socialområdet har borgere og medarbejdere på det psykosociale område haft fælles kompetenceudvikling siden 2012, hvor Visioner og Mål for den psykosociale indsats 2012 – 2022 blev politisk godkendt. Derudover har der i samme tidsperiode været adgang til gruppeforløb, hvor medarbejdere og borgere har varetaget en del af undervisningen i fællesskab. Disse tilbud er efterspurgt af borgerne, som har udtrykt ønsker om en bredere vifte af undervisnings- og gruppetilbud. Det er imidlertid ikke muligt at etablere et mere afvekslende undervisnings- og gruppetilbud på løbende basis med det antal borgere, som indgår i de psykosociale indsatser i Rudersdal Kommune. Skole på Tværs er et af svarene på efterspørgslen efter et bredere undervisnings- og gruppetilbud.

I Skole på Tværs er et bærende princip samskabelse eller samproduktion mellem fagprofessionelle kompetencer og erfaringskompetencer. Erfaringskompetencer er erfaringer med at komme sig fra psykiske vanskeligheder. Derfor er der to undervisere på alle hold i Skole på Tværs – en med fagprofessionel kompetence og en med erfaringskompetence. Det er læring og ikke behandling eller terapi, som er i fokus. Det giver adgang til nye og værdsatte roller, som fremmer mulighederne for at komme sig fra psykiske vanskeligheder.

Efterårets kurser

Skole på Tværs udbyder 5 kurser i efteråret 2018. Hver partner bidrager med 1 kursus, som kan benyttes af borgere/patienter, medarbejdere, pårørende og frivillige fra de 5 partners psykosociale eller psykiatriske indsatser. De 5 kurser er bygget op om forskellige recovery understøttende elementer og har følgende titler: (Programmet er vedhæftet denne dagsorden)

- Mentalt velvære fremmer recovery
- Styr livet med personcentreret planlægning
- High Energy – med fokus på hele din sundhed
- I gang igen med studie eller arbejde
- Guide til et godt hverdagsliv

Hver partner bidrager med medarbejderressourcer til deltagelse i styregruppe, projektgruppe og kvalitetspanel og med underviserressourcer til et kursus.

Derudover bidrager hver partner med 55.000 kr. til finansiering af timer til en projektkoordinator og en administrativ medarbejder samt til udgifter til fx informationsmateriale, udarbejdelse og trykning af program og forberedelse af underviserne i Skole på Tværs. Socialområdet har finansieret udgiften indenfor egen ramme.

Der er aktuelt etableret en styregruppe, en projektgruppe og et kvalitetspanel. Der indgår borgere i både projektgruppe og kvalitetspanel. Der er udarbejdet kursusbeskrivelser for 5 kurser, og underviserne har fundet sammen i makkerpar med erfarings- og fagprofessionel kompetence. Der er udarbejdet et program for efterårssemesteret 2018 og åbnet for tilmelding til kurserne. Der arbejdes på færdiggørelse af evalueringskonceptet, således at erfaringerne fra efterårssemesteret 2018 kan bruges til justering af tilrettelæggelsen af forårssemesteret 2019, og det samlede forløb kan evalueres henover sommeren 2019.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Projektbeskrivelse - endelig

samarbejdsaftale - endelig

Skole på Tværs kursuskatalog efterår 2018.pdf

Punkt 5: Tilpasning af kapaciteten på Værkstederne ved Rude Skov

08/35078

Resumé

Værkstederne ved Rude Skov er et tilbud bestående af aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 samt tilbud om beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 103.

Den beskyttede beskæftigelse er aktuelt normeret til 70 pladser men har gennem en længere periode haft ledige pladser. Det foreslås derfor, at kapaciteten på tilbuddet tilpasses ved en reduktion på 15 pladser svarende til en fremtidig kapacitet på 55 pladser.

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

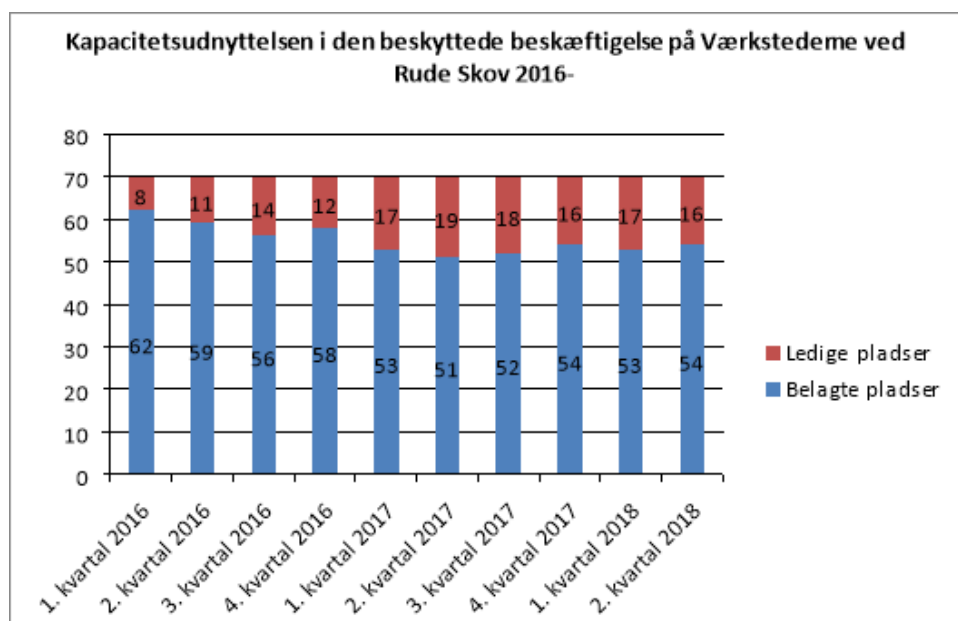
Sagsfremstilling

Baggrund

Den beskyttede beskæftigelse på Værkstederne ved Rude Skov er et tilbud, som gennem en længere periode har haft ledige pladser. Tilbuddet blev i 2011 reduceret fra 87 pladser til de nuværende 70 pladser, og udviklingen er således ikke ny. Der er gjort forskellige tiltag til at tiltrække nye borgere til tilbuddet, men det vurderes, at den reducerede efterspørgsel er permanent.

Årsagen er bl.a., at der bliver færre borgere i tilbuddets målgruppe og at køber-kommunerne i stigende grad etablerer egne tilbud og således hjemtager borgere.

Nedenfor fremgår udviklingen i tilbuddets belægning fra 1. kvartal 2016 og frem til 2. kvartal 2018.



Det vurderes på baggrund af ovenstående udvikling, at det aktuelle kapacitetsbehov på tilbuddet er ca. 55 pladser, hvorfor det indstilles, at kapaciteten fra 1. januar 2019 reduceres med 15 pladser.

Kapacitetstilpasningen skal sikre en effektiv drift af tilbuddet gennem reduktion af relevante driftsudgifter og omkostninger forbundet med ”tomgang”. Det kan i den forbindelse bemærkes, at driftsoptimering er et centralt fokus i styringsaftalen for KKR Hovedstaden, som regulerer samarbejdet mellem kommunerne om de specialiserede tilbud på socialområdet.

Udviklingstiltag

Der pågår en række udviklingstiltag på Værkstederne ved Rude Skov – både i forhold til den beskyttede beskæftigelse og i forhold til stedets aktivitets- og samværstilbud. Udviklingstiltagene, som i vid udstrækning tager afsæt i planen for Fremtidens Handicapområde, indebærer blandt andet et øget samarbejde med beskæftigelsesområdet, samskabelsesaktiviteter med aktører i civilsamfundet og en gentækning af dagtilbuddene i sammenhæng med Botilbud

Ebberøds dagtilbud, Bøgen. Der er således fokus på løbende udvikling og tilpasning af tilbuddets indsatser med det mål at skabe mest mulig værdi for borgerne og sikre udnyttelse af tilbuddets kompetencer og ressourcer.

Budgetmæssige konsekvenser

Den lave belægning betyder, at omkostningerne til at drive tilbuddet aktuelt ikke er fuldt indtægtsdækkede. På den lange bane indebærer det, som følge af takstbekendtgørelsen, en fordyrelse af pladserne på tilbuddet, som er u hensigtsmæssige set fra såvel et myndigheds perspektiv som fra et sælgerperspektiv. Dyrere pladser betyder således både stigende udgifter til indsatserne til vores egne borgere, og at vi kan få vanskeligt ved at levere et tilbud til andre kommuner, som ikke kun kvalitativt men også økonomisk set er attraktivt. Dette kan potentielt lede til yderligere fald i tilbuddets belægning.

Kapacitetstilpasningen indebærer en reduktion af tilbuddets budget med 1,6 mio. kr. og en reduktion af områdets takstindtægtsbudget på 1,8 mio. kr. Differencen skyldes bl.a. tab af budgetteret overhead samt tab af budgetterede takstindtægter forbundet med hidtidig opjustering af taksten som følge af den lave belægning, jf. takstbekendtgørelsen. Den lave belægning betyder dog allerede i dag, at tilbuddets takstindtægtsbudget ikke realiseres, hvorfor kapacitetstilpasningen også fra et budgetmæssigt perspektiv vurderes at være hensigtsmæssig.

Konsekvenserne af kapacitetstilpasningen er indarbejdet i Socialområdets takstprognose for 2019.

Service mæssige konsekvenser

Sagen har ingen konsekvenser for tilbuddets serviceniveau.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at Social- og Sundhedsudvalget godkender forslag om at reducere kapaciteten i den beskyttede beskæftigelse på Værkstederne ved Rude Skov med 15 pladser

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 6: Venteliste på Socialområdet - 2. kvartal 2018

07/5498

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til dag- og botilbud samt længste ventetid på dag- og botilbud på Socialområdet. Den 02.05.2018 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 1. kvartal 2018.

Socialområdet har udarbejdet opgørelse over ventelisten for 2. kvartal 2018.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Opgørelsen for 2. 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 2. kvartal 2018 er der følgende ledige pladser:

- 5 i Bofællesskab Birkerød Parkvej 18
- 1 i Bofællesskab Biskop Svanes Vej 63
- 7 i Botilbud Ebberød
- 2,5 i Dagtilbud Bøgen
- 6 i Dagtilbud Gefion
- 1 i Dagtilbuddene Rudersdal - Lærken
- 16 i Værkstederne ved Rude Skov

For så vidt angår de ledige pladser på botilbuddene, herunder på Birkerød Parkvej og Botilbud Ebberød, pågår fortsat den kapacitetsanalyse, som Socialområdet tidligere har orienteret om.

For så vidt angår de ledige pladser ved Værkstederne ved Rude Skov henvises til særskilt sag om tilpasning af kapaciteten.

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

I tillæg til opgørelsen bemærkes, at Rudersdal Kommune i 2. kvartal har anvist 2 borgere til tilbud i andre kommuner. Pladserne er blevet købt eksternt, da Rudersdal Kommune ikke på nuværende tidspunkt råder over pladser i egne tilbud, som dækker disse borgeres behov.

2 borgere har fået pladser midlertidige botilbud (§ 107 i Serviceloven). Den ene borger har fået tilbuddet i forbindelse med, at borgeren er overgået til voksenområdet, og fordi borgeren har udfordringer, Rudersdal Kommune ikke aktuelt kan tilbyde støtte til. Den anden borger har fået tilbuddet i forbindelse med, at borgeren har afsluttet sit STU-forløb.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Venteliste, opgørelse 2. kvartal 2018

Punkt 7: Beredskabsplan til forebyggelse og håndtering af konkurser på hjemmehjælpsområdet

18/11821

Resumé

Folketinget har med Lov nr. 559 af 29.05.2018 indført en bestemmelse om, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde en skriftlig beredskabsplan med retningslinjer for, hvorledes en konkurs hos en privat leverandør af hjemmepleje skal forebygges og håndteres jfr. ny § 92 i Serviceloven. Bestemmelsen gælder fra den 01.07.2018, hvor loven træder i kraft.

I forlængelse heraf har forvaltningen udarbejdet en beredskabsplan, som forelægges i denne sag.

Sagen forelægges Social – og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den nye lovgivning indeholder en række krav, som skal være med til at forebygge konkurser på hjemmehjælpsområdet; herunder krav om garantistillelse og dokumentation fra de private leverandører i forbindelse med kontraktindgåelse. Kravene gælder imidlertid ikke aftaler, der er indgået før lovens ikrafttræden. En række af kravene i den nye lov indgår allerede som en del af kontraktvilkårene i Rudersdal Kommune. Forvaltningen indarbejder de nye krav til leverandører ved indgåelse af fremtidige kontrakter.

Beredskabsplanen skal udover at forebygge konkurser også sikre, at kommunalbestyrelsen er forberedt på en eventuel konkurs, og at borgerne i kommunen i så fald berøres mindst muligt. Beredskabsplanen skal desuden sikre, at kommunen kan varetage de vigtigste ansvarsområder og opgaver i en situation med en privat hjemmehjælpsleverandørs konkurs samt imødekomme de ekstraordinære opgaver og behov, der kan opstå i en sådan situation.

Hvor det er muligt, skal planen forebygge omfanget af en potentiel krisesituation ved at minimere risikoen for konkurs samt konsekvenser heraf for både borgere og kommunen.

Planen skal derudover i videst muligt omfang understøtte borgernes frie valg.

Loven stiller ikke nogle krav til, hvad beredskabsplanen skal indeholde. Af bemærkningerne til lovforslaget nævnes imidlertid en række eksempler på elementer, som med fordel kan omfattes af en beredskabsplan. Af elementer nævnes procedurer for interne arbejdsgange i tilfælde af en konkurs, procedurer for information til berørte borgere samt procedurer for overlevering af information fra den konkursramte leverandør til kommunen i form af f.eks. kørelister og vagtplanlægning. Endelig nævnes procedurer for hvordan kommunalbestyrelsen bør forholde sig til en eventuel overtagelse af medarbejdere fra den konkursramte leverandør.

Forvaltningen har i forlængelse af den nye lov udarbejdet en beredskabsplan jf. bilag 1. Beredskabsplanen tager udgangspunkt i det scenarie, hvor en konkursramt leverandør stopper driften med øjeblikkelig virkning eller med meget kort varsel og ikke kan medvirke til at lette overgangen mellem leverandører.

Planen gælder alle ydelser, som leveres af private leverandører af hjælp i henhold til Servicelovens §§ 83.1, 83.2, 83.3, § 83 a samt § 84. Det vil sige personlig pleje, praktisk hjælp, indkøbsordning, madservice, rehabilitering og aflastning i hjemmet.

Beredskabsplanen vil blive gennemgået én gang årligt for at sikre, at kontaktoplysninger på krisestaben er opdateret. Beredskabsplanen vil desuden blive ajourført, når der sker ændringer i tilrettelæggelsen af det frie valg; eksempelvis hvis samarbejdet med en leverandør ophører eller der indgås kontrakt med nye leverandører. Hvis der foretages indholdsmæssige ændringer i beredskabsplanen forelægges den kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Indstilling

Direktionen foreslår, at beredskabsplanen for konkurser i hjemmeplejen godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Punkt 8: Pulje til praksisnært kompetenceløft i ældreplejen - Aktion Demens

18/7774

Resumé

Regeringen og satspuljepartierne har afsat 470 millioner kroner til udmøntning af konkrete initiativer på baggrund af Den nationale demenshandlingsplan 2025.

Initiativet Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner er en pulje under handlingsplanens fokusområde 5 "Øget videns- og kompetenceniveau". Puljen er udmøntet med 47,5 millioner kroner i 2018 som en samlet pulje for 2018 og 2019.

Rudersdal Kommune har ansøgt puljen med projektet 'Aktion Demens'. Sundhedsstyrelsen har for 2018 og 2019 bevilget i alt 1.204.768 kr. forudsat bevillingsoptagelse på finansloven for 2019.

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

Sagsfremstilling

For at gøre Danmark til et mere demensvenligt samfund, hvor mennesker med demens og deres pårørende kan leve et trygt og værdigt liv, har regeringen og de øvrige partier i satspuljekredsen den 15.12.2016 indgået en politisk aftale, hvor aftaleparterne er enige om udmøntning af de 470 mio. kr., som parterne afsatte i 2015 til en ny national demenshandlingsplan.

Rudersdal Kommune har ansøgt puljen med projektet 'Aktion Demens'. Sundhedsstyrelsen har bevilget 1.204.768 kr. fordelt i 2018 og 2019. Bevillingen for 2019 er under forudsætning for bevillingsoptagelse på finansloven for 2019. Der er overførselsadgang af uforbrugte midler mellem årene.

Der er tale om et tværfagligt og praksisnært efter- og videreuddannelsesprojekt for i alt 40 medarbejdere fordelt på social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker samt ergoterapeuter. Projektperioden er 01.09.2018 til 31.12.2019.

'Aktion Demens' tager udgangspunkt i aktionslæring som metode, hvor et centralt fokuspunkt er at sikre, at de deltagende medarbejdere får den nyeste viden på demensområdet og samtidig omsætter denne viden i den daglige praksis og i Rudersdal Kommunes demensstrategi.

'Aktion Demens' formål er at afprøve aktionslæring som et strategisk redskab til at forankre forskningsbaseret viden i demensplejen blandt frontmedarbejdere i ældreplejen. Dette sker inden for områderne:

- Tidlig opsporing af borgere med demens
- Bedre rehabilitering og palliation af borgere med demens samt
- Bedre inddragelse af pårørende til borgere med demens i det nære sundhedsvæsen

I 'Aktion Demens' vil viden blive omsat som en kombination af undervisning og skræddersyede aktionslæringsforløb, som faciliteres af Statens Institut for Folkesundhed. Aktionslæringsforløbene er opbygget, så tværfaglige aktionslæringsgrupper først skal identificere en udfordring inden for Rudersdal Kommunes demensstrategi og efterfølgende udvikle og implementere en handleplan til at løse udfordringen. Handleplanerne vil blive forankret efter projektperioden gennem ledelsen, gennem demensstrategien og gennem organisationen på demensområdet. En ekstern evaluator (COWI) gennemfører en evaluering af 'Aktion Demens' baseret på survey data og kvalitative interviews i efteråret 2019.

Ansøgningen er vedlagt i sin helhed i bilag 1.

Rudersdal Kommune har ansøgt om flere midler, end Sundhedsstyrelsen har bevilget til 'Aktion Demens'. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet og fremsendt et revideret budget til godkendelse i Sundhedsstyrelsen. Området har reduceret udgifter til revision med 10.000 kr. i forhold til, at der kun skal aflægges et samlet regnskab for hele projektperioden. Endvidere er den kommunale egenfinansiering øget med 184.901 kr., så de enkelte arbejdspladser modtager en mindre kompensation for arbejdstid, hvor medarbejderne er på kursus. Det reviderede budget fremgår af nedenstående tabel samt af bilag 2.

Typer af udgifter	Bevilget beløb	Kommunal egenfinansiering	Samlet budget i alt
Projektledelse v. kommunens demenskoordinator	0	136.769	136.769
Frikøb af medarbejdere	345.190	117.967	463.158
Udgifter til undervisning, facilitering mv. (v. Statens Institut for Folkesundhed)	652.611	0	652.611
Materialer	10.000	0	10.000
Kørsel (for medarbejdere)	0	10.000	10.000
Forplejning, leje af lokaler	85.500	0	85.500
Evaluering (v. COWI)	101.467	56.933	158.400
Revision	10.000	0	10.000
I alt	1.204.768	321.670	1.526.438

Note: I forhold til det oprindelige budget indgik kun projektledelse i kommunal egenfinansiering

I 2018 vil udgifterne primært være relateret til projektledelse, planlægning af undervisning samt udvikling af undervisningsmateriale.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- at Social- og Sundhedsudvalget godkender 'Aktion Demens' i ældreplejen, herunder revideret budget og øget kommunal egenfinansiering,
- at der gives negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. i 2018 og 704.768 kr. i 2019 til 'Aktion Demens',
- at der gives positiv tillægsbevilling på 500.000 kr. i 2018 og 704.768 kr. i 2019 til 'Aktion Demens'.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Ansøgning Praksisnært kompetenceløft.pdf

Bilag 2 Revideret budget for Aktion Demens

Punkt 9: Frit valg til genoptræning

18/10289

Resumé

Kommunerne overtog genoptræningsforpligtigheden efter indlæggelse på sygehus med strukturreformen fra 2007. Antallet af genoptræningsplaner har været stigende bortset fra 2016, hvor sundhedsplatformen på Herlev-Gentofte Hospital gav en lavere produktivitet.

Forvaltningen har løbende fremlagt status for udviklingen på genoptræningsområdet, hvor det stigende antal planer siden 2015 har givet ventetid ud over nuværende serviceniveau på 10 hverdage.

Stigende ventetid er en national udfordring, og kommunalbestyrelsen godkendte således den 30.11.2016 tilsagn om støtte fra national pulje til nedbringelse af ventetid til genoptræning.

Folketinget vedtog den 23.05.2018 en ændring af sundhedslovens § 140 om genoptræning efter sygehusbehandling. Ændringen trådte i kraft den 01.07.2018 og giver borgeren ret til at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som Kommunernes Landsforening (KL) har indgået aftale med, hvis kommunalbestyrelsen ikke inden for 7 dage efter udskrivning kan tilbyde opstart.

I sagen redegøres for indholdet af lovændringen og konsekvenserne heraf for Rudersdal Kommune.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Ændringen af sundhedslovens § 140 er udmøntet i ”Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus” af 22.06.2018 samt i ”Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner Sundheds- og Ældreministeriet og Børne- og Socialministeriet” af 02.07.2018. Heraf fremgår, at kommunen senest 4 dage efter, at en borger er udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan, skal informere borgeren om hvor og hvornår, kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning. Hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart inden for 7 kalenderdage efter udskrivning, kan borgeren vælge at modtage genoptræning hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med.

KL har indgået aftale med Statens og Kommunernes Indkøbsservice (SKI), som skal indgå og vedligeholde aftaler med de private leverandører. Til at varetage denne opgave har SKI etableret et datterselskab med navnet FritValgService. Kommunen skal således ikke selv indgå aftaler med private leverandører.

KL har meddelt, at det ikke har været muligt at indgå aftaler til 01.07.2018, hvor lovændringen trådte i kraft. Der vil ske en løbende implementering, og de første aftaler forventes klar i efteråret. KL forventer at indgå aftaler i forhold til patientgrupper med et stort volumen og med relative simple genoptræningsbehov samt patientgrupper, der under træningen ikke kræver samarbejde mellem kommunens forskellige forvaltninger. Hvis der ikke foreligger en aftale med en privat leverandør om den type genoptræningsforløb, som kommunen har vurderet til borgerens behov, har borgeren ifølge lovændringerne ikke frit valg til privat leverandør.

Kommunens forpligtigelser på genoptræningsområdet.

På træningsområdet ydes forskellige typer af træning og genoptræning efter bestemmelser i serviceloven og i sundhedsloven.

Den nye lovgivning gælder alene for genoptræning efter indlæggelse på sygehus, hvor borgeren har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning, jf. § 140 i sundhedsloven

Rudersdal Kommune har siden 2007 haft et samarbejde med Lyngby-Taarbæk og Gentofte Kommune med fælles kvalitetsstandarder for genoptræning m.m. og med mulighed for, at en borger med en genoptræningsplan kan vælge at starte genoptræning i en af de 3 kommuner. Erfaringer viser dog, at borgeren så vidt muligt ønsker at træne i egen kommune.

Da alle 3 kommuner aktuelt har ventetid udover de 7 dage, og volumen af borgere inden for de forskellige genoptræningsområder er tilstrækkelig høj til i hver enkelt kommune at opretholde en effektiv drift, vurderer forvaltningen, at der ikke er en fordel ved at indgå i øget driftssamarbejde med de 2 kommuner for at nedbringe ventetiden.

Status på den aktuelle ventetid på genoptræning

I første halvår 2018 har 85% af borgere i Rudersdal Kommune, som blev udskrevet med en genoptræningsplan til ambulans genoptræning i kommunen, haft en ventetid på mere end 7 dage.

Ventetiden har været stigende dels som følge af et stigende antal genoptræningsplaner, dels som følge af en øget kompleksitet; særligt i forhold til kræft- og hjerneskadeområderne. Genoptræningscentrene har løbende inden for den eksisterende ramme gennemført effektiviseringer med henblik på at imødegå den stigende ventetid.

Kortere ventetid og ændrede arbejdsgange

Som forberedelse til implementering af lovændringerne arbejder genoptræningscentrene nu på at justere arbejdsgange m.v., så borgere udskrevet med en genoptræningsplan kan få besked inden for 4 dage efter udskrivning om, hvorvidt kommunen kan tilbyde træning inden for 7 dage.

Genoptræningscentrene har desuden ansat 3 vikarer i resten af 2018 for midler fra kronikerpuljen for at nedbringe ventetiden. Herudover har genoptræningscentrene foretaget en vurdering af, hvilke forløb der ikke er egnet til at blive varetaget af private leverandører. Det gælder først og fremmest borgere med behov for et koordineret forløb på tværs af sektorer samt forvaltnings- og eller faggrænser. Der vil på den baggrund ske en prioritering, så ventetiden for forløb med behov for koordinering først søges nedbragt.

Supplerende finansiering

Kommunerne har fra 2018 fået tildelt midler på Lov- og Cirkulæreprogrammet til implementering og drift af den nye lovgivning. Rudersdal Kommunes andel af midlerne udgør ca. 700.000 kr. årligt. Midlerne er givet til en midlertidig pukkelaftvikling, til en varig kapacitetsudbygning samt til øget administration.

Midlerne vil blive indstillet overført til genoptræningsområdet i forbindelse med sag om Lov- og cirkulæreprogrammet i september 2018 for så vidt muligt at nedbringe ventetiden til mindre end 7 dage for alle borgere uden at tilføre midler til genoptræningsområdet. Det er dog nødvendigt at iværksætte initiativer som beskrevet allerede nu, da der alternativt vil være behov for tilførsel af midler til betaling for træning hos private leverandører.

Forvaltningen vil i den kommende tid analysere og vurdere økonomi og kapacitet i forhold til vilkårene i den nye lovgivning og ud fra et borgerperspektiv fremkomme med forslag til konkret udmøntning af lovændringerne, der sikrer målrettede, sammenhængende og effektive genoptræningsforløb.

I bilag ”Frit valg til genoptræning efter sundhedsloven” beskrives træningsområdet lidt bredere, og der redegøres mere detaljeret for indholdet af lovændringen, for udviklingen i ventetid og for konsekvenserne for Rudersdal Kommune af den ændrede lovgivning.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at status om ny lovgivning på genoptræningsområdet godkendes
- 2) at forvaltningen vender tilbage med en faglig og økonomisk status ultimo 2018, når der foreligger aftaler med private leverandører fra KL's side.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med den tilføjelse, at sagen ikke videreføres til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, da den kommer retur til Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Frit valg for genoptræning_final.DOCX

Punkt 10: Status for § 79 Tilskud til almene tilbud i 2017 og 2018

18/11614

Resumé

Ældreområdet 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 29.11.2017 at anvende ”5 veje til et godt liv” som tema for tildeling af tilskud til almene tilbud efter § 79 i 2018. Tematiseringen imødekommer og understøtter initiativer under sundhedspolitikken.

Ældreområdet fremlægger med denne sag status til orientering for anvendelse af tilskud i 2017, fordeling af tilskud i 2018 samt forslag til tema for fordeling af tilskud i 2019 til godkendelse.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Kommunalbestyrelsen skal ligeledes årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. Begge dele skal ske i henhold til Servicelovens § 18.

Kommunalbestyrelsen kan desuden iværksætte eller give generelle tilskud med aktiverende og forebyggende sigte efter Servicelovens § 79. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Kommunalbestyrelsen bemyndigede på møde den 29.10.2010 Ældreområdet til at fordele budgetterede midler afsat til tilskud efter Servicelovens § 79.

Forvaltningen fremlægger hermed den årlige orientering om status for anvendte tilskud i 2017 samt orientering om fordeling af tilskud i 2018.

Status for anvendte tilskud 2017

Social- og Sundhedsudvalget har for 2017 tematiseret fordelingen af tilskud efter § 79 til initiativer, som tager afsæt i ”5 veje til et godt liv”, og som hermed understøtter Rudersdal Kommunes sundhedspolitik.

Budgettet for 2017 var 117.058 kr., og forvaltningen har fordelt 101.000 kr. til 13 ansøgere. Der er således et mindreforbrug på 16.058 kr. i 2017. Beløbet er tilgået kommunekassen ved regnskabsårets afslutning.

Ældreområdet har modtaget regnskab og redegørelser fra 11 ansøgere, der viser, at tilskuddene er brugt som ansøgt og i henhold til retningslinjerne. De 2 ansøgere, der endnu ikke har indsendt regnskab og redegørelse, er blevet rykket. Status på disse vil fremgå af næste års orientering vedrørende § 79.

Fordeling af tilskud i 2017 er vedlagt som bilag 1.

Oversigt over fordeling af tilskud i 2018

Budgettet for 2018 er 120.336 kr.. Ældreområdet har modtaget 15 ansøgninger for i alt 308.760 kr. Der er fordelt 107.500 kr. til 13 ansøgere i henhold til initiativer, som understøtter ”5 veje til et godt liv. Restbeløbet på 12.836 kr. kan anvendes til nye initiativer i sidste del af 2018.

Ansøgte beløb samt fordeling af tilskud i 2018 er vedlagt som bilag 2.

Forslag til tema for fordeling af tilskud i 2019

Ældreområdet foreslår fortsat at imødekomme aktiviteter, som fremmer initiativer under sundhedspolitikken. Det foreslås at prioritere initiativer, som understøtter ”5 veje til et godt liv”. Dette skal ses i sammenhæng med resultatet af Sundhedsprofilen 2017, som peger på, at der fortsat er brug for indsatser i tråd med ”5 veje til et godt liv”.

Forvaltningen vender tilbage medio 2019 med en status for anvendelse af tilskud i 2018, en oversigt over tildelte tilskud i 2019 samt med forslag til tema for fordeling af tilskud i 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at status for tildeling af midler i 2017 og 2018 forelægges til orientering, og
- 2) at ”5 veje til et godt liv” godkendes som tema for tildeling af tilskud efter § 79 i 2019

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1: § 79 - Fordeling af tilskud 2017.pdf

Bilag 2: Oversigt over ansøgninger og fordeling af § 79 tilskud i 2018.pdf

Punkt 11: Venteliste til ældreboliger og plejeboliger - 2. kvartal 2018

18/1263

Resumé

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.

På mødet den 02.05.2018 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om venteliste for 1. kvartal 2018.

Ældreområdet har nu opgjort venteliste for pleje- og ældreboliger for 2. kvartal 2018.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

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 2. kvartal 2018.

Generel venteliste for plejeboliger:

I 2. kvartal er der 5 borgere på garantiventelisten. Den gennemsnitlige liggetid er på 17 dage.

Den lovbefalede plejeboliggaranti på 2 måneder for borgere opført på generel venteliste til plejeboliger er overholdt.

Specifik venteliste for plejeboliger:

I 2. kvartal er der 63 borgere på venteliste til en specifik plejebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 153 dage, svarende til 5 måneders ventetid.

Antallet af ansøgere og ventetid er på samme niveau som 2. og 3. kvartal 2017. En del borgere har et meget specifikt ønske til plejebolig, hvilket har indflydelse på, hvorfor den gennemsnitlige tid forsat er højere end det politisk fastsatte mål om 3 måneder.

Generel venteliste for ældreboliger:

I 2. kvartal er der 0 borgere på venteliste til en generel ældrebolig.

Specifik venteliste til ældreboliger:

I 2. kvartal er der 99 borgere på venteliste til en specifik ældrebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 386 dage. 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 for efterspørgslen på en ældrebolig.

Se Bilag for venteliste Pleje- og ældreboliger 2. kvartal 2018

Betaling for færdigbehandlede borgere på hospital:

Kommunerne betaler en færdigbehandlingstakst, som i 2018 udgør 2.044 kr. pr. færdigbehandlingsdag til regionen. Herudover betales ligeledes 2.044 kr. pr. dag til staten for de to første betalingsdage pr. patient, mens der betales 4.044 kr. 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:

Opgørelsen for 2. kvartal 2018 viser, at der er 15 betalingsdage for somatiske udskrivelser.

Rudersdal Kommunes udgift til de i alt 17 betalingsdage i 2018 udgør 34.748 til regionen. Udgiften til staten har været 40.880 kr.

Samtidigt har Rudersdal Kommune fået 788.257 kr. retur som følge af den tilbagebetalingsordning pr. region, som er etableret.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

2. kvartal 2018 - SOSU venteliste og færdigbehandlingsdage

Punkt 12: Langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget

18/5413

Resumé

Den tidligere Kommunalbestyrelse har med det vedtagne budget fastsat langsigtede mål for alle udvalg.

Konstitueringen af den nye kommunalbestyrelse har aktualiseret en revurdering af kommunens politiske mål. Med afsæt i drøftelserne ved Kommunalbestyrelsens seminar i januar, kommunens struktur- og samskabelsesprojekter samt Social- og Sundhedsudvalgets drøftelse ved mødet den 6. juni har forvaltningen udarbejdet forslag til nye langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen forelægges til drøftelse.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens langsigtede mål er en central del af kommunens mål- og rammestyring og sætter retningen for de indsatser, kommunen skal skabe sammen med borgerne.

Formålet med langsigtede mål er at styrke den politiske ledelse af Rudersdal Kommune ved at fokusere på relativt få langsigtede politiske mål for kommunens kerneydelser og derved give de relevante fagudvalg mulighed for at følge arbejdet gennem en løbende vurdering af indsatsen.

Målene er de fælles referencepunkter, som ledere og medarbejdere skal fokusere på i den løbende drift og udvikling. Udvalgets hidtidige langsigtede mål fremgår af det vedtagne budget for 2018.

Det er målet med en drøftelse af målene at understøtte den politiske målstyring af kommunen ved at sikre, at de politiske mål for området til stadighed er relevante og indebærer en styringskraft.

Forvaltningen foreslår i forlængelse heraf, at udvalget drøfter oplægget til fire langsigtede mål, med henblik på endelig beslutning i forbindelse med godkendelse af budgettet for 2019-2022.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter langsigtede mål for udvalget

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-08-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Forslag til nye langsigtede politiske mål for Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 13: Lukket: Udbud af tjenestebiler

18/1019