

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 09-04-2014

Mødedato Onsdag d. 09. april 2014 kl. 08:00

Mødested Administrationscentret Lille Sal

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2013 til budget 2014 - Social- og Sundhedsudvalg..	5
Studietur vedrørende psykosocial rehabilitering og recovery.....	10
Statusrapport 2014 - Støtte- og kontaktføreløb efter servicelovens § 99.....	14
Årsrapport 2013 - RusmiddelRådgivning.....	17
Donation fra Waldrand-fonden til Genoptræningscentret Skovbrynet - 2013.....	20
Forslag om udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde på Psykiatri og Handicaps område..	22
Årsrapport for kvalitetstilsyn - 2013 - Ældreområdet.....	25
Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2013 - Ældreområdet.....	29
Opfølgning på timeprisberegning 2013.....	32
Genberegning af timeprisen for 2014.....	35
Forslag til timepriser i hjemmeplejen 2015.....	39

Punkt 1: Meddelelser

Bilag

Rudersdal Seniorråd bmk. til dagsorden 9.4.14

Meddelelser

RESUMÉ

Der kommer flere besøg på udvalgesmødet:

Ledende ergoterapeut Else Marie Matzon orienterer om selvkørende støvsugere og visitationsprocessen i den forbindelse.

Fagspecialist Tonie Rasmussen og Lissi Nielsen orienterer om studietur vedrørende psykosocial rehabilitering og recovery.

Lasse Gadgaard fra Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter orienterer om arbejdet med støtte- og kontaktføreløb og herunder Statusrapport 2014.

Formand for Social og Sundhedsudvalget Birgitte Schjærning Povlsen orienterede om, at udvalget har modtaget bemærkninger til dagsordenen fra Rudersdal Seniorråd. Bemærkningerne er vedhæftet referatet i bilag.

Punkt 2: Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2013 til budget 2014 - Social- og Sundhedsudvalg

14/5452

Bilag

Overførsel af mindre/merforbrug fra regnskab 2013 - Social- og Sundhedsudvalget

Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2013 til budget 2014 - Social- og Sundhedsudvalg

RESUMÉ

Som led i afslutning af årsregnskabet for 2013 fremlægges hermed forslag til overførsel af ikke forbrugt driftsbudget til 2014. Økonomi- og Indenrigsministeriet har foreskrevet, at overførslen skal ske som tillægsbevilling i det nye regnskabsår.

Kommunalbestyrelsen har i de vedtagne principper for økonomistyring samt i forbindelse med godkendelse af budgettet godkendt regler for overførsel af mindre-/merforbrug.

Overførselsadgangen er indført for at give institutioner mv. mulighed for at fordele forbruget hensigtsmæssigt, herunder planlægning af aktiviteter ud over det enkelte budgetår.

Muligheden for overførsel af mindre-/merforbrug omhandler alene budgetområder, hvor det er muligt at påvirke aktivitetsniveauet.

Det vurderes samlet set, at overførslerne fra 2013 ikke kan afholdes inden for den samlede serviceramme for 2014 isoleret set. Men det forventes, at der vil kunne ske overførsel af et tilsvarende beløb fra regnskab 2014 til budget 2015, hvorved de faktisk forventede serviceudgifter i 2014 ikke forventes at blive forøget som følge af overførselsmuligheden.

Under hensyntagen til institutionernes mulighed for på et tidligt tidspunkt at disponere overførslerne, foreslås de opsparede midler fra 2013 derfor frigivet.

Ansøgning om overførsel forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2013 og de gældende regler, forelægges forslag til overførsel af konstateret mindre-/merforbrug fra 2013 til 2014.

I henhold til Rudersdal Kommunes vedtagne principper for økonomistyring, kan overførsel til efterfølgende budgetår imidlertid ikke udgøre mere end overskuddet på det aktuelle politikområde (bevillingsniveau).

Det betyder eksempelvis, at der ikke kan overføres en mindreudgift på eks. 1,0 mio. kr., hvis ikke også nettooverskuddet på bevillingsniveauet er mindst 1,0 mio. kr.

For Social- og Sundhedsudvalgets politikområder viser 2013 et mindreforbrug på 14.377.000 kr., som er sammensat således:

	Mindreforbrug/ -merforbrug
Bevilling 5.10 Sundhedsudgifter	549.000
Bevilling 5.20 Ældre	14.792.000
Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov	-964.000
I alt	14.377.000

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2013 og de gældende regler, kan det konstateres, at der er følgende beløb til overførsel fra 2013 til 2014:

Mindreforbrug/
-merforbrug

Bevilling 5.10 Sundhed

04.62.82	Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	500.000 kr.
Vedrørende øremærket donation til Genoptræningscenteret Skovbrynet på 0,5 mio. kr. til inventar mv.		
04.62.88	Sundhedsfremme og forebyggelse	1.980.000 kr.
Mindreforbruget kan henføres til igangsatte aktiviteter i 2013 vedrørende Sundhed og forebyggelse, der ikke er endeligt implementeret samt at aktiviteterne ofte er flerårige. Endvidere er der et mindreforbrug på 258.000 kr. vedrørende modtaget tilskud i 2011 fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til en række konkrete projekter. Regnskabet blev aflagt i 2012. Der afventes tilbagemelding fra ministeriet vedrørende tilbagebetaling.		
I alt	Sundhed	2.480.000 kr.

Der er således et ønske om at få overført et overskud på 2.480.000 kr. Bevillingsniveauet 5.10 Sundhed udviser dog kun et overskud på i alt 549.000 kr., hvorfor der, jf. gældende regler, ikke er finansiering til overførsel af hele det ønskede beløb fra 2013. Det skal hertil bemærkes, at der i nettooverskuddet på 549.000 kr. indgår et merforbrug på 1,9 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering, hvor der ikke er overførselsadgang. Der forventes en ekstraordinær tilbagebetaling vedrørende den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2014, da regionerne samlet set i 2013 har overskredet det lovbestemte niveau for indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering. Det forslås på baggrund heraf, at den ønskede overførsel til 2014 på i alt 2.480.000 kr. gennemføres.

Bevilling 5.20 Ældre

05.32.32 og 5.32.34	Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede	2.980.000 kr.
Nettomindreforbruget kan primært henføres til mindreforbrug på plejecenteret Sjælsø som følge af iværksættelse af budgettilpasninger vedrørende udviklings- og fornyelsesprojektet allerede i 2013 samt opsparing til oprettelse af it-cafe, merforbrug på plejecenteret Frydenholm primært som følge af merudgifter til bygningsdrift samt et mindreforbrug på Lions Park Søllerød, som i forbindelse med ny driftskontrakt gældende fra 2013 har fået overførselsadgang.		
05.32.33	Forebyggende indsats for ældre og handicappede	1.062.000 kr.
Nettomindreforbruget kan primært henføres til, at udgifterne til bygningsdrift på Aktivitets- og dagcenteret Rønnebærhus har været lavere end forventet i 2013.		
I alt	Ældre	4.042.000 kr.

Der er på bevillingsniveau 5.20 Ældre et samlet overskud på 14.792.000 kr. Differencen i forhold til overførselsbeløbet skyldes overskud på konti uden overførselsadgang, der primært kan henføres til ikke-budgetlagte indtægter fra nybyggede ældreboliger. Overførslen på 4.042.000 kr. foreslås overført til 2014 i henhold til gældende regler.

Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov

05.38.44	Projekt "Alkoholbehandling til dobbeltbelastede"	122.000 kr.
Overførsel af nettooverskud vedr. projektet, der fortsætter i 2014.		
05.38.50	Projekt "Social færdighedstræning"	267.000 kr.
Overførsel af nettooverskud (modtaget tilskud), idet projektet først igangsættes i 2014.		
05.32.32-33 05.38.52-59	Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter	209.000 kr.
Overførsel af nettooverskud vedrørende Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter, herunder Dronninghus samt bofællesskaberne, vedrører restbudget på de enkelte profitcentre.		
05.38.50	Botilbud til længerevarende ophold	1.781.000 kr.
Vedrørende fællesdrift overføres i alt 3.316.000 kr., der hovedsagligt vedrører udviklings- og uddannelsesinitiativer, hvoraf 3.085.000 kr. er overførsler fra 2012.		
Vedrørende dag- og botilbudtilbuddene overføres et netto-merforbrug på i alt 1.535.000 kr., der hovedsagligt kan henføres til et samlet nettomerforbrug vedr. Gefion på i alt 1.494.000 kr.		
05.38.58-59	Beskyttet Beskæftigelse samt Aktivitets- og Samværstilbud	-313.000 kr.
Overførsel af nettounderskud vedrørende Værkstederne ved Rude Skov vedrører restbudget på de enkelte profitcentre.		
I alt	Tilbud til voksne med særlige behov	2.066.000 kr.

Der er således et ønske om at få overført et overskud på 2.066.000 kr. Bevillingsniveauet 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov udviser dog et underskud på i alt 964.000 kr., hvorfor der, jf. gældende regler, ikke er finansiering til overførsel af hele det ønskede beløb fra 2013. Det skal hertil bemærkes, at nettounderskuddet på 964.000 kr. hovedsagligt vedrører merudgifter på førtidspensionsområdet samt at der til politikområdet, i forbindelse med budgetopfølgningen 30.09.13, blev givet en negativ tillægsbevilling på i alt -4.141.000 kr. Det forslås på baggrund heraf, at den ønskede overførsel til 2014 på i alt 2.066.000 kr. gennemføres.

Der vedlægges oversigt indeholdende mindre-/merforbrug, der søges overført. Hvor det er muligt at sammenligne overførsler fra tidligere år, er disse anført i skemaet. De negative tal udviser et merforbrug, og de positive tal udviser et mindreforbrug.

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der vedr. politikområdet Sundhedsudgifter ydes en positiv tillægsbevilling på 2.480.000 kr.,
- 2) at der vedr. politikområdet Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på 4.042.000 kr., og
- 3) at der vedr. politikområdet Tilbud til voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på 2.066.000 kr.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Studietur vedrørende psykosocial rehabilitering og recovery

13/16829

Bilag

Rapport vedrørende studietur til USA 2013

Studietur vedrørende psykosocial rehabilitering og recovery

RESUMÉ

Repræsentanter fra direktionen Beskæftigelse og Psykiatri og Handicap var i oktober 2013 på studietur til USA som et led i udviklingen af den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune. Baggrunden for studieturen var bl.a. at få bedre viden om evidens- og forskningsbaserede metoder. USA er langt fremme på dette område.

Forvaltningen har udarbejdet en rapport om de erfaringer, deltagerne fik på studieturen. Rapporten indeholder ligeledes en beskrivelse af de emner, det vil være hensigtsmæssigt at arbejde videre med i Rudersdal Kommune.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. juni 2012 Mål og visioner for den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune, og Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. december 2012 forslag til indsatser i den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune 2012 – 2022.

Med mål og visioner for den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune blev der lagt op til, at indsatserne til borgerne i højere grad tilrettelægges ud fra et rehabiliterende perspektiv med fokus på borgerens egen recoveryproces.

I planlægningsarbejdet omkring tilrettelæggelse af Mål og visioner for det psykosociale område i Rudersdal Kommune samt tilrettelæggelsen af nye indsatser har forvaltningen haft stort fokus på, evidens- og forskningsbaseret viden om, hvilke indsatser der virker. Det har derfor været et stort ønske at besøge de universiteter, uddannelsesinstitutioner samt dag- og botilbud i USA, som har erfaring på disse områder med henblik på at udnytte deres erfaringer i det fremadrettede arbejde i Rudersdal Kommune.

I studieturen deltog repræsentanter fra direktionen, Beskæftigelse, Psykiatri og Handicap, samt to brugerrepræsentanter, i alt 10 deltagere.

Følgende organisationer blev besøgt:

Community Access, New York

Selvejende organisation, hvis mission er at støtte mennesker med psykiske vanskeligheder til at opnå uafhængige selvstændige liv.

Yale Program for Recovery and Community Health, Yale University School of Medicine, New Haven

Organisationens vision er at etablere støtteindsatser til mennesker med psykiske vanskeligheder og/eller misbrug, som er fulde af håb, kulturel lydhørhed og recoveryorientering med det formål at gøre det enkelte individ i stand til at genvinde et meningsfuldt og værdsat liv, som bidragende borger i sit lokalområde.

Alternatives Unlimited Inc, Whitinsville

Selvejende institution, hvis vision er: Menneskelig modstandskraft samt muligheder for meningsfulde roller = nyt formål med tilværelsen. Deres arbejde har fokus på: Rigtige hjem, rigtige job og ægte relationer.

Center for Psychiatric Rehabilitation, Boston University, Boston

I mere end 30 år har centret arbejdet med psykosocial rehabilitering i recoveryorienterede indsatser. Centret har bl.a. udviklet en evidensbaseret metode "Social færdighedstræning".

Fountain House Inc. New York

Selvejende organisation der har udviklet en klubhusmodel fra 1940'erne, som er vokset til en verdensomspændende organisation af klubhuse. Fountain House arbejder under sloganet "bringing hope to mind".

Erfaringen fra studieturen er, at den har været særdeles udbytterig. Særligt bemærkelsesværdigt er følgende:

- Der arbejdes med evidensbaserede metoder, hvilket der ikke er tradition for i Danmark. Metoden "Social Færdighedstræning", som professor Kim Meuser, Boston University orienterede om, er Psykiatri og Handicap i gang med at afprøve i Danmark i et tre årigt projekt i samarbejde med Socialstyrelsen.
- I USA er der brugerinddragelse på alle niveauer i systemerne.
- Det er almindelig praksis at ansætte personer med brugerfaring i bredt omfang, og at disse personer uddannes til at lære at bruge deres egne erfaringer professionelt i arbejdet.
- Der arbejdes tæt sammen med lokalsamfundene for at inkludere såvel borgere med psykosociale vanskeligheder som andre handicap.
- De ledere og medarbejdere, studiegruppen mødte, havde et helt bemærkelsesværdigt engagement og gejst i forhold til deres arbejde.

Der er oplagte emner, som det vurderes, at Rudersdal Kommune med fordel kan implementere eller styrke i arbejdet med indsatser på det psykosociale område samt på beskæftigelsesområdet. Nogle tiltag er Rudersdal Kommune allerede godt i gang med, og andre er ikke relevante at indføre på grund af andre strukturelle og samfundsmæssige forhold i Danmark.

De emner det vil være hensigtsmæssigt at arbejde videre med, med henblik på afdækning af om, og i givet fald hvordan de kan implementeres i Rudersdal Kommune er følgende:

1. Brugerdrevne tilbud – Ansættelse af flere medarbejdere med brugererfaring
2. Inddrage frivillige medarbejdere med egne erfaringer i tilbuddene
3. Brugerinddragelse ved ansættelser
4. Fra værested til aktivitets- og kompetencecenter
5. Samarbejde mellem Beskæftigelse og Psykiatri og Handicap om uddannelse og arbejdsmarkedsparathed for grupper, der har andre udfordringer end ledighed
6. Club 21 modellen tilpasses til unge – med forebyggelse som sigte
7. Understøtte arbejde og arbejdsfunktioner gennem metoder med inspiration i Fountain House modellen
8. Implementering af flere evidensbaserede metoder, fx social færdighedstræning
9. Bygge bro mellem lokalsamfundet og tilbuddene og skabe gensidigt givende relationer
10. Boliger med støtte og tilbud i lokalområdet
11. Akut telefonrådgivning
12. Fastholde recoveryorienterede ideer i organisationen og systemerne – Recovery orienteringen udbredes på en hensigtsmæssig og tilpasset måde i Rudersdal Kommune
13. Samarbejde med hospitalspsykiatrien om recovery orienterede rehabiliteringsprogrammer
14. Give tilbuddet hvor borgeren er.

En mere uddybende beskrivelse af de 14 emner fremgår af rapporten.

Der kan ikke arbejdes med alle indsatserne samtidigt, men arbejdet vil skulle strække sig over en årrække, ligesom implementeringen af nye tiltag også vil skulle foregå over en årrække. Det videre arbejde med flere af de foreslåede indsatsområder skal endvidere planlægges i samarbejde mellem de relevante forvaltningsområder.

Forvaltningen forelægger forslag til godkendelse for Social- og Sundhedsudvalget, hvis implementeringen medfører etablering af konkrete nye tiltag, som har indflydelse på eksisterende serviceniveau.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at orienteringen om Studietur til USA vedrørende psykosocial rehabilitering og recovery tages til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Statusrapport 2014 - Støtte- og kontaktføreløb efter servicelovens § 99

08/42712

Bilag

Statusrapport for 2013 - Støtte- og kontaktføreløb efter servicelovens § 99

Statusrapport 2014 - Støtte- og kontaktføreløb efter servicelovens § 99

RESUMÉ

I henhold til servicelovens § 99 er kommunen forpligtet til at tilbyde støtte- og kontaktperson (SKP-støtte) til personer med sindslidelser, til personer med et stof- eller alkoholmisbrug og til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport for 2013 over støtte- og kontaktføreløb i 2013.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Formålet med støtte- og kontaktpersonordningen er at styrke personens mulighed for at opbygge og fastholde kontakt til omverdenen ud fra egne ønsker og behov og dermed gøre personen i stand til at benytte samfundets muligheder og de øvrige etablerede tilbud.

Målgruppen for ordningen er de mest socialt udsatte og isolerede sindslidende, stof- og alkoholmisbrugere samt hjemløse, som almindeligvis ikke gør brug af eller kan gøre brug af de allerede eksisterende tilbud. For så vidt angår sindslidelser er målgruppen ikke snævert afgrænset til personer med egentlige psykiatriske diagnoser.

Der er tale om en målgruppe, som ikke nødvendigvis har haft kontakt med de sociale myndigheder på forhånd. Alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har behov for hjælp, ligesom kendskab til målgruppen kan ske ved støtte- og kontaktpersonernes opsøgende arbejde. Der er ingen visitation til ordningen, men det er udelukkende de borgere, som SKP medarbejderen vurderer at tilhøre målgruppen, som modtager SKP-støtte.

I Rudersdal Kommune varetages opgaverne i støtte- og kontaktpersonordningen af Psykiatri og Handicap, hvor der er ansat 2 fuldtidsansatte medarbejdere i et SKP-team. SKP-medarbejderne er organisatorisk forankret i Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter.

Af nedenstående tabel fremgår det, hvor mange borgere SKP-teamets medarbejdere har haft kontakt til i årene 2009 – 2013, og hvilke aldersgrupper det drejer sig om:

Aldersmæssig fordeling 2009 – 2013				
Alder	Mænd	Kvinder	I alt	Årstal
18 – 82 år	32 (68 %)	15 (32 %)	47	2009
18 – 68 år	31 (56 %)	24 (24 %)	55	2010
18 – 67 år	36 (63 %)	23 (37 %)	59	2011
18 - 71 år	49 (64 %)	28 (36 %)	77	2012
18 - 82 år	46 (72 %)	18 (28 %)	64	2013

Som det fremgår af tabellen, er der sket et fald i antal kontakter med 13 fra 2012 til 2013, fordelt med 10 færre kontakter til kvinder og 3 færre kontakter til mænd.

Faldet i antal kontaktføreløb skyldes, at en del borgeres forløb er afsluttet i 2012 og borgeren er overgået til andre tilbud, fx socialpædagogisk støtte. Derudover har et tæt samarbejde mellem forskellige samarbejdspartnere betydet

en hurtigere og mere præcis afklaring af, om den enkelte borger tilhører SKP-målgruppen, ligesom nyere tiltag som fx fremskudt sagsbehandling også kan have været medvirkende årsag til et faldende antal SKP-forløb.

I den vedlagte statusrapport er den opsøgende indsats i 2013 beskrevet nærmere. Det fremgår bl.a., på hvis foranledning kontakten til borgerne er skabt, hvilket forsørgelsesgrundlag borgerne har haft, borgernes aldersfordeling, SKP-forløb fordelt på byområder samt varighed på kontaktføreløb.

Den opsøgende kontakt har fundet sted på gadeplan og ved hjemmebesøg. Der har bl.a. været opsøgende arbejde i indkøbscentre, på biblioteker, belastede boligområder og opsamlingssteder for målgruppen.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om statusrapporten for støtte- og kontaktføreløb 2013 til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Årsrapport 2013 - RusmiddelRådgivning

11/27042

Bilag

Rusmiddelrådgivning - årsrapport 2013

Årsrapport 2013 - RusmiddelRådgivning

RESUMÉ

Kommunen har ansvaret for misbrugsbehandling. I Rudersdal Kommune er det RusmiddelRådgivning under Psykiatri og Handicap, der har ansvaret for opgaven.

Forvaltningen har udarbejdet en statusrapport for RusmiddelRådgivning aktiviteter i 2013.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for misbrugsbehandling er følgende:

Sundhedsloven § 141

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere. Behandlingen skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om behandling.

Der er selvvisitering til behandling for ambulantly alkoholbehandling. Det betyder, at borgerne frit kan henvende sig til et hvilket som helst godkendt alkoholambulatorium.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde vederlagsfri behandling med euforiserende stoffer til stofmisbrugere. Det kan være på egne institutioner eller på andre kommuners, regioners eller på private institutioner.

Lov om social service § 101

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.

RusmiddelRådgivning

RusmiddelRådgivning blev etableret i august 2009 som et rådgivningstilbud i Rudersdal Kommune for borgere med rusmiddelproblemer. Beslutningen blev truffet på baggrund af en udarbejdet analyse af misbrugsområdet i Rudersdal Kommune. Misbrugsanalysen pegede bl.a. på muligheden for at drive ambulantly misbrugsbehandling i eget kommunalt regi og fordelene ved gradvist at hjemtage opgaver vedrørende misbrugsbehandling.

RusmiddelRådgivning er registreret i Tilbudsportalen, således at RusmiddelRådgivning kan drive ambulantly misbrugsbehandling for Rudersdal Kommunes borgere over 18 år.

Det fremgår af årsrapporten, at RusmiddelRådgivning har haft behandlingsforløb med 271 borgere i 2013, mod 247 forløb i 2012.

Der har været i alt 162 nyindskrevne borgere i RusmiddelRådgivning i 2013. Fordelingen på misbrugsårsager fordeler sig således:

Misbrug	2011	2012	2013
Alkohol	109	105	95
Hash	25	19	34
Stof-andet	17	30	20
Pårørende	15	8	16

I alt	166	162	165
-------	-----	-----	-----

Antallet af nyindskrevne borgere har stort set været det samme i de før løbne tre år, men der er sket en ændring i indskrivningsårsagerne, idet antallet af borgere med hashmisbrug er steget, mens antallet af borgere med alkoholmisbrug er faldet. Derudover er der sket en fordobling i antallet af pårørende som henvender sig til RusmiddelRådgivning. Antallet af borgere med alkoholmisbrug er fortsat den største gruppe, med 57,6 pct. af de nyindskrevne i 2013.

Der er registreret 156 udskrevne borgere i 2013. Heraf er 45 borgere færdigbehandlet, 46 borgeres forløb er afsluttet efter eget ønske og 50 borgere er udeblevet fra behandling. De sidste 16 borgere er udskrevet af andre årsager, bl.a. flytning.

Rusmiddelrådgivnings budget i 2013 var på 8.442.000 kr.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen om Årsrapport 2013 – RudsmiddelRådgivning til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Donation fra Waldrand-fonden til Genoptræningscentret Skovbrynet - 2013

13/13040

Donation fra Waldrand-fonden til Genoptræningscentret Skovbrynet - 2013

RESUMÉ

Genoptræningscentret Skovbrynet er i foråret 2013 blevet opfordret til at søge Waldrand-fonden om et beløb til udbedring af diverse bygningsdele og inventar på genoptræningscentret Skovbrynet.

Genoptræningscentret Skovbrynet har ultimo december 2013 modtaget en donation på 500.000 kr.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Genoptræningscentret Skovbrynet bliver i foråret 2013 opfordret til at søge en donation fra Waldrand-fonden.

Genoptræningscentret Skovbrynet opstiller en liste med ønsker til forbedring af inventar, træningsudstyr og indvendig bygningsvedligehold.

De ønskede forbedringer skønnes at udgøre udgifter svarende til ca. kr. 500.000 kr.

Listen fremsendes til Waldrand-fonden, som beder om, at Ældreområdet bekræfter, at Skovbrynet kan modtage en sådan donation til det beskrevne formål.

Det aftales herefter med Økonomi i Rudersdal Kommune, at der oprettes en særlig konto til denne donation.

Genoptræningscentret Skovbrynet modtager ultimo december en donation på 500.000 kr. og beløbet indsættes på den oprettede konto.

Genoptræningscentret Skovbrynet har planlagt, at pengene anvendes i 2014 i henhold til de overfor Waldrand-fonden anførte ønsker.

Beløbet bedes derfor overført til budget 2014 til anvendelse efter formålet. Overførslen er medtaget i dagsordenspunkt om overførsler fra 2013 til 2014.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Forslag om udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde på Psykiatri og Handicaps område

13/32585

Forslag om udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde på Psykiatri og Handicaps område

RESUMÉ

Pårørende – familie og venner – har en betydningsfuld rolle i de fleste menneskers liv. De er med til at forme livet og er en del af pågældendes historie og identitet.

For mange beboere i botilbud og borgere, som modtager støtte fra Psykiatri og Handicap, er det vigtigt, at medarbejderne bidrager til at understøtte og udvikle relationen til pårørende i det omfang, beboeren ønsker det. Der kan dog være mange dilemmaer omkring involvering af pårørende i voksne borgeres liv. Yderligere er der juridiske grænser for, hvor meget pårørende kan inddrages i deres voksne børns liv, medmindre de er udpeget som personlige værgere for deres pårørende.

En politik for pårørendesamarbejde kan derfor støtte samarbejdet omkring den enkelte borger mellem pårørende og de medarbejdere, som er i kontakt med borgeren.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til procesplan for udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der findes ingen konkrete regler om, eller hvordan pårørende skal inddrages vedrørende borgere, som bor i botilbud, eller som modtager andre former for hjælpeforanstaltninger fra kommunen.

Kommunalbestyrelsen kan i henhold til servicelovens § 16 beslutte, at der nedsættes et eller flere råd, der rådgiver kommunen vedrørende tilrettelæggelse af indsatserne efter serviceloven. Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der skal oprettes pårørenderåd, tilknyttet de enkelte dag- og botilbud, hvis beboerne ønsker det, eller hvis beboerne ikke selv er i stand til at give udtryk for, om de ønsker det. Der er oprettet pårørenderåd ved Botilbud Ebberød samt Botilbud Gefion. Ved de øvrige botilbud, Bofællesskaberne Langebjerg, Biskop Svanesvej, Birkerød Parkvej, Bregnerødvej 1, Bregnerødvej 54-56, Gl. Holtegade samt Botilbuddet Dronninghus har beboerne ikke ønsket, at der oprettes et pårørenderåd. Der er derfor oprettet brugerråd.

Erfaringen har vist, at nogle pårørende til borgere, som bor i de botilbud, hvor beboerne har besluttet, at der ikke skal være et pårørenderåd, har et ønske om at blive involveret i beboernes dagligdag.

Det kan give anledning til forskellige dilemmaer, da der er juridiske grænser for, hvor meget pårørende kan inddrages i deres voksne børns liv, medmindre de er udpeget som personlige værgere for deres pårørende.

Udgangspunktet for tilrettelæggelse og udførelse af hjælp efter serviceloven til personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne er, at disse personer har samme grundlæggende rettigheder og pligter som andre i samfundet. Dette ligger også til grund for FN's handicapkonvention, der understreger princippet om respekt for menneskers naturlige værdighed, personlige autonomi, herunder frihed til at træffe egne valg og afhængighed af andre personer.

Inddragelse af pårørende omkring den enkelte borger kræver derfor samtykke fra borgeren. Det gælder fx også i tilfælde, hvor pårørende alene efterspørger udskrift af borgerens handleplan for bevilget støtte eller ønsket om en mundtlig orientering om indholdet.

En politik for pårørendesamarbejde kan være medvirkende til at skabe fælles forståelse og godt samarbejde med pårørende til borgere, som er i kontakt med Psykiatri og Handicap, så misforståelser omkring graden af involvering

undgås.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til tids- og procesplan for udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde på Psykiatri og Handicaps område.

Tidsplan	Proces
24. april 2014 kl. 17.00 – 20.00	Åbent møde hvor alle relevante interessenter inviteres personligt
Primo maj 2014	Der nedsættes en arbejdsgruppe med følgende repræsentanter: · Psykiatri og Handicaps områdechef · 1 afdelingschef fra Psykiatri og Handicap · 1 repræsentant for centerledere i botilbud · 1 repræsentant for centerledere i dagtilbud · 1 repræsentant fra Handicaprådet · 1 repræsentant fra pårørenderådet ved Dag- og botilbud Gefion · 1 repræsentant fra pårørenderådet ved Botilbud Ebberød · 1 brugerrepræsentant fra brugerrådet ved Værkstederne ved Rude Skov · 1 brugerrepræsentant fra brugerrådet ved Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter · 1 repræsentant fra Forældreforeningen i Rudersdal · Foreningen ligeværd · Lokalforeningen Sind Psykiatri og Handicaps ledergruppe fungerer som styregruppe for projektet.
2. maj 2014	Arbejdsgruppemøde - heldags med workshop.
Maj 2014	Forvaltningen finpudser forslag til principper for pårørendesamarbejde.
12. juni 2014	Arbejdsgruppemøde (2 – 3 timer) Forslaget til reviderede principper for pårørendesamarbejde viderebearbejdes.
26. juni 2014	Arbejdsgruppemøde (2 timer)
Juli / august 2014	Forslag til en politik for pårørendesamarbejde fremsendes til høring i Handicapråd, pårørenderåd samt brugerråd.
September 2014	Politisk behandling af udkast til en politik for pårørendesamarbejde.

I arbejdet med udarbejdelse af en politik for pårørendesamarbejde vil der blive taget udgangspunkt i det inspirationshæfte, som Socialstyrelsen har udarbejdet i 2012.

INDSTILLING

Direktionen foreslår,

at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at der udarbejdes en politik for pårørendesamarbejde, og at udvalget godkender den foreslåede tids- og procesplan.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Årsrapport for kvalitetstilsyn - 2013 - Ældreområdet

14/7095

Bilag

Årsrapport for kvalitetstilsyn 2013 - Ældreområdet

Årsrapport for kvalitetstilsyn - 2013 - Ældreområdet

RESUMÉ

På møde den 06.03.2013 tog Social- og Sundhedsudvalget "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2012" til efterretning.

I denne sag fremlægges den årlige "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2013".

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

I Rudersdal Kommune er der i 2013 gennemført følgende kvalitetstilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen:

- Et årligt uanmeldt tilsyn på plejecentre, hvortil der afsættes 4-8 timer afhængig af beboerantallet.
- Der gennemføres som minimum 3 tilsynsbesøg pr. hjemmeplejeleverandør pr. år dog afhængig af antal borgere, der har valgt den respektive leverandør.

Tilsyn med leverandører af hjemmepleje er gennemført i overensstemmelse med udvalgets godkendte tilsynspolitik

Der er af Ældreområdet to tilsynsførende kvalitetskonsulenter i 2013 gennemført uanmeldte tilsyn hos 36 beboere i plejeboliger og hos 46 modtagere af hjemmehjælp. Heraf har 23 borgere med hjælp fra Rudersdal Kommunes Hjemmepleje og 23 borgere med hjælp fra de private leverandører af hjemmehjælp modtaget uanmeldt tilsyn i 2013.

I 2013 har der derudover været udført ad hoc tilsyn hos 1 hjemmeplejeleverandør, som efterfølgende levede op til de opstillede anbefalinger.

Ud over kommunens tilsyn på plejecentrene aflægges embedslægen årligt et tilsyn på plejecentrene.

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte "Årsrapport for kvalitetstilsyn 2013 - Ældreområdet" af 01.03.2014.

Rapporten indeholder en oversigt over resultaterne af de gennemførte kommunale tilsyn på plejecentre og hos hjemmeplejeleverandører.

Rapporten indeholder tillige en opsummering af embedslægens tilsyn på de enkelte plejecentre. Plejecentrene har udarbejdet handleplaner, som imødegår embedslægens anbefalinger.

Plejeboliger

Tilsynsrapporten viser, at tilfredsheden hos borgere i plejeboliger er stor, idet 89% af beboerne giver udtryk for at de trives og 11% svarer delvis.

I alt udtrykker 100% af beboerne i Rudersdal Kommunes plejecentre tilfredshed eller stor tilfredshed med plejen, omsorgen og den hjælp, de modtager, ligesom 100% udtrykker tilfredshed med træningsmulighederne.

Ved tilsynet findes på tilfredsheden med kosten et fald fra 98% i 2012 til 83% i 2013, 11% er hverken/eller tilfredse og 6% er utilfredse.

Embedslægeinstitutionen kan ifølge Sundhedsloven fra 2010 vælge et givet år ikke at føre tilsyn på et plejecenter, hvis der året før "ikke er fundet fejl og mangler, som kan give anledning til patientsikkerhedsmæssige problemer".

Det pågældende plejecenter får således tilsyn hvert andet år.

På baggrund af tilfredsstillende tilsyn i 2011 modtog 4 af kommunens plejecentre ikke embedslægetilsyn i 2012.

I 2013 har alle plejecentrene i Rudersdal Kommune igen modtaget embedslægetilsyn.

Hjemmeplejen

Tilsynsrapporten viser en stigning i tilfredshed med såvel de private leverandører som den kommunale leverandør af hjemmepleje.

Tilsynsrapporten viser, at tilfredsheden hos borgere, der modtager hjælp til personlig pleje fra såvel den kommune hjemmepleje som de private leverandører er steget sammenlignet med resultatet i 2012.

	2012	2013
Rudersdal Hjemmepleje	90%	100%
Private leverandører	77%	100%

Tilsynsrapporten viser, at tilfredsheden med rengøringen fra 2012 til 2013 er steget:

	2012	2013
Rudersdal Hjemmepleje	93%	95%
Private leverandører	90%	100%

Tilfredsheden med udførelsen af de periodiske rengøringsydelser er for den kommunale leverandør steget 1% fra 2012 til 2013, de private leverandører har fastholdt niveauet fra 2012:

	2012	2013
Rudersdal Hjemmepleje	90%	91%
Private leverandører	100%	100%

Der er fortsat meget stor tilfredshed med hjælp til ernæring og tøjvask både hos borgere, der har den kommunale leverandør, og hos borgere med private leverandører.

Alle leverandører dokumenterer selve plejen i omsorgsjournalen, mens dokumentationen for besøg via planlægningsmodulet i Uniq Omsorg ikke p.t. anvendes af alle leverandører.

Status pr. marts 2014: 10 private leverandører ud af 15 mulige anvender planlægningsmodulet i den elektroniske omsorgsjournal.

Som det fremgår af nedenstående skema er de private leverandørers dokumentation af praktisk hjælp og periodiske ydelser i hjemmet blevet markant bedre fra 2012 til 2013

Oversigt over dokumentation af besøg:

	2012	2013
Private leverandører	56%	91%

Madservice

Pr. 01.01.2010 har Rudersdal Kommune indgået kontrakt om levering af mad til borgere i eget hjem med Det Danske Madhus. Det Danske Madhus har været eneste leverandør i 2013.

14 borgere er interviewet om tilfredsheden med madservicen via tilsyn i hjemmet. Herudover har tilsynet via telefoninterview af 25 borgere søgt yderligere at klarlægge tilfredsheden med maden.

Resultatet fra telefoninterviewet viser en stigning i tilfredsheden fra 80% i 2012 til 93% i 2013, der er enten tilfredse eller meget tilfredse med maden. 7% af borgerne er hverken/eller tilfredse. Ingen har været utilfredse.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen vedrørende "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2013" til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2013 - Ældreområdet

13/6967

Bilag

Redegørelse vedrørende sager om magtanvendelse i Ældreområdet - 2013

Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2013 - Ældreområdet

RESUMÉ

På møde den 06.03.2013 fremlagde Ældreområdet den årlige redegørelse vedrørende magtanvendelsessager i det foregående år i Ældreområdet for Social- og Sundhedsudvalget.

Denne sag indeholder redegørelse over magtanvendelsessager i Ældreområdet 2013.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte "Redegørelse vedrørende magtanvendelsessager i Ældreområdet i 2013" af 15.03.2014.

I henhold til Servicelovens § 124 kan magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten iværksættes, når pleje-, omsorg- og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkeligt. Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed samt pågældendes helbredstilstand.

Efter servicelovens §§ 125–129 kan kommunalbestyrelsen træffe beslutning om følgende indgreb:

- Anvendelse af alarmsystemer, jfr. § 125 stk. 1
- Særlige døråbnere, jf. § 125, stk. 3
- Fastholdelse og føring til et andet rum, jfr. § 126
- Fastholdelse i hygiejnesituationer, jfr. § 126 a
- Tilbageholdelse i boligen, jfr. § 127
- Anvendelse af beskyttelsesmidler, jfr. § 128
- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke, jfr. § 129

I juni 2010 blev lovgivningen på magtanvendelsesområdet ændret og reglerne justeret. Ændringen betød bl.a. en skærpelse af måden at registrere på og nye skemaet blev taget i brug.

På baggrund af de lovmæssige justeringer er den årlige opgørelse og statistik over magtanvendelsessager først direkte sammenlignelige fra 2011 og fremefter.

I 2013 har der kun været 1 ansøgning om magtanvendelse efter § 126a. Tilladelse er givet og den er efterfølgende blevet anvendt på borgeren 25 gange indenfor en periode på 3 måneder.

Der har været anvendt ikke godkendt magt i alt 12 gange i 2013 fordelt på 5 borgere. Tallet på ikke godkendt magt har været faldende over de 3 år sammenlignelige år. Faldet kan tilskrives resultatet af den struktur på demensområdet, som Ældreområdet har implementeret i løbet af 2012 - 2013 med kompetenceudvikling, og etablering af faglige netværk. Der er kommet en øget opmærksomhed på at undgå magtanvendelse

Demenskoordinatoren i Ældreområdet behandler og træffer afgørelse i alle ansøgninger/indberetninger på magtanvendelsesområdet. Dette sikrer ensartethed i sagsbehandlingen og opfølgning på alle sager. Desuden superviseres medarbejdere i hele Ældreområdet i de enkelte situationer og der gennemføres løbende undervisning på demensområdet og i magtanvendelsesbegrebet.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen vedr. Redegørelse over magtanvendelsessager i Ældreområdet 2013 til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Opfølgning på timeprisberegning 2013

12/615

Bilag

Bilag til dagsordenspunkt: Opfølgning på timeprisen 2013

Opfølgning på timeprisberegning 2013

RESUMÉ

Kommunalbestyrelsen skal fastsætte og offentliggøre de priskrav, der stilles til leverandører af hjemmehjælp. Timepriserne for et givent år skal beregnes med udgangspunkt i tidligere års regnskab for den kommunale hjemmepleje. Kommunalbestyrelsen har pligt til at efterbetale private leverandører i de tilfælde, hvor det viser sig, at de faktiske omkostninger i regnskabet har været højere end den på forhånd i budgettet fastsatte pris.

For at kunne foretage denne efterregulering er timepriserne for 2013 blevet genberegnet med udgangspunkt i den kommunale hjemmeplejes regnskab for 2013. Beregningen viser, at Rudersdal Kommune skal efterbetale de private leverandører i alt 64.040 kr.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens pligter i forhold til afregningen af de private leverandører af hjemmepleje er fastsat i Lov om Social service. Efter loven skal Kommunalbestyrelsen fastsætte og offentliggøre de priskrav, der stilles til leverandørerne af hjemmehjælp. En gang om året skal Kommunalbestyrelsen offentliggøre de omkostningsbaserede gennemsnitspriser pr. time for:

- praktisk hjælp
- personlig pleje om dagen på almindelige hverdage
- hjælp i aften- og weekendtimer
- hjælp, der ydes om natten

I Rudersdal Kommune er Fritvalgsordningen, med virkning fra den 01.01.2009, opdelt i 3 områder: Område Rudersdal, Område Lions Park Birkerød og Område Lions Park Søllerød. De fire timepriser beregnes for hvert af disse områder.

Loven foreskriver også, at priserne for et givent år beregnes med udgangspunkt i tidligere års regnskab for den kommunale hjemmepleje. Kommunalbestyrelsen har pligt til at efterbetale de private leverandører, hvis det viser sig, at de faktiske omkostninger har været højere end forudsat ved beregningen.

Kommunalbestyrelsen har godkendt timepriserne for 2013 to gange:

- Den 28.03.2012 blev timepriserne gældende fra 01.01.2013 besluttet. Denne beregning af timeprisen tog udgangspunkt i regnskabet for 2011.
- Den 24.04.2013 blev de genberegnete timepriser for 2013 besluttet, gældende fra d. 01.05.2013. Denne beregning af timeprisen tog udgangspunkt i regnskabet for 2012.

Den faktiske timepris for 2013 for hjælp i aften og weekendtimer er marginalt højere end de priser, som har været gældende i de to perioder i 2013. Der skal derfor foretages en efterregulering af betalingen til de private leverandører på i alt 64.040 kr., jf. bilag "Opfølgning på timeprisberegning for 2013"

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at private leverandører af hjemmehjælp i 2013 efterbetales 64.040 kr., og
- 2) at efterbetalingen vedrørende 2013 afholdes inden for driftsbudget 2014 i Ældreområdet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Genberegning af timeprisen for 2014

13/9001

Bilag

Bilag til dagsordenspunkt: Genberegning af timepriserne for 2014

Genberegning af timeprisen for 2014

RESUMÉ

Ved møde den 24.04.2013 godkendte Kommunalbestyrelsen timepriser for hjemmeplejen i 2014. De besluttede timepriser for 2014 var baseret på aktivitetsniveauet og de afholdte udgifter i 2012. I forbindelse med opfølgning på timepriserne for 2013, er det blevet tydeligt, at de besluttede timepriser for 2014 afviger en del i forhold til den faktiske timepris i 2013. Der er derfor foretaget en genberegning af timepriserne for 2014 med henblik på justering og fornyet politisk beslutning.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens pligter i forhold til afregningen af de private leverandører af hjemmepleje er fastsat i Lov om Social service. Efter loven skal Kommunalbestyrelsen fastsætte og offentliggøre de priskrav, der stilles til leverandørerne af hjemmehjælp. En gang om året skal Kommunalbestyrelsen offentliggøre de omkostningsbaserede gennemsnitspriser pr. time for:

- praktisk hjælp
- personlig pleje om dagen på almindelige hverdage
- hjælp i aften- og weekendtimer
- hjælp, der ydes om natten

I Rudersdal Kommune er Fritvalgsordningen, med virkning fra den 01.01.2009, opdelt i 3 områder: Område Rudersdal, Område Lions Park Birkerød og Område Lions Park Søllerød. De fire timepriser beregnes for hvert af disse områder.

Den kommunale hjemmepleje anvender mobil registrering af det udførte arbejde. Anvendelse af mobil registrering har erfaringsmæssigt reduceret den registrerede aktivitet med 6,83 pct. i den kommunale hjemmepleje. Timepriserne er derfor reduceret i forhold hertil for private leverandører, der ikke anvender mobil registrering.

Udførelse af hjemmepleje i Område Lions Park Birkerød og Søllerød foregår inden for et mindre geografisk afgrænset område, hvorfor der er set bort fra udgifter til transport og leasing af biler i de beregnede priser for disse områder.

Loven foreskriver endvidere, at priserne for et givent år beregnes med udgangspunkt i tidligere års regnskab for den kommunale hjemmepleje. Kommunalbestyrelsen har pligt til at efterbetale de private leverandører, hvis det viser sig, at de faktiske omkostninger har været højere end forudsat ved beregningen.

Efterbetalingen skal omfatte hele perioden, hvor priskravet har været fastsat for lavt. Omvendt har kommunen ikke en lovmæssig ret til tilbagebetaling fra de private leverandører, hvis timeprisen er sat for højt. Derfor er det vigtigt at justere priserne, når grundlaget ændres.

De nuværende godkendte priser for 2014 er beregnet på baggrund af udgifter og leverede timer opgjort i regnskabet for 2012 og er herefter fremskrevet til 2014-prisniveau med KL's generelle pris- og lønskøn. Ældreområdet har genberegnet timepriserne for 2014 på grundlag af udgifter og leverede timer i 2013. De genberegnete priser er mere realistiske i forhold til, hvad de reelle gennemsnitlige timeomkostninger i 2014 må forventes at blive.

De genberegnete timepriser for praktisk hjælp, personlig pleje i dagtimerne samt om natten er lavere end de nuværende godkendte priser. Rudersdal Kommune taber derfor penge, for hver måned de private leverandører afregnes med de nuværende timepriser. De genberegnete priser for personlig pleje om aftenen og i weekender er derimod højere end de nuværende godkendte priser. Rudersdal Kommune har derfor, ind til nu, afregnet for lidt for disse timer til de private leverandører.

For den kommunale hjemmeplejeleverandør beregnes interne priser, som alene medtager de direkte personaleomkostninger. Dette fordi de indirekte omkostninger til lederlønninger, uddannelse, husleje, administration mv. er dækket af et fast budget. Social- og Sundhedsudvalget besluttede d. 15.9.2010 at fastlåse niveauet for de interne priser. De interne priser reguleres årligt i forhold til de overenskomstmæssige stigninger på området. Budgetreduktioner for 2014 i forbindelse med udviklings- og fornyelsesprojektet berører imidlertid de interne timepriser, som derfor også er blevet genberegnet for 2014.

I bilaget "Genberegning af timepriserne for 2014" ses detaljerede oversigter over de nuværende godkendte timepriser samt de genbereggede timerpriser for 2014 for hvert af fritvalgsområderne.

Forventet forbrug 2014

En opgørelse af den samlede økonomi i hjemmeplejen viser, at den forventede udgift i 2014 til de kommunale hjemmeplejeleverandører - med udgangspunkt i de genbereggede timepriser og det forventede aktivitetsniveau for 2014 – kan forventes at blive i alt 102.741.386 kr. Det forventede aktivitetsniveau i 2014 baserer sig på antallet af visiterede timer i den kommunale hjemmepleje i 2013, effekten af den demografiske udvikling samt af ud- og ombygningsplanen og projektet om udvikling og fornyelse.

Foruden de estimerede variable udgifter i den kommunale hjemmepleje skal de faste udgifter til lederlønninger, uddannelse, husleje og administration m.v., svarende til 4.946.681 kr., medregnes i de samlede udgifter til den kommunale hjemmepleje i 2014. Den samlede forventede udgift i 2014 til den kommunale hjemmepleje bliver således 107.688.066 kr.

Udgiften til de private leverandører forventes at blive i alt 22.268.840 kr. i 2014. Udgiften tager højde for at timeprisen i 1. kvartal 2014 er anderledes end for resten af året og at der efterbetales 64.040 kr. vedrørende 2013.

I 2014 øges antallet af ældreboliger, hvilket forventes at reducere antallet af borgere med behov for hjemmepleje. Samtidig vil implementeringen af udviklings- og fornyelsesprojektet reducere behovet for hjemmepleje en smule. I alt forventes det, at disse to initiativer vil reducere behovet for hjemmepleje med 1.823.641 kr. Samlet set forventes dermed udgifter for i alt 128.133.265 kr.

I budgettet er afsat 99.450.373 kr. til den kommunale hjemmepleje og 28.556.555 kr. til private leverandører. I alt er afsat 128.006.928 kr.

2014-priser	Budget 2014	Forventet regnskab 2014
Kommunale hjemmeplejeleverandører	99.450.373	107.688.066
Private hjemmeplejeleverandører	28.556.555	22.268.840
Effekt af ud og ombygningsplan samt udvikling og fornyelse		-1.823.641
I alt	128.006.928	128.133.265
Forventet underskud 2014		-126.337

Samlet set forventes et budgetmæssigt underskud i 2014 på i alt 126.337 kr. i 2014 jf. ovenstående skema.

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

1) at følgende timepriser på hjemmepleje (ekskl. moms) til private hjemmeplejeleverandører i Rudersdal Kommune godkendes med virkning fra 01.05.2014, og

	Forslag til timerpriser i Område Rudersdal 2014	Forslag til timerpriser i Område Lions Park Birkerød og Søllerød 2014	Forslag til interne

	Med mobil registrering	Uden mobil registrering	Med mobil registrering	Uden mobil registrering	timepriser 2014
Praktisk bistand man.-fre., dagtid	309 kr.	287 kr.	281 kr.	262 kr.	280 kr.
Personlig pleje man.-fre., dagtid	400 kr.	373 kr.	363 kr.	338 kr.	373 kr.
Øvrig ubekvem tid (aften/weekend)	555 kr.	518 kr.	495 kr.	461 kr.	487 kr.
Nat	773 kr.	721 kr.	683 kr.	636 kr.	483 kr.

2) at det budgetmæssige underskud i 2014 på 126.337 kr. tages op i forbindelse med budgetopfølgningen pr 30.09.2014

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Forslag til timepriser i hjemmeplejen 2015

14/6655

Bilag

Bilag til dagsordenspunkt: Forslag til timepriser i hjemmeplejen 2015

Forslag til timepriser i hjemmeplejen 2015

RESUMÉ

I henhold til Lov om Social service skal Kommunalbestyrelsen fastsætte og offentliggøre priskrav, der stilles til leverandører af hjemmehjælp. Kommunalbestyrelsen skal én gang om året offentliggøre fire omkostningsbaserede gennemsnitspriser pr. time på henholdsvis praktisk hjælp og personlig pleje om dagen på almindelige hverdage og en gennemsnitspris for hjælpen i aften- og weekendtimer samt en pris for den hjælp, der ydes om natten.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens pligter i forhold til afregningen af de private leverandører af hjemmepleje er fastsat i Lov om Social service. Efter loven skal Kommunalbestyrelsen fastsætte og offentliggøre de priskrav, der stilles til leverandørerne af hjemmehjælp. En gang om året skal Kommunalbestyrelsen offentliggøre de omkostningsbaserede gennemsnitspriser pr. time for:

- praktisk hjælp
- personlig pleje om dagen på almindelige hverdage
- hjælp i aften- og weekendtimer
- hjælp, der ydes om natten

I Rudersdal Kommune er Fritvalgsordningen, med virkning fra den 01.01.2009, opdelt i 3 områder: Område Rudersdal, Område Lions Park Birkerød og Område Lions Park Søllerød. De fire timepriser beregnes for hvert af disse områder.

Timepriser i Område Rudersdal

De beregnede timepriser er baseret på en opgørelse af de direkte personaleomkostninger og de indirekte omkostninger, som fx husleje, biler og administration. Timeprisen for Område Rudersdal 2015 er beregnet med udgangspunkt i regnskab 2013 og de leverede timer i hjemmeplejen i 2013, som herefter er fremskrevet med KL's pris- og lønskøn.

Den kommunale hjemmepleje anvender mobil registrering af det udførte arbejde. Anvendelse af mobil registrering har erfaringsmæssigt reduceret den registrerede aktivitet med 6,83 pct. i den kommunale hjemmepleje. Timepriserne er derfor reduceret i forhold hertil for private leverandører, der ikke anvender mobil registrering.

Timepriser i Område Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød

Timeprisen for Område Lions Park Søllerød og Område Lions Park Birkerød i 2015 er beregnet med udgangspunkt i regnskab 2013 og leverede timer i 2013, der herefter er løftet til 2015 pris- og lønniveau.

Udførelse af hjemmepleje i Område Lions Park Birkerød og Søllerød foregår inden for et mindre geografisk afgrænset område, hvorfor der er set bort fra udgifter til transport og leasing af biler i de beregnede priser for disse områder. Timepriserne i dette område er endvidere korrigeret for mobil registrering for de leverandører, som ikke anvender mobil registrering af aktiviteten.

Interne timepriser

Den kommunale hjemmepleje afregnes med en takst, der alene indeholder de direkte omkostninger svarende til, hvad der afholdes af hjemmeplejens budget.

Forventet forbrug 2015

Den forventede udgift i 2015 til de kommunale hjemmeplejeleverandører inkl. Sjælsø bliver med udgangspunkt i timepriserne for 2015 og det forventede aktivitetsniveau i 2015 i alt 105.763.192 kr. Det forventede aktivitetsniveau i 2015 baserer sig på de visiterede timer i den kommunale hjemmepleje i 2013, den forventede afledte effekt af den demografiske udvikling samt effekten af ud- og ombygningsplanen.

Foruden de estimerede variable udgifter i den kommunale hjemmepleje skal de faste udgifter til lederlønninger, uddannelse, inventar og husleje, svarende til 4.946.635 kr., medregnes i de samlede udgifter til den kommunale hjemmepleje i 2014. Den forventede udgift i 2015 til den kommunale hjemmepleje bliver således 110.709.827 kr. Udgiften til de private leverandører forventes at blive i alt 22.718.651 kr. i 2015.

Opførelse af nye plejeboliger i Ældreområdet forventes samtidig at reducere antallet af borgere, med behov for hjemmepleje svarende til en reduktion i de forventede udgifter på 5.810.565 kr.

Det samlede forventede forbrug er dermed i alt 127.617.914 kr.

I forslag til budget 2015 er der afsat i alt 93.698.802 kr. til de kommunale hjemmeplejeleverandører inkl. Sjælsø. Til private leverandører er der afsat 28.760.605 kr. I alt er budgettet for 2015 på 122.459.407 kr. inkl. demografi.

Forventet forbrug 2015

2014-priser	Budget 2015	Forventet regnskab 2015
Kommunale hjemmeplejeleverandører	93.698.802	110.709.827
Private hjemmeplejeleverandører	28.760.605	22.718.651
Effekt af ud og ombygningsplan samt udvikling og fornyelse		-5.810.565
I alt	122.459.407	127.617.914
Forventet underskud 2015		-5.158.507

Samlet set forventes således et budgetmæssigt underskud i 2015 på i alt 5.158.507 kr., jf. ovenstående skema.

Udgiftsudviklingen fra 2013 til 2015 ser således ud:

Udgiftsudvikling 2013-2015

1000 kr. Faste priser 2014 p/l	2013		2014		2015	
	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Budget	Forventet regnskab
Kommunale hjemmeplejeleverandører	103.434	104.142	99.450	107.688	93.699	110.710
Private leverandører	22.627	22.182	28.557	22.269	28.761	22.719
Effekt af ud og ombygningsplan samt udvikling og fornyelse				-1.824		-5.811
I alt	126.061	126.324	128.007	128.133	122.459	127.618

Budgettet til hjemmepleje falder i perioden fra 2014 til 2015, fordi opførelsen af nye plejeboliger på Ældreområdet forventes at medføre en reduktion i antallet af borgere, som har behov for hjemmepleje. Besparelsen er pt. indarbejdet i budgettet til de kommunale leverandører.

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

1) at følgende timepriser på hjemmehjælp (ekskl. moms) til private leverandører og den kommunale hjemmepleje i Rudersdal Kommune godkendes med virkning fra 01.01.2015:

	Forslag til timerpriser i	Forslag til timerpriser i	
		Område Lions Park	

	Område Rudersdal 2015		Birkerød og Søllerød 2015		Forslag til interne timepriser 2015
	Med mobil registrering	Uden mobil registrering	Med mobil registrering	Uden mobil registrering	
Praktisk bistand man.-fre., dagtid	314	292	286	266	285
Personlig pleje man.- fre., dagtid	407	379	369	344	379
Øvrig ubekvem tid (aften/weekend)	564	527	504	469	486
Nat	786	734	695	647	786

2) at det forventede underskud i hjemmeplejen på 5.158.507 kr. indarbejdes i budgettet for 2015 i forbindelse med, at økonomien i ud- og ombygningsplanen for plejeboliger genberegnes og fremlægges til politisk beslutning i første halvår af 2014.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-04-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Anna Scharling Brun (L) deltog ikke i sagens behandling.