

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 18-02-2015

Mødedato Onsdag d. 18. februar 2015 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Kvalitetstandarder vedr. visiterede borgeres befordring.....	5
Implementering af "Klippekortmodellen" i Rudersdal Kommune.....	9
Status for velfærdsteknologiprojekter samt frigivelse af anlægsbevilling.....	13
Navn til Støtte- og Aktivitetscenter på Rønnebærvej.....	17
Statusrapport 2014 for Støttekontaktforløb, jf. servicelovens § 99.....	20
Venteliste oktober kvartal 2014 til dag- og botilbud på psykiatri- og handicapområdet.....	23
Årsrapport 2014 vedrørende RusmiddelRådgivning.....	25
Overordnet politik for samarbejde med pårørende.....	28
Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 4. kvartal 2014.....	32
Lukket: Opførelse af nye boliger i Botilbud Ebberød, etape 1. Godkendelse af konkurrencebetingel:	35

Punkt 1: Meddelelser

Meddelelser

RESUMÉ

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om, at Poul Bach (A) tidligere har fremsendt et spørgsmål om rådighedsbeløb for visse borgere på plejecentre. Der kommer en sag på et kommende møde, hvor der bliver set mere bredt på rådighedsbeløbene.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om, at sagen om selvkørende støvsugere trækker ud, idet revisiteringen tager ekstra tid. Der kommer en sag i løbet foråret.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om status på henvendelse fra FOA om CURA Pleje. CURA Pleje er kommet med en redegørelse, som skal uddybes.

Elisabeth Ildal (I) orienterede om egne erfaringer med at finde om oplysninger om ældremad på hjemmesiden. Områdechef Lilian Jørgensen følger op og oplyste supplerende, at det forventes, at den nye hjemmeside løser dette.

Anna Scharling Brun (L) udtrykte ønske om, at pjecer fra fra de private madleverandører indeholder en madplan eller eksempler herpå.

Punkt 2: Kvalitetstandarder vedr. visiterede borgeres befordring

13/16783

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Seniorrådet

BSU - almen skolekørsel

BSU - specialskole/specialbørnehave

BSU - handicappede og midlertidigt syge

BSU - individuel befordring efter serviceloven

EVBU - jobsamtale

EVBU - vejledning og opkvalificering

EVBU - nytteindsats, vejledning og opkvalificering

EVBU - løntilskud

EVBU - integrationslov

SOSU - aktivitetscentre

SOSU - ambulante genoptræning efter sundhedsloven

SOSU - Ambulant genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven

SOSU - daghjem

SOSU - lægekørsel af pensionister

SOSU - individuel befordring § 117

SOSU - specialundervisning for voksne

SOSU - serviceloven § 103

SOSU - serviceloven § 104

SOSU - STU, særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse

Kvalitetsstandarder vedr. visiterede borgeres befordring

RESUMÉ

Forvaltningen forelagde på møderne i januar i henholdsvis Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget forslag til kvalitetsstandarder for befordring af borgere, der er berettiget til befordring helt eller delvist på Rudersdal Kommunes regning.

Forslagene var et resultat af et tværgående arbejde i forvaltningen. Anledningen til den målrettede indsats på befordringsområdet er den økonomiske aftale mellem regeringen og KL for 2014, som beskrev, at kommunerne havde et effektiviseringspotentiale.

Kommunalbestyrelsen vedtog på den baggrund i forbindelse med vedtagelsen af budget 2014 en besparelse på befordring på 1,5 mio. kr. årligt i 2015 og fremover. Med de foreslåede kvalitetsstandarder og takstforhøjelser og en planlagt effektivisering hos Beredskabet, der leverer en del af befordringen til Rudersdal Kommune, forventes det vedtagne potentiale realiseret. Dog forventes ikke en fuld realisering i 2015, da ændringerne ikke vil have helårseffekt.

Forslagene til kvalitetsstandarder er vedlagt sammen med høringssvarene fra de høringsberettigede parter med henblik på vedtagelse.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget til vedtagelse for så vidt angår kvalitetsstandarderne, og ligeledes for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen vedr. ændringerne af taksterne.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget blev på mødet d. 20.08.2014 orienteret om, at forvaltningen som led i undersøgelsen af effektiviseringspotentialet vedr. befordring, som fremgik af aftalen mellem regering og KL for 2014, ville udarbejde forslag til kvalitetsstandarder for befordring af borgere, der er berettiget til befordring helt eller delvist på Rudersdal Kommunes regning.

Forslagene ville blive udarbejdet med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, som Rudersdal Kommune gennem de seneste år har arbejdet med, bl.a. i forbindelse med "Aktiv hver dag" på Ældreområdet. Den rehabiliterende tilgang anerkender borgernes udviklingsmuligheder og behov for aktiv og selvstændig deltagelse i hverdagslivet med ingen eller mindst mulig hjælp. Den rehabiliterende tilgang anerkender, at der også er borgere, der midlertidigt eller permanent har behov for befordring til aktiviteter uden for hjemmet.

Forvaltningen forelagde på møderne i januar forslag til kvalitetsstandarder for Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget, og der henvises til sagen for en nærmere gennemgang.

Forslagene blev samtidig sendt i høring hos Handicaprådet, Seniorrådet og det Lokale Beskæftigelses Råd. Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet, og høringssvarene er vedlagt.

Høringssvarene indeholder ingen påpegning af faktuelle forhold, som er forkerte i kvalitetsstandarderne. Forvaltningen har derfor ikke forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne ud over de af Erhvervs- Vækst- og Beskæftigelsesudvalgets udbedte præciseringer af egne kvalitetsstandarder i forhold til, hvorvidt ordningerne er frivillige eller ej for kommunerne, og om befordringen tildeles efter faste kriterier eller individuelle skøn.

Seniorrådet bemærker følgende: "Vedrørende samkørsel med andre børn og voksne finder Rådet, det er en fornuftig udnyttelse af kommunens ressourcer. Det ligger på linje med Flextur, som jo også kører med alle aldersgrupper.

Men vi er bekymrede for, at egenbetalingen for kørsel til aktivitetscentre sættes så høj, at det vil afholde svage ensomme borgere fra at deltage i forskellige aktiviteter, som har stor betydning for livskvaliteten.”

Af Handicaprådet bemærkninger fremgår følgende: ”Kvalitetsstandarderne tager i høj grad udgangspunkt i serviceudbyders synsvinkel. Således tilstræbes samkørsel på tværs af områder for at optimere. Handicaprådet opfordrer til, at udgangspunktet er fra borgerens synsvinkel, som åbenlyst vil tilstræbe mindst mulig spildtid omkring befordring. Handicaprådet finder, at der er en tendens til, at borgerne betragtes som objekter, der skal transporteres på en måde, der optimerer kørslen, frem for at kørslen tilrettelægges, så den er mindst mulig indgribende i den enkelte borgers hverdag.”

Økonomi

Med de foreslåede kvalitetsstandarder og takstforhøjelser og en planlagt effektivisering hos Beredskabet, der leverer en del af befordringen til Rudersdal Kommune, forventer forvaltningen det vedtagne potentiale på 1,5 mio. kr. årligt realiseret. Dog forventes ikke en fuld realisering i 2015, da ændringerne ikke vil have helårseffekt.

Forvaltningen foreslår, at der med virkning fra 01.04.2015 indføres brugerbetaling på befordring til ambulante genoptræning efter serviceloven, og at taksten for befordring til aktivitetshjem samt ambulante genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven fastsættes til 94 kr. pr. måned for en ugentlig kørsel, og at taksten for daghjem inkl. befordring fastsættes til 102,75 kr. pr. dag.

Forvaltningen kan i øvrigt på foranledning af formanden for Social- og Sundhedsudvalget oplyse, at grundtaksten for en en- eller to-zoners tur for en pensionist udgør 15 kr. pr. tur med rejsekortet. En kørsel tur/retur til et aktivitetscenter vil derfor som udgangspunkt koste 30 kr. før evt. tidsrabatter for en pensionist, hvis pensionisten benytter offentlig transport.

INDSTILLING

Direktionen foreslår,

- 1) At kvalitetsstandarderne godkendes.
- 2) Indstillet, at der indføres brugerbetaling til ambulante genoptræning efter serviceloven,
- 3) Indstillet, at brugerbetalingen for befordringen til aktivitetscenter samt ambulante genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven fastsættes til 94 kr./md. for en ugentlig kørsel, hvilket svarer til en forhøjelse med 25 % i forhold til de vedtagne takster,
- 4) Indstillet, at befordring til daghjem, som indgår i daghjemstaksten, ligeledes hæves med 25 %, så den nuværende andel af taksten på 17 kr. pr. dag, hæves til 21,25 kr. pr. dag, således at den samlede takst for ophold på daghjem inkl. befordring vil udgøre 102,75 kr.,
- 5) Indstillet, at der til budget 2015 gives en negativ tillægsbevilling på 151.000 kr. og i 2016 og følgende år på 202.000 kr. til forøgelse af indtægtsbudgettet under aktivitetscentre, daghjem og genoptræning under Ældreområdet under Social- og Sundhedsudvalget, og
- 6) Indstillet, at der til budget 2015 gives en positiv tillægsbevilling på 151.000 kr. og i 2016 og følgende år på 202.000 kr. til den afsatte pulje vedr. effektivisering af befordring under Økonomiudvalget.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag ad 1) og indstiller Direktionens forslag ad 2) til 5) tiltrådt.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Implementering af "Klippekortmodellen" i Rudersdal Kommune

15/2009

Bilag

Vejledning - Klippe kort til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.pdf

Implementering af "Klippekortmodellen" i Rudersdal Kommune

RESUMÉ

I forbindelse med finansloven for 2015 blev aftalt en toårig pulje til kommunerne til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere – den såkaldte "Klippekortmodel".

Puljen udloddes efter ansøgning med i alt 75 mio. kr. i 2015 og med 150 mio. kr. i 2016, og vil herefter indgå i bloktilskuddet. Af de afsatte midler har Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold afsat i alt 946.000 kr. i 2015 og 1.892.000 kr. i 2016 til Rudersdal Kommune.

Der er ansøgningsfrist for puljen den 18.02.2015.

I sagen fremlægges forslag til afgrænsning af målgruppe, samt eksempler på hvilke tilbud målgruppen kan forvente at modtage som følge af klippekortmodellen.

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

Sagsfremstilling

I forbindelse med aftalerne om finansloven for 2015 blev aftalt en toårig pulje til kommunerne til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere – den såkaldte "Klippekortmodel".

Puljen udloddes efter ansøgning for 2015 og 2016 og vil herefter indgå i bloktilskuddet.

Der er ansøgningsfrist for både 2015 og 2016 den 18.02. 2015. Rudersdal Kommune kan søge om i alt 946.000 kr. i 2015 og 1.892.000 kr. i 2016.

Puljens formål

Klippekortmodellen skal anvendes til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Formålet er at tilbyde mindst en halv times ekstra tid til hjemmehjælp om ugen til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Hjemmehjælpsmodtagerne kan fx bruge klippekortet til supplerende hjemmehjælp, hjælp til madlavning, indkøb eller ledsagelse ved eksempelvis museums- eller svømmehalsbesøg. Hjælpen kan deles op i mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til hjælp, der tager længere tid. Hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælpen.

Puljens målgruppe

Puljens målgruppe er de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen. Det vil sige de svageste borgere, der er omfattet af frit valg af leverandør af hjemmehjælp.

Det er op til den enkelte kommune konkret at afgrænse målgruppen af de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Afgrænsning af målgruppen i Rudersdal Kommune

Ældreområdet har gennemgået de forskellige indsatser og mulige målgrupper, der kan identificeres via det elektroniske omsorgssystem. Det foreslås, at målgruppen – de svageste hjemmehjælpsmodtagere – afgrænses til at udgøre borgere, som er visiteret til personlig plejepakke 3 og 4, samt borgere der er visiteret til plejepakke 2, og som samtidig er visiteret til struktur og sammenhæng. Denne gruppe udgør ca. 250 borgere. Inden for puljens ramme vil der kunne tilbydes i alt 13 timers ekstra hjælp i 2015, svarende til ½ time i 26 uger.

Da puljen er større i 2016, vil der kunne tilbydes i alt 26 timers ekstra hjælp i 2016, svarende til ½ time i 52 uger.

De udvalgte målgrupper er erfaringsmæssigt at regne til de svageste med et udstrakt behov for hjælp og pleje. Klippekortordningen vil kunne medvirke til at øge livskvaliteten hos disse borgere ved, at de får nogle muligheder herunder også netværksskabende indsatser, som ikke kan rummes inden for de nuværende kvalitetsstandarder i hjemmeplejen.

Timepris

Det foreslås, at al hjælp i klippekortordningen afregnes til en fast pris, svarende til prisen for afregning af praktisk hjælp. I de beregnede timepriser for Frit valg-leverandører, og den kommunale hjemmehjælp indgår en vægtning af lønningerne til SOSU-hjælpere og SOSU-assistenten. Det betyder, at prisen fint vil kunne afspejle leverandørernes udgifter til de leverede klippekortydelse, også selv om nogle borgere vælger at benytte ordningen til ekstra personlig pleje.

Eksempler på konkrete aktiviteter

Det er et krav i ordningen, at hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælpen. Borgerne kan derfor vælge at benytte klippekortet til at få en anden type hjælp, end den de allerede modtager, når bare udførelsen af hjælpen passer til de kvalifikationer, som hjemmehjælperen har.

Det foreslås, at der udarbejdes et informationsmateriale, som med afsæt i "De fem veje" samt anbefalingerne fra Hjemmehjælpskommissionen og Ældrekommissionen beskriver nogle af de muligheder, som klippekortordningen giver. Herunder kan fx lægges særlig vægt på, at borgerne kan vælge at bruge de ekstra timer til ledsagelse. For de svageste hjemmehjælpsmodtagere er det ofte svært at færdes udenfor på egen hånd. Den ekstra tid til hjemmehjælp kan anvendes til en støttende arm, så borgerne kan deltage i aktiviteter, de ellers ikke har mulighed for. Det kan være besøg på et aktivitetscenter, deltagelse i gymnastik, en tur i biografen eller på museum, juleindkøb osv. En sådan hjælp kan betragtes som en pendant til psykiatri- og handicapområdets ledsagelsesordning for borgere under 65 år.

Økonomi

De økonomiske forudsætninger for implementering af ordningen fremgår af nedenstående tabel.

Udgifterne til klippekortordningen er beregnet ud fra de ovennævnte forudsætninger om antallet af borgere i målgruppen, den gennemsnitlige timepris og antallet af klippekort-timer, som stilles til rådighed for borgerne. Den samlede udgift til dette udgør i alt 906.000 kr. i 2015 og 1.852.000 kr. i 2016.

Udover betaling for den leverede tid i klippekortordningen, skal borgerne i målgruppen visiteres til de ekstra timer. Det er anslået, at der anvendes 15 minutter for hver ny visitation til ordningen. I 2015 forventes den samlede udgift til visitationer at udgøre 20.000 kr. og i 2016 forventes udgiften at være 20.000 kr.

Endvidere vil der i forbindelse med indførelse af ordningen være behov for at udarbejde informationsmaterialer. I budgettet er der afsat 10.000 kr. til dette. Endelig skal der aflægges et revideret regnskab for anvendelsen af puljemidlerne, hvorfor der afsættes 10.000 kr. til ekstern revision.

	2015	2016
<u>Klippekortordning</u>		
Antal borgere i målgruppen	250	250
Antal timer pr. borger pr. år	13	26
<u>Økonomi (Løbende priser)</u>		
Udgift til hjælp	906.000	1.852.000
Visitation	20.000	20.000
Information og revision	20.000	20.000
<u>Total</u>	946.000	1.892.000

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at forslag til målgruppe og omfang for tildeling af klippekort godkendes,
- 2) at der til indtægt fra puljen i budget 2015 og budgetoverslagsåret 2016 indarbejdes en negativ tillægsbevilling på henholdsvis 946.000 kr. og 1.892.000 kr. finansieret af midler fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold, og
- 3) at der til afholdelse af udgifter vedrørende klippekortsmodellen i budget 2015 og i budgetoverslagsåret 2016 indarbejdes en positiv tillægsbevilling på henholdsvis 946.000 kr. og 1.892.000 kr.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Status for velfærdsteknologiprojekter samt frigivelse af anlægsbevilling

13/22345

Status for velfærdsteknologiprojekter samt frigivelse af anlægsbevilling

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget modtog den 11.09.2013 en orientering om eksisterende projekter inden for velfærdsteknologi.

Forvaltningen vender nu tilbage med en statusbeskrivelse af forskellige projekter og en anmodning om frigivelse af den budgetterede anlægsbevilling for 2014 og 2015 vedrørende projekt 350020 Velfærdsteknologi.

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

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune har gennem de sidste 5 år haft et formelt tværkommunalt samarbejde med Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Gladsaxe kommuner. Samarbejdet er startet af gruppen af kommunaldirektører i de 4 kommuner, som også agerer styregruppe for samarbejdet. Primo 2015 videregives styregruppeansvaret til de ansvarlige fagdirektører i de fire kommuner.

Formålet med samarbejdet er at dele og høste fælles erfaringer om muligheder og potentialer i anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger i forbindelse med levering af de kommunale serviceydelser.

Initiativer og indsatser på velfærdsteknologiområdet er derfor i vid udstrækning koordineret i 4-kommunesamarbejdet, hvor der arbejdes med fælles projekter og udveksles viden og erfaring i forhold til kommunespecifikke projekter. På denne måde firdobles ressourcerne til at løfte større indsatser samt viden og erfaring på velfærdsteknologiområdet.

Statusbeskrivelse af aktuelle projekter:

Elektronisk nøglehåndtering i Hjemmeplejen

I dag er ca. 600 borgere visiteret til nødkald. Borgerne får installeret en nødkaldsboks med nøgle ved hoveddøren, som hjemmeplejen har en universalnøgle til. Derudover er der ca. 375 borgere, der ikke har nødkald, men som ikke selv kan åbne deres dør. Disse borgere afleverer nøgler til Hjemmeplejen, så medarbejderne selv kan låse sig ind.

Hjemmeplejen har i et pilotprojekt i efteråret 2014 afprøvet tre forskellige elektroniske nøglesystemer hos 20 borgere, der har nødkald eller ikke selv kan åbne deres dør. Formålet var, at se om det er muligt at spare tid og opnå en bedre sikkerhed for den enkelte borger og samtidig at kvalificere kravspecifikationen til et kommende udbud.

Erfaringer med tidsforbruget ved afprøvning af tre digitale løsninger under pilotprojektet viser, at medarbejderne vil kunne spare tid dagligt - afhængigt af systemet.

Systemet giver herudover mulighed for at se, hvem der har besøgt borgeren og hvornår og vil derfor give en ekstra sikkerhed både for borgeren og hjælperen.

Der er afsat 1,6 mio. kr. i 2015 via Ældrepuljen til implementering af elektroniske nøgler i hjemmeplejen.

Forvaltningen igangsætter udbud på området og vender tilbage med resultat af udbuddet og en businesscase på området.

Min Kontakt

Forvaltningen har evalueret projektet med virtuel kommunikation i Hjemmeplejen og på træningsområdet. Evalueringen viste et langsigtet besparelespotentialt ved anvendelse af virtuel hjemmepleje. Inspireret af et studiebesøg i Odense, er det ældreområdet ønske at etablere et fastbemandet call-center til varetagelse af den virtuelle kontakt med borgerne. Forvaltningen har besluttet forsøgsvis at oprette et call-center med henblik på at udarbejde en solid businesscase forud for en eventuel permanent implementering. Udgifterne til call-center forventes at udgøre 650.000 kr.

Der er i Ældrepuljen 2015 afsat kr. 308.000 til virtuel hjemmepleje m.m., men midlerne forventes ikke at kunne dække de forventede merudgifter til et call-center.

Epital Sundhed

Epital Sundhed er et projekt forankret i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvor der i 3 år har været arbejdet med teknologien i forhold til 60 KOL-borgere.

Epital Sundhed er en telemedicinsk løsning, som skal styrke borgernes mestring af deres kroniske sygdom.

Der er i dag etableret et call-center i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvor borgerne døgnet rundt kan kontakte sygeplejefaglig bistand via en interaktiv skærm og få råd og vejledning, hvis de oplever at deres tilstand forværres eller der opstår utryghed. Borgerne opnår en større grad af kontrol over egen sygdom via de målinger, de selv foretager, når de har behov for det.

Epitalet samarbejder med øvrige relevante sundhedstilbud samt apoteker og praktiserende læger.

Lyngby-Taarbæk Kommune har i samarbejde med Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner og Gentofte Hospital, sendt en ansøgning til Digitaliseringsstyrelsens pulje vedr. afprøvning af telemedicin på nye patientgrupper.

Projektet forventes at løbe over 2 år og er vurderet til, ud over inddragelse af allerede ansatte, at koste de deltagende kommuner 600.000 kr. hver fordelt over 3 år.

Evaluering af velfærdsteknologi

Forvaltningen ønsker en tidlig identificering af teknologier, der virker. Evaluering af projekter opleves ofte som en tidskrævende proces, der er svær at tilpasse løbende og som oftest er papirbaseret.

Alexandra Instituttet har i samarbejde med Aarhus Kommune udviklet et koncept til evaluering af velfærdsteknologiske hjælpemidler, som gør det nemmere for plejepersonalet at vurdere, hvilke teknologier, der fungerer i forhold til at gøre borgerne mere selvhjulpne.

Evalueringen afvikles på smartphones eller tablets og er således let at indarbejde i medarbejdernes arbejdsdag. Der er 10 generiske spørgsmål til både borgere og de medarbejdere, der har kontakt til borgeren. Evalueringssværtøjet kan således indgå i dagligdagen ved afprøvning af nye velfærdsteknologier.

Data lagres hos Alexandra Instituttet, og kommunerne kan hente egne data og andre kommuners resultater.

I 4-kommune samarbejdet har alle kommuner besluttet at afprøve evalueringssværtøjet i praksis. I en prøveperiode er udgiften pr. kommune kr. 20.000 med uddannelse af 4-8 medarbejdere og evaluering af 4-8 teknologier. En fremtidig anvendelse forventes at koste ca. 50.000 kr. årligt pr. kommune, som finansieres over driften fra 2017.

Sensorgulve

Kommunalbestyrelsen godkendte den 17.12.2014, at forvaltningen indarbejder sensorgulve i nybyggeriet af Plejecenter Frydenholm. Sensorgulve koster ca. 4 mio.kr. der søges indgået offentligt privat samarbejde med leverandør med henblik på at skabe fordele for såvel leverandør som kommune. Det blev besluttet, at finansieringen afholdes inden for byggeriets anlægsramme, i det omfang det er muligt og af midler afsat til velfærdsteknologi for det resterende beløb.

Økonomi

Projekter	Afsatte midler i Ældrepuljen 2015	Forventet forbrug kommunal anlægspulje
Elektroniske nøgler	1.600.000	Afventer udbud
Min Kontakt	308.000	650.000
Epital		600.000 (på 3 år)
Evalueringsredskab		70.000 (på 2 år)
Sensorgulve		Afventer byggeregnskab

I budget 2015 er der i årene 2014–2017 afsat 2 mio. kr. årligt på anlægsbudgettet på projektnummer 350020 til at fremme projekter og indsatser med anvendelse af velfærdsteknologi.

Der er på samme tid indarbejdet en årlig besparelse på 1 mio. kr. i driftsbudgettet.

Det er en forudsætning for det videre arbejde, at der frigives midler til de igangværende projekter, som beskrevet ovenfor.

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet

- 1) at orientering om statusbeskrivelse af aktuelle projekter om velfærdsteknologi tages til efterretning,
- 2) at forvaltningen løbende vender tilbage med opfølgning på de enkelte projekter, og
- 3) at der frigives en anlægsbevilling på kr. 2.000.000 samt kr. 2.030.000 finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2014 og 2015 på projekt 350020 Velfærdsteknologi, hvoraf en del af midlerne bruges til de ovennævnte projekter samt at det resterende beløb anvendes til endnu ikke fastlagte projekter vedrørende velfærdsteknologi.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Malene Kjærulff og Else Marie Matzon fra forvaltningen deltog i sagens behandling

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Navn til Støtte- og Aktivitetscenter på Rønnebærvej

13/21163

Navn til Støtte- og Aktivitetscenter på Rønnebærvej

RESUMÉ

Kommunalbestyrelsen har vedtaget, at der skal etableres Aktivitets- og Støttecenter til borgere med særlige behov på Rønnebærvej 19 i Holte. Centret erstatter Værestedet Elmehuset i Gl. Holte.

Stedet skal have et navn, og der har været en proces med inddragelse af brugerne af Værestedet Elmehuset. Brugerne har foreslået en række navne, som har dannet baggrund for tre forslag til navn.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til beslutning.

Sagsfremstilling

I henhold til delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget, punkt 2.4 er det Social- og Sundhedsudvalget, som efter indstilling fra forvaltningen træffer beslutning om institutionsnavne eller navneændring.

Der skal findes et navn til det nye aktivitets- og værested på Rønnebærvej 19 i Holte. Det nye center erstatter Værestedet Elmehuset i Gl. Holte. Centret er et tilbud til borgere med særlige behov.

Der har været igangsat en proces blandt brugerne i Elmehuset omkring valg af nyt navn, og der indkom følgende forslag: House of Harmony, Peoples House, Aktivitets- og Værestedet Samlingspunktet, Væksthuset, Samhuset, Åstedet, Gerningsstedet Rønnely, Rønnebærhuset, Harmoni, Rønnekrogen, Aktivitetshuset Rønnely Kernehuset, Højdepunktet og Under Stjernerne.

Forslag til navn fremgår af nedenstående oversigt i prioriteret rækkefølge. Der er lagt vægt på, at brugernes ønsker til navn indgår i forslaget, samt at navnet afspejler stedets aktiviteter set i et rehabiliterings- og udviklingsperspektiv.

Der er endvidere lagt vægt på, at navnet ikke kan forveksles med andre aktiviteter i nærheden.

Forslag til navn	Bemærkninger
Aktivitets- og Kompetencecentret Rønnebærvej 19	Delvist forslag fra brugerne "Rønnebærvej" er anvendt til vejnavne generelt rundt omkring i landet. Det samlede navn ses ikke anvendt i Danmark.
Aktivitets- og Kompetencecentret Rønnekrogen	Delvist forslag fra brugerne "Rønnekrogen" er anvendt til vejnavne generelt rundt omkring i landet. Enkelte firmaer har "Rønnekrogen" som firmanavn. Det samlede navn ses ikke anvendt i Danmark.
Aktivitets- og Kompetencecentret Højdepunktet	Delvist forslag fra beboerne "Højdepunktet" er sjældent anvendt i forbindelse til navne på veje, steder og i institutionelle sammenhænge. Det samlede navn ses ikke anvendt i Danmark.
Aktivitets- og Kompetencecentret Kernehuset	Delvist forslag fra beboerne "Kernehuset" er anvendt i stort omfang landet over som navn på børnehaver, bofællesskaber m.v. Det samlede navn ses ikke anvendt i Danmark.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender navnet Aktivitets- og Kompetencecentret

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Statusrapport 2014 for Støttekontaktforløb, jf. servicelovens § 99

08/42712

Bilag

Statusrapport SKP 2014 - Statusrapport SKP 2014.docx

Statusrapport 2014 for Støttekontaktforløb, jf. 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 vedrørende støtte- og kontaktforløb i 2014.

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
18 - 82 år	59 (74 %)	21 (26 %)	80	2014

Som det fremgår af tabellen, har der været en stigning i antallet af forløb i forhold til 2013. Der er ikke entydige årsagsforklaringer på denne stigning. En årsag kan være øget kendskab til SKP-ordningen, hvilket ser ud til at være underbygget af, at henvendelserne kommer fra flere forskellige aktører end hidtil.

Sammenlignet med 2013 er flere borgerforløb blevet afsluttet succesfuldt, idet flere borgere fx er kommet i kontakt med RusmiddelRådgivning, mentorordning og regionale tilbud eller modtager socialpædagogisk støtte.

I den vedlagte statusrapport er den opsøgende indsats i 2014 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 2012 til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Venteliste oktober kvartal 2014 til dag- og botilbud på psykiatri- og handicapområdet

07/5498

Bilag

Ventelisteopgørelse 1. kv. 2015

Venteliste oktober kvartal 2014 til dag- og botilbud på psykiatri- og handicapområdet

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til dag- og botilbud samt længste ventetid på dag- og botilbud på psykiatri- og handicapområdet. Den 12. november 2014 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 3. kvartal 2014.

Psykiatri og Handicap har udarbejdet notat vedrørende ventelisten for 4. kvartal 2014.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Notatet om ventelisten for 4. kvartal 2014 indeholder oplysninger om ventelisten og længste ventetid på dag- og botilbud for såvel borgere fra Rudersdal Kommune som borgere fra andre kommuner, der ønsker dag- eller botilbud i Rudersdal Kommune.

I kvartalet har Rudersdal Kommune anvist botilbud til 3 borgere i andre kommuner. Det vedrører 3 pladser i § 107 midlertidige specialiserede botilbud. Årsagen til køb af pladser i andre kommuners botilbud er, at Rudersdal Kommune i øjeblikket ikke råder over pladser i egne botilbud, som dækker disse borgeres behov.

Udover oplysninger om venteliste og gennemsnits ventetid på dag- og botilbud indeholder ventelisteopførelsen en oversigt over antal ledige pladser i dag- og botilbud.

Med udgangen af 4. kvartal 2014 er der en ledig plads i Døgntilbuddet Dronninghus.

Ledige pladser i Botilbud Ebberød bliver ikke besat, da disse skal anvendes til genhusning i forbindelse med nedrivning af eksisterende utidssvarende boliger for at give plads til igangsætning af 1. etape vedrørende etablering af tidssvarende boliger i Botilbud Ebberød. De nye boliger forventes taget i brug i primo 2017.

Der er 4 ledige pladser i café- og aktivitetstilbud under Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter. De ledige pladser skyldes overvejende, at andre kommuner ikke i samme omfang som tidligere anvender Rudersdal Kommunes tilbud, idet kommunerne selv har oprettet lignende tilbud i egen kommune.

I Værkstederne ved Rude Skov er der 2 ledige pladser i dagtilbud. I Dagtilbud Bøgen er der 2,5 ledige pladser, som ikke besættes, da dagtilbuddets nuværende lokaler skal rives ned, og dagtilbuddet skal genhuses midlertidigt i andre lokaler.

Dag- og botilbuddenes budgettildeling bliver reguleret i forhold til antal besatte pladser.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om venteliste på Psykiatri og Handicaps område til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Årsrapport 2014 vedrørende RusmiddelRådgivning

11/27042

Bilag

Årsrapport 2014, RusmiddelRådgivning

Årsrapport 2014 vedrørende 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 RusmiddelRådgivnings aktiviteter i 2014.

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 ambulante 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 ambulante misbrugsbehandling i eget kommunalt regi og fordelene ved gradvist at hjemtage opgaver vedrørende misbrugsbehandling.

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

Det fremgår af årsrapporten, at RusmiddelRådgivning har haft 214 behandlingsforløb i 2014, mod 271 forløb i 2013. Gennemsnitsprisen pr. forløb er 20.060 kr.

83 borgere har valgt ambulante forløb vedrørende alkohol- og stofmisbrug hos ekstern leverandør, med en gennemsnitspris på 29.952 kr.

Behandlingen hos eksterne leverandører er således væsentlig dyrere, end behandlingen i eget regi. Hvis alle behandlinger var hos ekstern leverandør, ville det betyde en merudgift for Rudersdal Kommune på ca. 2.100.000 kr. årligt.

Der har været i alt 80 nyindskrevne borgere i RusmiddelRådgivning i 2014. Fordelingen på misbrugsårsager fordeler sig således:

Misbrug	2011	2012	2013	2014
Alkohol	109	105	95	85

Hash	25	19	34	35
Stof-andet	17	30	20	13
Pårørende	15	8	16	12
I alt	166	162	165	145

Der er registreret 178 udskrevne borgere i 2014. Heraf er 84 borgere færdigbehandlet, 34 borgeres forløb er afsluttet efter eget ønske, og 41 borgere er udeblevet fra behandling. De sidste 19 borgere er udskrevet af andre årsager, bl.a. flytning.

Rusmiddelrådgivnings budget i 2014 var på 8.391.000 kr.

Særligt indsatsområde i 2014

I 2014 har fokus og ressourcer i RusmiddelRådgivning især været rettet mod gennemførelse af en akkreditering efter standarder i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM). Der blev gennemført eksternt survey af RusmiddelRådgivning den 27. november 2014, og Akkrediteringsnævnet tildelte den 9. januar 2015 akkreditering til RusmiddelRådgivning.

Rusmiddelrådgivning er det første misbrugsbehandlingssted i landet, der er akkrediteret af Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet. Akkreditering forpligter tilbuddet til i en kontinuerlig proces med at fremme udvikling af kvaliteten af borgernes oplevelse af sit behandlingsforløb. Samtidig kan en akkreditering medvirke til, at det synliggøres, at tilbuddet faktisk gør det, som de siger, at de gør.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager statusrapport vedrørende RusmiddelRådgivning 2014 til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Overordnet politik for samarbejde med pårørende

13/32585

Bilag

Overordnet politik for samarbejde med pårørende

Pjece (Værgemål).docx

Pjece (Tavshedspligt).docx

Pjece (Samtykke).docx

Overordnet politik for samarbejde med pårørende

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget vedtog på mødet den 9. april 2014, at der skulle udarbejdes en politik for samarbejdet med pårørende på Psykiatri og Handicaps område.

En nedsat arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til overordnet politik for samarbejde med pårørende, og udkastet har været sendt til høring i Handicapråd, beboer- og pårørenderåd samt lokalMED.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget vedtog samtidig en procesplan for udarbejdelsen af politikken for samarbejdet med pårørende, herunder at der skulle holdes åbent borgermøde, samt at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe med bred repræsentation.

Arbejdsgruppen, hvor der har deltaget repræsentanter for pårørende- og brugerråd i dag- og botilbud, ledere og handicaporganisationer, har nu udarbejdet et udkast til en overordnet politik for samarbejde med pårørende. Fra Handicaprådet deltog næstformand Søren Grotum i arbejdet.

Som inspiration og grundlag for arbejdet forelå opsamlinger fra et borgermøde afholdt den 7. oktober 2014, hvor 75 deltagere var mødt op for at høre om baggrunden og rammerne for politikken og for efterfølgende at deltage i workshops under det fælles tema "Hvordan samarbejder vi bedst?"

Forvaltningen har endvidere udarbejdet vedlagte tre informationspjecer, som supplerer pårørendepolitikken. De vedrører emnerne: Samtykke, værgemål og tavshedspligt.

Forslag til overordnet politik for samarbejde med pårørende har været forelagt til høring, og der er indkommet i alt 9 høringssvar.

Høringssvar:

Handicaprådet

Handicaprådet kvitterer for det gode samarbejde ved udarbejdelsen af Overordnet politik for samarbejde med pårørende.

Handicaprådet har en enkelt kommentar til pkt.3 på side 4 i politikken: *Samarbejde, hvor der ikke er pårørenderåd. Pårørende inviteres til faste dialogmøder.*

Det er vigtigt, at rammerne for dialogmøderne udformes i formuleringen af den lokale pårørende politik i de enkelte bofællesskaber, værksteder og tilbud. Dialogmødet inddrages i forhold af betydning for tilbuddet samlet set, fx budgetforslag, om- og tilbygninger, væsentlige funktionsændringer, overordnet pædagogik og pædagogiske aktiviteter. Det er vigtigt for Handicaprådet at pointere, at de pårørende ses som ressource og medspillere."

I forbindelse med udarbejdelsen af den overordnede politik for samarbejde med pårørende anmodede en af centerlederne efter aftale med brugerrepræsentanterne om en timeout med brugerrepræsentanterne for at hjælpe dem i processen. Forvaltningen er siden blevet gjort opmærksom på, at der efterfølgende er stillet spørgsmål til Handicaprådets repræsentant i arbejdsgruppen om hensigtsmæssigheden af dette.

I forbindelse med udarbejdelsen af lokale politikker for samarbejde for pårørende vil der på baggrund af

henvendelsen blive inviteret en repræsentant fra Handicaprådet til at deltage, hvis brugerrepræsentanterne ønsker timeout i processen.

Botilbud Ebberød

Pårørenderådet udtaler følgende:

Pårørenderådet er enig i de anførte principper og målsætninger og gennemførelsen af samarbejdet.

Pårørenderådet udtrykker specielt tilfredshed med de holdninger, der ligger bag bestræbelserne på – trods beboernes betydelige handicap – i størst muligt omfang at fastholde beboernes rettigheder til selvbestemmelse etc.

Pårørenderådet er naturligvis opmærksom på, at udmøntningen af disse holdninger/rettigheder i det daglige arbejde kræver en vis fleksibilitet hos såvel beboere som personale og pårørende.

Det er endvidere pårørendes opfattelse, at den generelle politik med meget få tilføjelser/justeringer kan finde anvendelse ved udarbejdelsen af en politik for specielt Botilbud Ebberød.”

LokalMED:

Ingen bemærkninger.

Dag- og Botilbud Gefion

Pårørenderådet udtaler følgende:

”Pårørenderådet forstår, at politikken dækker en meget bred vifte af borgere og derfor både skal være en beskyttelse af mange forskellige borgere og danne en hensigtsmæssig ramme for pårørendes samarbejde med institutionerne.

Det kan umiddelbart se ud, som om pårørende til borgere med omfattende funktionsnedsættelser ikke kan eller ikke tillades at være en del af sikkerhedsnettet under borgeren. Vi er bevidst om, at det ikke kan være hensigten, og er også bevidst om, at vi her arbejder under en lovtæst, som foreskriver en stor grad af beskyttelse af alle borgere. Vi håber derfor, at pårørendes inddragelse, efter servicelovens bestemmelse om pårørendes inddragelse i tilrettelæggelse af omsorgen for borgeren, udmøntes lokalt, således at samarbejdet bliver reelt ligeværdigt og konstruktivt.

Forslag til ændring i teksten: Da en stor del af borgerne på grund af store funktionsnedsættelser ikke selv kan afgøre, hvem de ønsker at inddrage, foreslår vi, at teksten i sidste afsnit, 3. sidste linje ændres til: ”så vidt det er muligt, afgør borgeren selv, hvem i det sociale netværk, borgeren ønsker at inddrage.

Vi håber afslutningsvist, at den lokale aftale, som efterfølgende skal udarbejdes, bliver en aftale, som giver medarbejderne og pårørende mulighed for et samarbejde, hvor der reelt lyttes til hinanden til gavn for borgeren.”

Lokalmed udtaler følgende:

Det er positivt, at det er en åben politik, der danner en god ramme for at udarbejde en lokal politik.

Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter

Det overordnede brugerråd:

Ingen bemærkninger.

Lokalmed:

Ingen bemærkninger.

Værkstederne ved Rude Skov

Brugerrådet:

Ingen bemærkninger.

Lokalmed:

Foreslår, at punktet med "Privatlivets fred" står stærkere, hvis det bliver flyttet frem i materialet. Lokalmed spørger endvidere om, hvorvidt forvaltningen skal udarbejde udkast til lokal politik for samarbejde med pårørende.

Forvaltningens bemærkninger:

De indkomne høringssvar giver ikke anledning til ændringer i udkast til politik for samarbejde med pårørende.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at udkast til Politik for samarbejde med pårørende godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 4. kvartal 2014

14/10462

Bilag

Venteliste til plejebolig og ældrebolig og antal færdigbehandlingsdage 4. kvartal 2014

Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 4. kvartal 2014

RESUMÉ

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på ventelister til plejeboliger og ældreboliger samt oversigt over færdigbehandlingsdage på hospitaler.

På mødet den 12.11.2014 tog Social- og Sundhedsudvalget orienteringen om venteliste til plejeboliger og ældreboliger i Rudersdal Kommune samt oversigt over færdigbehandlingsdage gældende for 3. kvartal 2014 til efterretning.

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.

Plejeboliger

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte venteliste til plejeboliger og ældreboliger i Rudersdal Kommune gældende for 4. kvartal 2014.

Den lovbefalede plejeboligaranti på 2 måneder for borgere opført på garantiventeliste er overholdt.

Den gennemsnitlige ventetid på den specifikke venteliste har i hele 2014 været gennemsnitlig 4½ måned. Det politiske mål for den specifikke venteliste til plejeboliger er fastsat til gennemsnitlig 3 måneder. Plejeboliger tildeles dels efter venteliste men også efter behov. Det betyder, at de borgere, der har størst behov, tilgodeses før borgere med et mindre behov uanset status på ventelisten.

I 4. kvartal ses fortsat stor efterspørgsel på plejeboliger, hvilket afspejles i antallet af borgere opført på venteliste til plejebolig.

Betaling for færdigbehandlede på hospital

Rudersdal Kommune betaler i 2014 en takst på 1.918,00 kr. pr. dag, en borger er indlagt efter afsluttet hospitalsbehandling.

I 4. kvartal har Rudersdal Kommune betalt for 401 somatiske færdigbehandlingsdage og 146 dage i psykiatrien.

Der ses et væsentlig fald i betaling for færdigbehandlede i 4. kvartal 2014 sammenlignet med 3. kvartal, hvilket tilskrives åbningen af nye plejeboliger på Lions Park Søllerød.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om ventelister til ældreboliger og plejeboliger samt antal af færdigbehandlingsdage til efterretning.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 18-02-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

Poul Bach (A) deltog ikke i sagens behandling.

**Punkt 11: Lukket: Opførelse af nye boliger i Botilbud Ebberød, etape 1.
Godkendelse af konkurrencebetingelser.**

12/37906