

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 11-03-2015**

**Mødedato** Onsdag d. 11. marts 2015 kl. 09:00

**Mødested** Dronninggårds Alle 24-26

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2014 til budget 2015 - Social- og Sundhedsudvalget	5
Overførsel af rådighedsbeløb til anlægsarbejder fra 2014 til 2015 for Social- og Sundhedsudvalget	10
Nye muligheder for gennemførsel af udbud.....	13
Redegørelse 2014 vedrørende klager over afgørelser på psykiatri- og handicapområdet.....	21
Redegørelse 2014 vedrørende tilsyn på psykiatri- og handicapområdet.....	24
Studietur for Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget.....	27
Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje - 2014.....	30
Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 på Psykiatri- og Handicapområdet.....	34
Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 - Ældreområdet.....	37

# **Punkt 1: Meddelelser**

## **Bilag**

Bemærkninger til SOSUs dagsorden fra Seniorrådet 10.03.15

## Meddelelser

### RESUMÉ

---

Lilian Jørgensen orienterede om, at CURA har indgået kontrakt med FOA.

Birgitte Lundgren orienterede om, at Poul Bach (A) tidligere har fremsendt et spørgsmål om rådighedsbeløb for visse borgere på plejecentre. Forvaltningen arbejder fortsat på at få belyst sagen, og der fremlægges en sag for udvalget inden sommer, hvor der bliver set mere bredt på rådighedsbeløbene på tværs af voksenområdet.

## **Punkt 2: Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2014 til budget 2015 - Social- og Sundhedsudvalget**

15/2656

### **Bilag**

Overførsel af mindre/merforbrug fra regnskab 2014 - Social og Sundhedsudvalget

# Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2014 til budget 2015 - Social- og Sundhedsudvalget

## RESUMÉ

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 2014 ikke kan afholdes inden for den samlede serviceramme for 2015 isoleret set. Men det forventes, at der vil kunne ske overførsel af et tilsvarende beløb fra regnskab 2015 til budget 2016, hvorved de faktisk forventede driftsudgifter i 2015 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 2014 derfor frigivet.

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

## Sagsfremstilling

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2014 og de gældende regler, forelægges forslag til overførsel af konstateret mindre-/merforbrug fra 2014 til 2015.

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 politikområde viser 2014 et merforbrug på 699.000 kr. som er sammensat således:

	Mindreforbrug/ -merforbrug
Bevilling 5.10 Sundhedsudgifter	2.244.000
Bevilling 5.20 Ældre	-6.084.000
Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov	3.141.000
I alt	-699.000

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2014 og de gældende regler, kan det konstateres, at der er følgende beløb til overførsel fra 2014 til 2015:

Mindreforbrug/  
-merforbrug

Bevilling 5.10 Sundhedsudgifter

04.62.82	Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	28.000 kr.
----------	--	------------

Mindreforbruget er restbeløb af øremærket donation på 0,5 mio. kr. til Genoptræningscenteret Skovbrynet til brug for indkøb af inventar mv.

04.62.88	Sundhedsfremme og forebyggelse	2.031.000 kr.
----------	--------------------------------	---------------

En del af mindreforbruget kan henføres til, at der er igangsat aktiviteter, som det efterfølgende er lykkedes at opnå fonds- eller puljemidler til. Den resterende del af mindreforbruget skyldes, at der tidligere er overført et væsentligt mindreforbrug på området, som det er planlagt at anvende over en årrække til iværksættelse af sundhedsfremmende aktiviteter på tværs af forvaltningsområder.

I alt	5.10 Sundhed	2.059.000 kr.
-------	--------------	---------------

Der er på bevillingsniveau 5.10 Sundhedsudgifter et samlet mindreforbrug på 2.244.000 kr. Overførslerne kan således gennemføres i henhold til gældende regler.

#### Bevilling 5.20 Ældre

04.32.32 og 05.32.34	Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede	2.278.000 kr.
----------------------	--	---------------

Nettomindreforbruget vedrører mindreforbrug på plejecenteret Sjælsø og Margrethelund, som følge af ikke forbrugt overskud overført fra 2013. Endvidere er der et merforbrug på Byageren som følge af ikke indhentet underskud overført fra 2013. Endelig er der er taget højde for en teknisk tilretning af budgettet for Lions Park Søllerød og Lions Park Birkerød som følge af fremrykket ibrugtagning af nye pladser.

05.32.33	Forebyggende indsats for ældre mv.	699.000 kr.
----------	------------------------------------	-------------

Nettomindreforbruget vedrører mindreforbrug på Aktivitetscenter Rønnebærhus som følge af ikke forbrugt overskud overført fra 2013. Endvidere merforbrug på Aktivitetscenteret Bakkehuset blandt andet som følge af ekstraordinære udgifter til køkkeninventar. Hertil kommer merudgifter vedrørende midlertidige pladser på plejecenteret Margrethelund.

I alt	5.20 Ældre	2.977.000 kr.
-------	------------	---------------

Der er således et ønske om at få overført et overskud på 2.977.000 kr. Der er på bevillingsniveau 5.20 Ældre et samlet merforbrug på 6.084.000 kr., hvilket betyder, at der efter gældende regler ikke er finansiering til overførsel af det ønskede beløb fra 2014. Det skal hertil bemærkes, at der i nettounderskuddet indgår et merforbrug vedrørende Borgerservice og digitalisering på 2,4 mio. kr. samt et merforbrug vedrørende hjemmeplejen på 4,2 mio. kr., hvor der ikke er overførselsadgang. Det foreslås på baggrund heraf, at den ønskede overførsel til 2015 på 2.977.000 kr. gennemføres.

#### Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov

05.38.44	Projekt "Alkoholbehandling til dobbeltbelastede"	132.000 kr.
----------	--	-------------

Overførsel af nettooverskud vedr. projektet, der fortsætter i 2015.

05.38.50	Projekt "Social færdighedstræning"	24.000 kr.
Overførsel af nettooverskud vedr. projektet, der fortsætter i 2015.		
05.32.32-33 05.38.52-59	Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter	1.185.000 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	1.291.000 kr.
Vedrørende fællesdrift overføres i alt 1.946.000 kr., der hovedsagligt vedrører udviklings- og uddannelsesinitiativer, hvoraf 2.165.000 kr. er overførsler fra 2013.		
Vedrørende dag- og botilbudtilbuddene overføres et netto-merforbrug på i alt 655.000 kr., der hovedsagligt kan henføres til et samlet nettomerforbrug vedr. Gefion på i alt 555.000 kr.		
05.38.58-59	Beskyttet Beskæftigelse samt Aktivitets- og Samværstilbud	-433.000 kr.
Overførsel af nettounderskud vedrørende Værkstederne ved Rude Skov vedrører restbudget på de enkelte profitcentre.		
I alt	5.30 Tilbud til voksne med særlige behov	2.199.000

Der er på bevillingsniveauet 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov et overskud på 3.141.000 kr. Overførslen kan således gennemføres i henhold til gældende regler.

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 2.059.000 kr.,
- 2) at der vedr. politikområdet Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på 2.977.000 kr., og
- 3) at der vedr. politikområdet Tilbud til voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på 2.199.000 kr.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med 6 stemmer for (Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Anna Scharling Brun (L) Poul Bach (A), Erik Gissel Jensen (O)), og 1 stemme imod (Elisabeth Ildal (I)).

Elisabeth Ildal (I) angiver følgende stemmeforklaring:

*"Indledningsvist skal jeg minde om, at Liberal Alliance står uden for konstitueringen og har ikke sæde i Økonomiudvalget. Budgettet 2014 er vedtaget af den tidligere Kommunalbestyrelse.*

*Rudersdal Kommunes "Principper for økonomistyring" findes i 2014 ikke at være overholdt, da nogle tillægsbevillinger er finansieret af kassebeholdningen.*

*Samlet set indstiller direktionen, at et nettooverskud fra 2014 på cirka 30 mio. kr. overføres til kommende år. Da beløbet ikke umiddelbart kan anvendes indenfor servicerammen 2015 henstår beløbet som en udisponeret likviditetsreserve uden adresse.*

*Budgettet for 2015 er jo udarbejdet på baggrund af budgettet 2014, som jo alt andet lige må være på et forkert grundlag, hvorfor budgettet for 2015 allerede nu bør revideres".*

### **Punkt 3: Overførsel af rådighedsbeløb til anlægsarbejder fra 2014 til 2015 for Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevilling**

15/4400

# Overførsel af rådighedsbeløb til anlægsarbejder fra 2014 til 2015 for Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevilling

## RESUMÉ

En række rådighedsbeløb til anlægsarbejder på Social- og Sundhedsudvalgets område er ikke anvendt i 2014. På enkelte anlægsarbejder er rådighedsbeløbet overskredet. Uforbrugte beløb og merforbrug foreslås overført til 2015.

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

## Sagsfremstilling

De samlede rådighedsbeløb for uafsluttede anlægsarbejder for Social- og Sundhedsudvalgets område udgør i 2014 netto 115.878.000 kr., mens forbruget udgør netto 99.905.000 kr., jf. nedenstående oversigt.

Alle beløb i oversigten er i tusinde kr.

### Ældre

Projekt	Tekst	Forbrug 2014	Rådighedsbeløb 2014	Overførsel til budget 2015	Nyt rådighedsbeløb 2015
350009	Plejhjemmet Lions Park, Lendemosevej 10, Gl. Holte, Om- og tilbygninger af plejeboliger	0	260	260	260
350019	Digitalisering i Ældreområdet	0	1.189	1.189	1.189
350020	Velfærdsteknologi	459	2.559	2.100	4.130
350021	Plejhjemmet Hegnsgården, Renovering af udluftningssystem i køkken	1.544	1.500	-44	-44
350024	Ny Frydenholm Plejecenter, Opførelse af plejeboliger	41.716	61.519	19.803	83.271
350030	Daghjemmet Skovvang, Istandsættelse og genhusning	345	900	555	1.063
	Ældre I alt	44.064	67.927	23.863	89.869

### Tilbud til voksne med særlige behov

Projekt	Tekst	Forbrug 2014	Rådighedsbeløb 2014	Overførsel til budget 2015	Nyt rådighedsbeløb 2015
400001	Dronninggårds Alle 24-26 Almene boliger, Nedrivning og nyindretning af 30 boliger	52.017	22.515	-29.502	-29.502

400002	Dronninggårds Alle 24-26, Servicearealer	0	15.000	15.000	35.484
400015	Bofællesskab Langebjerg, Servicearealer, Statstilskud	0	-680	-680	-680
400018	Ebberød - 40-50 boliger 1. etape	3.501	10.216	6.715	32.465
400021	Etablering af Støtte- og Aktivitetscenter Sneglehuset, Rønnebærvej 19	323	400	77	7.427
400024	Ombygning af Piberødhus	0	500	500	1.000
	Tilbud til voksne med særlige behov I alt	55.841	47.951	-7.890	46.194
	Social- og Sundhedsudvalget I alt	99.905	115.878	15.973	136.063

Uforbrugte rådighedsbeløb forslås overført til 2015 med nedenstående modifikationer. Det samme gælder merforbrug, der modregnes i et eventuelt rådighedsbeløb for 2015.

I forbindelse med denne sag om overførsel af rådighedsbeløb er der ikke fremkommet forslag om ændringer af projekternes samlede rådighedsbeløb. Der er derfor en forventning om, at rådighedsbeløb og anlægsbevillinger overholdes. I det omfang den enkelte anlægsbevilling ikke opfylder denne forudsætning, vil der blive rejst sag herom.

Negativt rådighedsbeløb på 44.000 kr. vedr. projekt nr. 350021 Renovering af udluftning i køkken på Hegnsgården, som skyldes merforbrug på projektet, foreslås modregnet i rådighedsbeløb i 2018 til projekt nr. 350032 Pulje til renovering og udbygning af plejehjem.

## INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der ydes en positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløb i 2015 på i alt netto 15.973.000 kr. til de ovenfor anførte projekter, og
- 2) at negativt rådighedsbeløb på 44.000 kr. vedr. projekt nr. 350021 Renovering af udluftning i køkken på Hegnsgården modregnes i rådighedsbeløb i 2018 til projekt nr. 350032 Pulje til renovering og udbygning af plejehjem.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 4: Nye muligheder for gennemførelse af udbud**

14/14311

### **Bilag**

Høringssvar fra handicaprådet vedr. udbud af hjemmepleje

# Nye muligheder for gennemførelse af udbud

## RESUMÉ

---

Social – og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 04.06.2014 et budgettilpasningsforslag vedrørende udbud af praktisk hjælp og personlig pleje. I henhold til budgettilpasningsforslaget skal der gennemføres et udbud af praktisk hjælp og personlig pleje.

Pr. 01.04.2013 blev reglerne om frit valg i Serviceloven ændret.

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om de nye muligheder for tilvejebringelse af frit leverandørvalg. Desuden fremlægges sagen med henblik på en konkret udmøntning af den nye lovgivning i Rudersdal Kommune, herunder præsenteres forvaltningens forslag til udbudsform og proces.

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

## Sagsfremstilling

### Lovgivning på fritvalgsområdet

Ifølge § 83 i Lov om Social Service skal kommuner tilbyde personlig pleje og praktisk hjælp til personer, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Serviceloven stiller krav om, at kommunerne skal stille personlig pleje og praktisk hjælp til rådighed under bestemmelserne om frit valg i Serviceloven. Således har kommunerne pligt til at skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem forskellige leverandører.

Pr. 01.04.2013 blev reglerne om frit valg i Serviceloven ændret. Ændringen betyder, at kommunerne fremover kan tilvejebringe frit valg ved indgåelse af kontrakt efter de almindeligt gældende udbudsregler. Med de nye ændringer har kommunen fået friere rammer til at sikre det frie valg af leverandører. Det frie valg indebærer, at der som minimum skal være to leverandører for den enkelte borger at vælge imellem, hvoraf den ene kan være kommunal.

Kommunen kan sikre det frie valg ved enten at:

1. Gennemføre et udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler.
2. Anvende en godkendelsesmodel, som den kendes under de hidtidige regler.
3. Udstede fritvalsbeviser.

Med de nye regler kan kommunen i modsætning til tidligere vælge at stå uden for et udbud. Kommunerne har desuden fået langt større frihed i tilrettelæggelsen af et udbud, da det er op til kommunen at beslutte, hvilke ydelser et udbud skal omfatte. Kommunen kan således udbyde hjemmehjælpsydelserne samlet med henblik på at have én og samme leverandør til alle ydelserne.

### Hjemmepleje i Rudersdal Kommune

Rudersdal Kommune tilvejebringer i dag frit valg af personlig pleje og praktisk hjælp via en godkendelsesmodel. Således kan private leverandører, der opfylder kommunens kvalitets- og priskrav, godkendes til at levere praktisk hjælp og personlig pleje til borgere i Rudersdal Kommune. I forlængelse heraf kan visiterede borgere i dag frit vælge mellem 14 private leverandører og den kommunale hjemmepleje.

I Rudersdal Kommune er fritvalgsordningen på Ældreområdet opdelt i 3 områder: Område Rudersdal, Område Lions Park Birkerød og Område Lions Park Søllerød. Leverandørerne kan søge godkendelse som leverandør af hjemmepleje i et eller flere områder. Timepriserne for de to Lions Park områder er lavere end timepriserne for Område Rudersdal. Det skyldes, at boligerne i de to Lions Park områder ligger inden for et så afgrænset geografisk

område, at leverandøren ikke skal bruge tid på transport, hvis der leveres hjælp til flere borgere i området.

Nedenfor ses en oversigt over visiterede timer i hjemmeplejen pr. uge i Rudersdal Kommune i 2014 fordelt på den kommunale hjemmepleje og de private leverandører. I 2014 udgjorde de private leverandørers andel af de visiterede timer i hjemmeplejen ca. 20 procent. Fordelingen af visiterede timer mellem den kommunale hjemmepleje og de private leverandører afspejler borgernes præferencer i forhold til valg af leverandør.

Den kommunale hjemmepleje	Timer pr. uge
Personlig pleje	3.643
Praktisk hjælp	2.674
I alt	6.317
De private leverandører	Timer pr. uge
Personlig pleje	645
Praktisk hjælp	902
I alt	1.547

#### Udbud af hjemmepleje

I forbindelse med udbuddet er der nedsat en styregruppe bestående af repræsentanter fra Ældreområdet og Indkøb. Indkøb bistår Ældreområdet med de udbuds- og kontraktmæssige forhold, mens Ældreområdet selv forestår de kvalitative beskrivelser af hjemmeplejeydelserne. Forvaltningen har desuden valgt at indgå samarbejde med firmaet Tolstrup og Hvilsted, som har stor erfaring med lignende udbud af hjemmepleje i andre kommuner, senest i Gladsaxe Kommune. Firmaet skal bidrage med faglig sparring og kvalitetssikring af udbudsmaterialet.

Den forventede besparelse ved et udbud af hjemmeplejen blev estimeret til 1,2 mio. kr. årligt i besparelsesforslaget. Det økonomiske potentiale ved et udbud af hjemmeplejen vil imidlertid afhænge af den valgte udbudsform samt volumen i udbuddet, herunder valg af antal leverandører og hvilke ydelser der er omfattet af udbuddet.

Nedenfor gennemgås en række principielle overvejelser, der skal tages politisk stilling til forud for et udbud af hjemmeplejen. På baggrund af en politisk stillingstagen til nedenstående punkter, vil forvaltningen udarbejde udbudsmateriale – herunder kravspecifikation. Forvaltningen vil fremlægge resultatet af udbuddet for Kommunalbestyrelsen på mødet i september 2015.

#### Ydelser

Forud for et udbud er det vigtigt først og fremmest at beslutte, hvilke hjemmehjælpsydelser udbuddet skal omfatte. Et samlet udbud af personlig pleje og praktisk hjælp er i udgangspunktet en god ide, da det er med til at give den udbudte opgave volumen og således øge kommunens mulighed for at opnå en god pris. Desuden kan et samlet udbud skabe synergi imellem ydelserne, ligesom det for leverandørerne vil bidrage til en optimal ressourceudnyttelse. Endvidere vil det være en fordel for borgerne, at have mulighed for at vælge én leverandør til alle ydelser.

Sygeplejeydelser hører ikke under reglerne om frit valg, men det kan - alt afhængig af kommunens organisering - give mening at inddrage udvalgte ydelser i et udbud. Inddragelse af denne type ydelser i et udbud kan bidrage til volumen og skabe bedre mulighed for sammenhængende borgerforløb.

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen et udbud af praktisk hjælp, personlig pleje, grundlæggende, sygepleje samt andre delegerede sygeplejeydelser i henhold til Sundhedslovens § 138. Konkret foreslår forvaltningen, at grundlæggende og sygeplejeydelser, som i dag leveres af social – og sundhedshjælpere, indgår i et udbud. Af grundlæggende sygeplejeydelser kan nævnes medicingivning, påtagning af støttestrømper og kateterpleje. Herudover vil der kunne delegeres udvalgte sygeplejeydelser som i dag varetages af social- og

sundhedsassistenter.

Forvaltningen foreslår desuden, at borgerne som udgangspunkt skal vælge én leverandør til at varetage alle ovenstående ydelser. I forlængelse heraf vil det ikke være muligt at vælge den kommunale leverandør til personlig pleje og en privat leverandør til praktisk hjælp. Denne model vil skabe større sammenhæng og koordinering i borgerens samlede hjælp. Borgeren vil således sikres en bedre kvalitet i ydelsen og en mere helhedsorienteret indsats, uanset om borgeren måtte vælge den kommunale leverandør eller en privat leverandør.

I forlængelse af ovenstående ønsker Rudersdal Kommune, at potentielle leverandører byder ind med timepriser på:

- Praktisk hjælp, mandag – fredag, dagtid
- Personlig pleje, mandag – fredag, dagtid
- Øvrig ubekvem tid, (aften og weekend)

Forvaltningen anbefaler, at der ikke udbydes pleje om natten, da det vil være væsentligt fordyrende for de private leverandører, hvis de skal opretholde et natberedskab. Da natpleje hører under lovgivningen om frit valg, foreslår forvaltningen at indføre fritvalgsbevis på pleje om natten. Således kan borgere i Rudersdal Kommune, som ikke ønsker den kommunale hjemmepleje, vælge en hvilken som helst anden leverandør til denne ydelse.

#### Antal leverandører

Ifølge reglerne om fritvalg skal borgerne som minimum kunne vælge mellem to forskellige leverandører, hvoraf den kommunale leverandør kan være den ene.

Antallet af leverandører er afgørende for et eventuelt besparelspotentiale ved et udbud. Jo større kundepotentiale kommunen udbyder, desto bedre en pris forventes leverandørerne at byde ind med. Samtidig forventes det, at et samarbejde med et mindre antal større leverandører vil bidrage til et kvalitetsløft, da kommunens muligheder for at inddrage leverandørerne i udviklingstiltag vil forbedres. Således vil de private leverandører i langt højere grad end i dag kunne inddrages i rehabilitering, tidlig opsporing og velfærdsteknologiske projekter til gavn for borgerne.

Endvidere skal det bemærkes, at Rudersdal Kommune har en tilsyns- og opfølgingsforpligtelse overfor samtlige leverandører af serviceydelser efter Serviceloven. Det vil sige, at jo færre leverandører, desto færre virksomheder skal Rudersdal Kommune føre tilsyn med.

Forvaltningen anbefaler på baggrund af ovenstående, at der efter endt udbud indgås kontrakt med to private leverandører. På denne måde sikres borgerne rimelige valgmuligheder, ligesom borgerne vil have et alternativ til den kommunale hjemmepleje, hvis den ene af de private leverandører ikke lever op til sine forpligtelser i kontraktperioden. Forvaltningens anbefaling indebærer, at borgerne fremover vil kunne vælge mellem den kommunale hjemmepleje og to private leverandører i forbindelse med levering af praktisk hjælp og personlig pleje.

#### Offentligt udbud versus begrænset udbud

Et udbud kan gennemføres som offentligt udbud eller som begrænset udbud. Et offentligt udbud er kendetegnet ved, at alle interesserede aktører kan afgive tilbud. Det giver den bredeste konkurrence, men kan også kræve mange ressourcer.

Ved et begrænset udbud afholdes først en prækvalifikation, hvor et antal tilbudsgivere udvælges på baggrund af en vurdering af deres egnethed. Herefter følger selve udbudsfasen, hvor kun prækvalificerede leverandører får lov at byde. Begrænset udbud anvendes ofte for at få et øjebliksbillede af markedet forud for det endelige udbud. Sammenlignet med et offentligt udbud kan det give udbyderen færre tilbud at vurdere, men kan til gengæld også forlænge udbudsprocessen.

Forvaltningen anbefaler, at anvende et offentligt udbud i forbindelse med udbud af hjemmepleje, idet forvaltningen qua sit samarbejde med firmaet Tolstrup og Hvilsted har et godt overblik over markedet. For at undgå at forvaltningen bruger for mange ressourcer ved vurderingen af de indkomne tilbud anbefales det, at opstille en række

skrappe minimumskrav, så eventuelle useriøse tilbudsgivere ikke skal vurderes.

Indeholdt i opstilling af minimumskrav vil forvaltningen være særlig opmærksom på udbudspolitikens krav til sociale klausuler, herunder arbejds klausuler. Ligeledes vil der blive taget højde for forvaltningens erfaringer med den nuværende godkendelsesordning.

### Udbudsmodeller

Der findes flere forskellige udbudsmodeller. Nedenfor gennemgås de to almindeligste udbudsmodeller på fritvalgsområdet.

*Udbudsmodel 1:* Ved udbudsmodel 1 vinder én leverandør udbuddet og bliver hovedleverandør. Herefter kan andre leverandører blive godkendt som leverandør, på samme vilkår, som den vindende leverandør. Den vindende leverandør bliver således prisfastsættende. Rudersdal Kommune kan i henhold til lovgivningen efterfølgende vælge en begrænset godkendelsesordning og i udbudsmaterialet anføre, at der udover den vindende leverandør godkendes yderligere én leverandør.

*Udbudsmodel 2:* Ved udbudsmodel 2 vælges det ønskede antal leverandører samtidigt. Kommunen indgår således kontrakt med de leverandører, der giver det eller de bedste/ billigste tilbud. De vindende leverandører afregnes til forskellig pris, hvis de har afgivet forskellige pristilbud. Dermed bliver de private leverandører, der vinder udbuddet, afregnet til den pris, som de hver især har budt ind med.

Forvaltningen anbefaler at anvende udbudsmodel 1 med efterfølgende begrænset godkendelsesordning. Udbudsmodel 1 sikrer, at de private leverandører leverer hjemmepleje til samme pris, hvilket letter det administrative arbejde i forbindelse med afregning af de private leverandører. Desuden bliver kommunens besparelse større og mere gennemskuelig, end hvis leverandørerne afregnes med forskellige priser.

### Tildelingskriterier

I forbindelse med et udbud kan man vælge forskellige tildelingskriterier.

Man kan blandt andet vælge at tildele efter "*økonomisk mest fordelagtige tilbud*", hvor der kan indgå andre konkurrenceparametre end blot prisen, eksempelvis kvalitet, service m.m. Ved et udbud med tildelingskriteriet "*økonomisk mest fordelagtige tilbud*" kan (over)opfyldelse af krav tillægges vægt ved tildelingen. Således vil et tilbud, hvor kvalitet, service m.m. er bedre end en anden tilbudsgivers, kunne vinde udbuddet, selvom prisen ikke er den laveste.

Udfordringen ved at tildele efter "*økonomisk mest fordelagtige tilbud*" er, at kommunen vil skulle håndtere flere forskellige kvalitetsstandarder for opgaver af samme slags. Således vil der være forskel på kvaliteten af de ydelser, som den kommunale hjemmepleje og de forskellige private leverandører leverer. I forlængelse heraf vil borgerne i hjemmeplejen modtage forskellige serviceniveauer, hvilket strider imod princippet om ligebehandling. Endelig vil en differentiering af kvalitetskrav udvande betydningen af det politisk besluttede serviceniveau i hjemmeplejen.

Alternativt kan der vælges tildelingskriteriet "*laveste pris*", hvor det eneste konkurrenceparameter er prisen. Ved udbud med tildelingskriteriet "*laveste pris*", vil det bedste tilbud være det tilbud, som er billigst. Ved et udbud med tildelingskriteriet "*laveste pris*" skal udbudsmaterialet være meget præcist, hvad angår mindstekrav, da overopfyldelse af mindstekrav ikke vil kunne tillægges positiv værdi ved tildelingen.

Foruden en detaljeret kravspecifikation er det muligt at opstille en lang række mindstekrav, som tilbudsgiverne skal leve op til, før de kan komme i betragtning. Af mindstekrav kan nævnes erfaring, medarbejderomsætning, krav til medarbejdernes uddannelse og dansk kundskaber, bankgaranti, sociale klausuler m.m.

Almindeligvis anvender kommunen tildelingskriteriet "*økonomisk mest fordelagtige tilbud*" når kommunale ydelser bliver konkurrenceudsat. Imidlertid anbefaler forvaltningen at anvende tildelingskriteriet "*laveste pris*" i forbindelse med et udbud af hjemmeplejen.

Denne anbefaling skyldes, at kvalitetskravene til ydelserne i hjemmeplejen i Rudersdal Kommune er omfattende og allerede grundigt og detaljeret beskrevet. Et udbud af hjemmeplejen vil således tage udgangspunkt i de detaljerede kvalitetsstandarder, som bliver politisk godkendt en gang om året. Desuden vil vinderne af et udbud skulle leve op til alle kommunens til enhver tid gældende standarder og instrukser på området. Der er således ingen umiddelbar grund til, at leverandørerne skal konkurrere om kvaliteten af ydelserne, da den allerede er grundigt beskrevet og politisk vedtaget.

Konkret vil et valg af tildelingskriteriet "*laveste pris*" betyde, at vinderen af udbuddet er den tilbudsgiver/leverandør, som kan opfylde samtlige krav i udbudsmaterialet og som afgiver den laveste pris.

Hvis der i forbindelse med udbuddet opstår tvivl om en leverandørs mulighed for at sikre levering og kvalitet til den udbudte pris, vil Rudersdal Kommune indhente den beregning, som ligger til grund for tilbudsgivningen. Således vil kommunen få mulighed for at kigge leverandøren i kortene og vurdere sammenhængen mellem de tilbudte timepriser, fordelingen mellem faggrupper, medarbejdernes anciennitet og leverandørens forventede deltagelse i udviklingsarbejde, dokumentation m.m. Såfremt beregningsgrundlaget efterlader usikkerhed om leverandørens evne til at leve op til kommunens kravspecifikationer og standarder, som beskrevet i kontrakten, kan Rudersdal Kommune afstå fra at indgå kontrakt med leverandøren.

Forvaltningen foreslår endvidere, at der i kontrakten med den/de vindende leverandører indskrives en bodsbestemmelse i forbindelse med eventuel misligholdelse af kontrakten fra leverandørens side og en belønningsbestemmelse i forbindelse med opfyldelse af Rudersdal Kommunes rehabiliterende indsatser.

Forvaltningen foreslår også, at en mindre del af besparelsen ved udbuddet anvendes til at styrke tilsynet med hjemmeplejeleverandørerne i lighed med praksis på rengøringsområdet i kommunen.

#### Område Lions Park Birkerød og Område Lions Park Søllerød

Opdelingen af fritvalgsordningen i tre områder i Rudersdal Kommune komplicerer udbuddet af hjemmeplejen. I det følgende beskrives mulige løsninger på denne problematik.

*Særskilte udbud:* Ifølge de nye regler på fritvalgsområdet kan der gennemføres et udbud for hvert af de tre områder særskilt, men dette er imidlertid ikke anbefalelsesværdigt. Ved denne løsning risikerer kommunen at skulle indgå kontrakt med seks forskellige private leverandører, ligesom timepriserne i de tre områder risikerer at blive forskellige. Lettelsen af de administrative byrder i forlængelse af et udbud vil således være til at overse. Der kan desuden ikke stilles særlige krav med det formål at sikre, at en bestemt leverandør vinder kontrakten. Således vil Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød ikke kunne garanteres at blive leverandører i henholdsvis område Lions Park Birkerød og område Lions Park Søllerød efter et udbud.

*Samlet udbud:* En løsning på udfordringen med områdeopdelingen kunne være, at ophæve områdeinddelingerne i kommunen, hvorefter der foretages et samlet udbud af hjemmeplejen. Således vil antallet af private leverandører kunne begrænses. Imidlertid vil de mange borgere, som bor i ældreboliger i tilknytning til plejecentrene Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød ikke få mulighed for at bevare deres tætte og naturlige tilknytning til plejecentrene.

*Samlet udbud med særforbehold:* En alternativ løsning består i at ophæve områdeopdelingen og foretage et samlet udbud af hjemmeplejen med særforbehold for borgere i ældreboliger tilknyttet Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød. Selvom Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød ikke afgiver tilbud på den udbudte opgave, vil det være muligt at udforme udbudsmaterialet på en sådan måde, at borgere bosat i ældreboliger tilknyttet plejecentrene Lions Park Birkerød og Søllerød fortsat har mulighed for at vælge en af de to institutioner, som leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp. Dette forudsætter imidlertid, at de to Lions Parker indgår kontrakt med kommunen på samme vilkår og til samme pris, som de vindende tilbudsgivere. Ligeledes kræver denne udbudskonstellation, at potentielle leverandører på markedet informeres omkring de særlige vilkår, som gælder for de specifikke ældreboliger.

Forvaltningen anbefaler, at foretage et samlet udbud med særforbehold, da dette vil tilgodese kommunens ønske om et begrænset antal private leverandører, samtidigt med at hensynet til beboerne i ældreboligerne tilgodeses.

#### Kontraktperiode

Forvaltningen foreslår, at udbudsperioden bliver tre år med mulighed for forlængelse i yderligere 1 år ad to omgange, således, at den samlede udbudsperiode vil kunne komme op på samlet 5 år.

#### Opsigelse af kontrakt

I kontrakten vil der indsættes hensigtsmæssige opsigelsesbestemmelser ved misligholdelse af kontrakten.

#### Bankgaranti

Kommunalbestyrelsen har mulighed for at kræve, at de private leverandører skal stille med en bankgaranti. Forvaltningen anbefaler, at der stilles krav om en bankgaranti på 10 procent af leverandørens årlige omsætning i kommunen, i lighed med kommunens nuværende kontrakt med de private leverandører. Med en bankgaranti sikres Rudersdal Kommune imod uforudsete udgifter, såfremt en af leverandørerne går konkurs i kontraktperioden.

#### Tidsplan

I henhold til Rudersdal Kommunes kontrakt med de private leverandører af hjemmepleje er kontrakten gældende indtil Kommunalbestyrelsen måtte træffe beslutning om, at de af kontrakten omfattede ydelser skal bringes i udbud efter almindelige udbudsregler. Opsigelse skal i den situation ske med 1 års varsel til en måneds slutning.

I forlængelse heraf vil resultatet af et udbud af hjemmeplejen først kunne træde i kraft pr. 01.04.16.

Udbudsmaterialet offentliggøres 26.06.2015 og potentielle leverandører har efterfølgende 76 dage til at udarbejde tilbudsmateriale. Der er således frist for afgivelse af tilbud 10.09.2015. Resultatet af udbuddet forventes politisk behandlet i Kommunalbestyrelsen på deres møde 04.11.2015. Ikrafttrædelse af aftalen kan ske pr. 01.04.2016. Der er indarbejdet en besparelse på 1,2 mio. kr. i 2015, som ikke kan indfries. Forvaltningen forventer imidlertid, at resultatet af udbuddet vil gøre det muligt at indhente besparelsen fra 2015 hen over årene.

### **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der gennemføres et udbud på hjemmepleje som udføres af private leverandører,
- 2) at udbuddet omfatter personlig pleje, praktisk hjælp og delegerede sygeplejeydelser,
- 3) at der udbydes ydelser i dagtimer og i aftentimer,
- 4) at borgerne kan vælge mellem den kommunale hjemmepleje og et fritvalgsbevis i nattimerne,
- 5) at borgerens frie valg omfatter alle ydelser hos en leverandør,
- 6) at der som vinder af udbuddet kåres 1 vinder,
- 7) at der ved udbuddet anvendes offentligt udbud og udbudsmodel 1 med efterfølgende begrænset godkendelsesordning, så resultatet bliver 2 leverandører,
- 8) at tildelingskriteriet "laveste pris" anvendes ved dette udbud,
- 9) at områdeopdelingen i hjemmeplejen ophæves og
- 10) at der foretages et samlet udbud med særforbehold, således at beboerne på Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød fortsat kan vælge den lokale hjemmepleje,
- 11) at der i forbindelse med udbuddet stilles krav om en bankgaranti på 10% af leverandørens årlige omsætning i Rudersdal Kommune, og
- 12) at den fremlagte tidsplan godkendes.

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 5: Redegørelse 2014 vedrørende klager over afgørelser på psykiatri- og handicapområdet**

08/11566

### **Bilag**

Redegørelse 2014 vedr. klager over afgørelser på psykiatri- og handicapområdet

# Redegørelse 2014 vedrørende klager over afgørelser på psykiatri- og handicapområdet

## RESUMÉ

---

Psykiatri og Handicaps opgave er bl.a. at yde bistand til voksne personer, som har brug for en særlig indsats inden for psykiatri-, handicap- og misbrugsområdet samt specialundervisning til voksne. Der træffes afgørelser indenfor flere lovområder, men størstedelen af afgørelserne træffes i henhold til serviceloven.

Forvaltningen har udarbejdet en redegørelse over antal afgjorte sager i 2014 samt om antal sager, hvor borgeren har klaget over afgørelsen.

Det fremgår af redegørelsen, at Psykiatri og Handicap i 2014 har truffet afgørelser i 1.176 sager og modtaget 41 klager. 19 klagesager er afgjort af klageinstansen i 2014. Derudover har forvaltningen modtaget 23 afgørelser fra klageinstansen vedrørende klager, hvor forvaltningen har truffet afgørelse i sagen i 2012 og 2013.

Redegørelsen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Redegørelsen indeholder udover oplysninger om antal afgørelser og antal klager over disse oplysninger om resultatet af de truffe afgørelser i ankeinstansen suppleret med forvaltningens kommentarer vedrørende afgørelserne.

Derudover indeholder redegørelsen en beskrivelse af forvaltningens håndtering af klagesager samt forvaltningens anvendelse af Ankestyrelsens principafgørelser og praksisundersøgelser.

Når en borger klager over en afgørelse, skal forvaltningen altid remonstrere afgørelsen. Det betyder, at der foregår en ny sagsbehandling på baggrund af klagen. Hvis borgeren får medhold ved den fornyede vurdering af sagen, sendes klagen ikke videre til klageinstansen.

Borgeren har en klagefrist på 4 uger, fra modtagelse af afgørelsen.

Klageinstansen kan træffe følgende afgørelser:

1. Klageinstansen stadfæster kommunens afgørelse

Det betyder, at kommunens afgørelse opretholdes

2. Klageinstansen ændrer kommunens afgørelse

Ændringen kan betyde, at klageinstansen giver borgeren helt eller delvist medhold i klagen, og at kommunen skal bevilge det, som klageinstansen beslutter

3. Sagen hjemvises

Hjemvisning betyder, at kommunens afgørelse ophæves, og at forvaltningen skal indhente yderligere oplysninger, inden der træffes afgørelse på ny. En ny behandling kan munde ud i, at forvaltningen fastholder tidligere afgørelse, eller at afgørelsen ændres helt eller delvist. Hvis afgørelsen fastholdes helt eller delvist, kan borgeren på ny klage over afgørelsen

4. Sagen afvises

Det kan fx være i tilfælde, hvor borgeren ikke har overholdt klagefristen på 4 uger, eller hvor klageinstansen ikke har kompetence til at behandle sagen.

### Resultatet af de afgjorte klagesager

Af de 41 modtagne klager i 2014, har ankeinstansen afgjort 19 sager. I 14 af sagerne blev forvaltningens afgørelse stadfæstet, 2 afgørelser blev ændret, 3 afgørelser blev hjemvist til fornyet behandling, og 18 sager blev afsluttet uden ankeinstansens stillingtagen på det foreliggende grundlag. 4 sager er stadig under behandling i Ankestyrelsen.

Behandlingen af klagesager overgik i juli 2013 fra De Sociale Nævn til Ankestyrelsen. Der har været et stort efterslæb fra De Sociale Nævn, som i en periode havde en sagsbehandlingstid på op til 2 år. I 2014 har forvaltningen modtaget afgørelser vedrørende 23 sager, som var indgivet i 2012 og 2013. En række klagesager indgivet før 2014 er fortsat ikke afgjort.

Af de 23 modtagne klager før 2014 har ankeinstansen i 11 af sagerne stadfæstet forvaltningens afgørelse, 2 afgørelser blev ændret, 6 afgørelser blev hjemvist til fornyet behandling, og 4 sager blev afsluttet uden ankeinstansens stillingtagen til sagen på det foreliggende grundlag.

At ankeinstansen ikke har taget stilling til sagen, kan fx være, fordi forvaltningen ved genvurdering af sagen har givet borgeren helt eller delvist medhold i klagen, og klagen er derfor ikke videresendt til ankeinstansen, at ankeinstansen ikke har taget stilling til klagen, fordi borgeren ikke har indgivet klagen rettidigt, eller at klagen skulle behandles i et andet forvaltningsområde.

### Procedure vedrørende håndtering af klagesager

For at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen forelægges alle klagesager for forvaltningens ledelse, og afgørelserne drøftes mellem sagsbehandlerne for at opnå læring i forhold til, hvad klageinstansen lægger vægt på. Derudover deltager sagsbehandlerne løbende på kurser i relevant lovgivning med henblik på at sikre et kvalificeret beslutningsgrundlag.

Endvidere følger forvaltningen kontinuerligt med i Ankestyrelsens orienteringer om principafgørelser samt Ankestyrelsens praksisundersøgelser, for at sikre, at forvaltningens praksis er i overensstemmelse med lovgivningen og Ankestyrelsens vurderinger.

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager Redegørelse 2014 vedrørende klager over afgørelser på psykiatri- og handicapområdet til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

## **Punkt 6: Redegørelse 2014 vedrørende tilsyn på psykiatri- og handicapområdet**

13/8679

### **Bilag**

Redegørelse 2014 vedrørende tilsyn på psykiatri- og handicapområdet

# Redegørelse 2014 vedrørende tilsyn på psykiatri- og handicapområdet

## RESUMÉ

---

I henhold til lov om socialtilsyn, som trådte i kraft 1. januar 2014 godkender og fører Socialtilsynet driftsorienteret tilsyn med døgntilbud efter § 197 – 110 samt stofmisbrugsbehandling efter § 101 i lov om social service. Det er Socialtilsynet i Region Hovedstaden, som fører tilsyn i Rudersdal Kommune.

Lov om socialtilsyn omfatter ikke sundhedsfagligt tilsyn med botilbud samt tilsyn med dagtilbud.

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at Embedslægeinstitutionen Øst udfører et årligt uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn, samt at BDO Kommunernes Revision gennemfører tilsyn med Værkstederne ved Rude Skov.

Forvaltningen har udarbejdet en redegørelse om gennemførte tilsyn 2014.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Socialtilsynet har i alt gennemført 10 tilsyn i 2014, herunder et regodkendelsestilsyn, 6 anmeldte driftsorienterede tilsyn og 3 uanmeldte driftsorienterede tilsyn. 3 af tilsynene er gennemført i kommunens botilbud, 6 af tilsynene er gennemført i bofællesskaberne og et tilsyn er gennemført i RusmiddelRådgivning.

På baggrund af Socialtilsynets tilsynsrapporter har forvaltningen givet følgende:

- 1 påbud til Botilbud Gefion
- 1 anbefaling til Dag- og Botilbud Ebberød
- 4 anbefalinger til Dag- og Botilbud Gefion
- 2 anbefalinger til Bofællesskabet Biskop Svanesvej 63.

Generelt har de gennemførte tilsyn vist, at Rudersdal Kommune har velfungerende dag- og botilbud, bofællesskaber samt ambulans stofmisbrugsbehandling.

BDO Kommunernes Revision har gennemført et uanmeldt pædagogisk organisatorisk tilsyn med kommunens beskyttede beskæftigelse og dagtilbud ved Værkstederne ved Rude Skov.

På baggrund af BDO's tilsynsrapport har forvaltningen givet følgende:

- 1 påbud til Værkstederne ved Rude Skov
- 1 anbefaling til Værkstederne ved Rude Skov.

### Sundhedsfagligt tilsyn

Embedslægeinstitutionen Øst har gennemført i alt 4 uanmeldte tilsynsbesøg i henholdsvis Dag- og Botilbud Ebberød, Dag- og Botilbud Gefion samt botilbud Dronninghus.

De gennemførte tilsyn har vist følgende:

I Dag- og Botilbud Gefion og Botilbud Dronninghus blev der ikke fundet fejl og mangler  
I Dag- og Botilbud Ebberød blev der fundet fejl og mangler, som indebar risici i relation til instrukser, den sundhedsfaglige dokumentation, medicinbehandling samt dokumentation af patientrettigheder. Som følge heraf anmodede forvaltningen Embedslægeinstitutionen Øst om at gennemføre et ekstra tilsyn. Ved dette tilsyn var det

Embedslægeinstitution Øst 's vurdering, at der var sket en markant forbedring af de sundhedsfaglige forhold, samt at ledelse og medarbejdere havde arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Embedslægeinstitutionens krav ved det ordinære tilsyn. Ikke alle Embedslægeinstitutionens krav var blevet opfyldt, hvorfor forvaltningen primo 2015 gennemfører et ekstraordinært uanmeldt tilsyn.

Tilsynsrapporterne bliver gennemgået af områdechef, afdelingschef samt juridisk konsulent, efterhånden som de modtages i forvaltningen. Hvis der er emner beskrevet i rapporterne, som giver anledning til bekymring eller handling, tager afdelingschefen straks kontakt til pågældende dag- eller botilbud.

På baggrund af gennemgangen bliver det besluttet, hvilke anbefalinger, henstillinger eller pålæg, der skal meddeles dag- og botilbuddene. Derefter bliver tilsynsrapporterne sendt til høring i brugerråd eller pårørenderåd, og dag- og botilbuddenes leder bliver anmodet om at indsende en tids- og handleplan for tilbuddets arbejde med at efterkomme evt. anbefalinger, henstillinger eller pålæg. Hvis tids- og handleplanen er tilfredsstillende, godkendes den umiddelbart. Hvis det ikke er tilfældet, aftales tilretning med tilbuddets leder. Herefter følger afdelingschef løbende op på tids- og handleplanens effektivering på månedsmøder med dag- og botilbuddenes ledere.

Hvert kvartal holder områdechef, afdelingschef og juridisk konsulent møde, hvor det drøftes, om tilbuddene planmæssigt får effektueret de handleplaner, de indsender vedrørende effektivering af de anbefalinger, henstillinger eller pålæg, som forvaltningen har givet.

Den årlige tilsynsredegørelse bliver sendt til orientering i Handicaprådet.

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager Redegørelse 2014 vedrørende tilsyn på psykiatri- og handicapområdet til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

## **Punkt 7: Studietur for Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget**

15/909

# Studietur for Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget

## RESUMÉ

---

Formændene for Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget har anmodet forvaltningen om at igangsætte planlægning af en studietur for udvalgene.

Forvaltningen foreslår en studietur til Norge med det formål at give udvalgene indsigt i, hvorledes sundhed og frivillighed forvaltes i Norge. De norske kommuner har en målsætning om at arbejde tæt sammen med frivillige på folkesundhedsområdet.

Turen foreslås tilrettelagt med afrejse 21.10. efter møder i stående udvalg og hjemkomst den 23.10.2015.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget har i 2012 gennemført en fælles studietur. Turen gik til England og havde til formål at se og give inspiration til udvikling i Rudersdal Kommune.

Et af de temaer som udvalget bragte med hjem var "5 veje til et godt liv", som efterfølgende er oversat til dansk og er ved at blive implementeret blandt medarbejdere og borgere i Rudersdal Kommune.

Det foreslås, at der til en kommende studietur til Norge arbejdes med at planlægge interessante og meningsfulde studiebesøg og indlæg med 2 overordnede temaer: Sundhed og frivillighed og herunder med fokus på:

- Frivillige og det offentliges samarbejde om folkesundheden
- Hjælp til selvhjælp som en national strategi i folkesundhedsarbejdet
- Frivillighedscentraler – en mødeplads for frivillig arbejde

I Norge er der lang tradition for at yde frivilligt arbejde og omkring 59 % af befolkningen er involveret i det. Studieturen forventes at inspirere udvalgene til i højere grad at fokusere på anvendelse af frivillighed som en styrke i det fremtidige kommunale arbejde.

Såfremt udvalgene godkender at igangsætte planlægningen, vil forvaltningen undersøge, hvilke institutioner og virksomheder, der kan fremvise overbevisende og spændende resultater på de tre områder.

Forvaltningen vil vende tilbage med et mere udførligt program, såfremt udvalgene godkender sagen.

## Økonomi

Studieturen forventes at koste ca. 9.000 kr. pr. deltager. Studieturen foreslås finansieret indenfor udvalgets møderamme.

## INDSTILLING

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget godkender planlægning af en studietur.

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med 6 stemmer for (Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Anna Scharling Brun (L) Poul Bach (A), Erik Gissel Jensen (O)), og 1 stemme imod (Elisabeth Ildal (I)).

Elisabeth Ildal (I) angiver følgende stemmeforklaring:

*"Vi har i Danmark udført frivilligt arbejde siden 1900 tallet. Grundloven fra 1849 er faktisk katalysator for mange foreninger/frivillige.*

*Hvorfor i alverden skal vi brænde 200.000 kr. af på en tur til Norge.*

*Jeg har lige været på DIF kongres 2015 i 3 dage for 550 kr., hvor jeg deltog i*

- Skolereformen: hvordan sikrer vi sammenhæng mellem skole og forening*
- Ledelse af frivillige i engagerede fællesskaber*
- Hvordan bliver idræt for alle*
- Sådan skal idrætten navigere mellem stat, marked og frivillige*
- Udfordringer for civilsamfundets organisationer.*

*Så jeg brænder ikke 200.000 kr. af skatteborgernes penge af på noget vi selv i forvejen er rigtig gode til.*

*Vi kan tage på en 1-dags bustur til Vejle Kommune og høre om, hvordan de gør, da Vejle er den mest effektive kommune i Danmark. Det overskydende beløb op til 200.000 kr. kan vi så uddele til de frivillige foreninger i Rudersdal Kommune under social- og sundhedsområdet samt kultur- og fritidsområdet".*

#### **Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 11-03-2015**

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med 6 stemmer for (Daniel E. Hansen (V), Anne Anbo (V), Camilla Barner Christensen (V), Kristine Thrane (A), Anna Scharling Brun (L) og Claus Larsen (C)).

Mona Madsen (L) stemmer imod med følgende forklaring: Med den aktuelle økonomiske situation er det for mange penge at bruge på en studietur.

## **Punkt 8: Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje - 2014**

15/4243

### **Bilag**

Årsrapport for kvalitetstilsyn 2014 - Hjemmeplejen

Årsrapport for kvalitetstilsyn 2014 - Plejecentre

# Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje - 2014

## RESUMÉ

---

På møde den 09.04. 2014 tog Social- og Sundhedsudvalget "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje 2013" til efterretning.

I denne sag fremlægges "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2014".

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

I Rudersdal Kommune er der gennemført kvalitetstilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen i overensstemmelse med den godkendte tilsynspolitik. Det kommunale tilsyn udføres af 2 sygeplejersker (kvalitetskonsulenter) fra Ældreområdet myndighedsafdeling:

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

### Plejecentre

Plejecentrene modtager dels kommunale tilsyn dels embedslægetilsyn.

I 2014 er der besøgt 49 borgere på plejecentre. Vægten på det kommunale tilsyn er på borgerens oplevelse af tilfredshed – og på de observationer, kvalitetskonsulenten foretager ved besøget i borgers lejlighed.

Den generelle tilfredshed på plejecentre opgives til 98% i 2014.

Når der sammenlignes med tilfredsheden i 2013 kan fremhæves følgende:

### *Kosten*

der ses en øget tilfredshed fra 83 % til 96 %, der er meget tilfredse eller tilfredse.

### *Træningstilbuddene*

Der ses et fald i tilfredsheden fra 100 % til 93 %, der er meget tilfredse eller tilfredse.

Tilfredsheden vedrørende de øvrige målepunkter er næsten uændret.

### *Embedslægen*

Embedslægen har været på tilsyn på alle plejecentre i 2014. Ved tilsyn er der i forskellig grad fundet fejl og mangler, som plejecentrene sidenhen har arbejdet med at udbedre. Embedslægen har i den forbindelse undtaget 5 plejecentre for tilsyn i 2015.

### Hjemmepleje

Rudersdal Kommune har pr. 01.01.2015 i alt 14 private leverandører af hjemmepleje samt den kommunale. Heraf er 5 private firmaer godkendt til personlig pleje.

I 2014 er der med udgangspunkt i spørgeguiden gennemført i alt 66 uanmeldte tilsyn hos kommunale og private leverandører af hjemmepleje.

Tilsynet er baseret på observationer og samtale med borgeren med udgangspunkt i en fastlagt spørgeguide, hvor

borgerens vurdering og oplevelse af hjælpen afdækkes.

Borgeren bliver bedt om at vurdere kvaliteten på en 5-trins skala: meget tilfreds, tilfreds, hverken/eller, utilfreds eller meget utilfreds.

#### Resultat fra private leverandører:

Nedenfor vises årets resultat sammenlignet med resultatet sidste år. Der ses generelt et mindre fald i borgernes tilfredshed med såvel de private leverandører som den kommunale leverandør. Resultatet viser dog fortsat en pæn tilfredshed.

Private leverandører af hjemmehjælp, 43 adspurgte borgere			
	2013 meget tilfredse eller tilfredse	2014 meget tilfredse eller tilfredse	Bemærkninger
Personlig pleje	100%	83%	Kun 7 adspurgte borgere havde hjælp til personlig pleje
Hjælp til ernæring	100%	75%	Kun 8 adspurgte borgere havde hjælp til ernæring
Rengøring	100%	81%	
Tøjvask	100%	67%	Kun 7 adspurgte borgere havde hjælp til tøjvask

#### Resultat fra den kommunale leverandør

Rudersdal Hjemmepleje, 23 adspurgte borgere			
	2013 meget tilfredse eller tilfredse	2014 meget tilfredse eller tilfredse	Bemærkninger
Personlig pleje	100%	95%	
Hjælp til ernæring	93%	87%	
Rengøring	95%	86%	
Tøjvask	94%	100%	Kun 10 adspurgte borgere havde hjælp til tøjvask

#### Indkøb

Der er i Rudersdal Kommune én leverandør af indkøbsordning - firmaet Intervare.

Borgere, der visiteres til dette tilbud, har mulighed for ugentlig at få leveret varer i deres eget hjem efter forudgående

bestilling af enten borgeren selv eller en hjemmehjælper.

Ud af de 66 tilsyn, der er udført i hjemmene, havde 16 borgere indkøbsordning og heraf udtrykker 13 borgere - svarende til 82 % - tilfredshed eller stor tilfredshed med ordningen.

#### Madservice

Der har i 2014 været én leverandør af madservice - firmaet Det Danske Madhus.

Borgerne, der har brug for hjælp til madlavning, visiteres til madservice.

Tilsynene er gennemført sammen med tilsyn på øvrige ydelser inden for hjemmeplejen. Der er tillige gennemført tilsyn telefoninterview for at sikre tilstrækkelig grundlag for vurdering.

	2013 meget tilfredse eller tilfredse med kvaliteten af maden	2014 meget tilfredse eller tilfredse med kvaliteten af maden	Bemærkninger
Det Danske Madhus Tilsyn i hjemmet	93 %	52 %*	19 adspurgte borgere
Det Danske Madhus Telefoninterview	92 %	80 %	25 adspurgte borgere

\*16% udtrykker hverken eller.

Madservice har netop været i udbud og med virkning fra 01.03.2015 kan borgerne vælge mellem 2 leverandører.

I bilaget ses de samlede resultaterne fra de kommunale tilsyn og embedslægetilsynene.

#### **INDSTILLING**

Direktionen forslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen vedrørende "Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2014" til efterretning.

#### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

## **Punkt 9: Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 på Psykiatri- og Handicapområdet**

07/5083

### **Bilag**

Redegørelse om magtanvendelse i 2014 på psykiatri- og handicapområdet

# Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 på Psykiatri- og Handicapområdet

## RESUMÉ

---

Social- og Sundhedsudvalget orienteres en gang årligt om antal sager vedrørende magtanvendelse på Psykiatri og Handicaps område.

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 utilstrækkelig. Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed. Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Bestemmelserne gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand.

Forvaltningen har udarbejdet redegørelse vedrørende magtanvendelse i 2014 på Psykiatri og Handicaps område.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

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

- Anvendelse af alarmsystemer - § 125
- Fastholdelse og føring til andet rum - § 126
- Fastholdelse i hygiejnesituationer - § 126 a
- Tilbageholdelse i boligen - § 127
- Anvendelse af beskyttelsesmidler - § 128
- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke - § 129

Sammenholdt med antallet af magtanvendelsesindgreb i 2013 fortsætter faldet i antal magtanvendelser, idet der i 2014 er sket et fald i antallet af magtanvendelsesindgreb fra 47 i 2013 til 27 magtanvendelsesindgreb i 2014, svarende til en nedgang på 57,4 procent. I det totale tal indgår både borgere, som kommer fra andre kommuner, som Rudersdal borgere.

Antallet af ikke godkendte magtanvendelsesindgreb for Rudersdal borgere, hvor forvaltningen har påtalt anvendelsen af fysisk magt, er faldet 1 tilfælde i 2013 til 0 tilfælde i 2014.

Redegørelsen viser, at de foretagne indgreb har været fastholdelse og føring til andet rum, jf. servicelovens § 126.

Som det fremgår af redegørelsen er tendensen fra 2013 til 2014, at der er et fortsat fald i antallet af magtanvendelser. En af forklaringerne på det fortsatte reducerede antal magtanvendelser vurderes at være en følge af den undervisningsindsats og det ledelsesmæssige fokus, der fortsat er på området.

Kurset "Magtanvendelse på handicapområdet" er obligatorisk for medarbejdere i Botilbud Ebberød, Dag- og Botilbud Gefion samt dele af Værkstederne ved Rude Skov. Formålet med kurset er, at deltagerne får en generel orientering om servicelovens bestemmelser og de politiske intentioner bag loven om magtanvendelse samt kendskab til begreberne omsorg/magt.

Derudover er der i 2014 udarbejdet metodekataloger, som beskriver de forskellige metoder og faglige tilgange, som medarbejderne arbejder efter. Hvert enkelt tilbud har defineret, hvilke metoder der arbejdes med i det specifikke tilbud, og den enkelte metode er beskrevet. Herefter er metoderne gennemgået og drøftet i de enkelte tilbud, således at alle medarbejdere har fået en grundig introduktion til metoden.

Det har været medvirkende til, at medarbejderne har en ensartet tilgang til det pædagogiske arbejde med den enkelte borger. Ligeledes er der blevet en øget bevidsthed om, hvilke metoder, der har effekt for bestemte grupper af borgere.

Der henvises til vedlage redegørelse om magtanvendelse i 2014, hvoraf det fremgår, på hvilke dag- og botilbud, de er foregået

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager Redegørelse 2014 vedrørende magtanvendelse på psykiatri- og handicapområdet til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

## **Punkt 10: Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 - Ældreområdet**

13/6967

### **Bilag**

Redegørelse vedrørende sager om magtanvendelse i Ældreområdet 2014

# Magtanvendelse - årlig redegørelse - 2014 - Ældreområdet

## RESUMÉ

---

På mødet den 09.04.2014 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 2014.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte "Redegørelse vedrørende magtanvendelsessager i Ældreområdet i 2014" af 11.02.2015.

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 samt en lempelse af reglerne for anvendelse af alarmsystemer.

Der har i 2014 været 2 ansøgninger om magtanvendelse (efter § 126a). Der er givet tilladelse til magtanvendelse i en periode af 3 måneder ved begge ansøgninger.

Vedrørende den ene tilladelse er der 19 indberetninger på "Godkendt magtanvendelse", det vil sige 19 gange, har det været nødvendigt, at anvende den godkendte magtanvendelse inden for 3 måneder.

Vedrørende den anden tilladelse er der 69 indberetninger på "Godkendt magtanvendelse". I godt 2 måneder har det været nødvendigt at anvende magt 1 gang i døgnet.

Ved begge ansøgninger har det ikke været nødvendigt at anvende magt/genansøge om tilladelse til magtanvendelse efter godkendelsens udløb.

Der har været anvendt ikke godkendt magt i alt 9 gange i 2014 fordelt på 6 borgere.

Tallet på ikke godkendt magt har været faldende over de 3 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.

I 2014 har det ikke været nødvendigt at ansøge om anvendelse af alarmsystemer jævnfør § 125 stk. 1. Efter lovændringen i 2010 skal der alene ansøges om benyttelse af GPS såfremt borgeren modsætter sig dette.

En GPS-sender kan hjælpe borgere, der lider af en demenssygdom med at bevare muligheden for at komme omkring på egen hånd så længe som muligt. Det er betryggende for borgeren og de pårørende, at den demente hurtigt kan blive fundet, hvis han eller hun ikke kan finde hjem igen.

Ældreområdet har aktuelt bevilliget ca. 70 GPS-sendere. Størstedelen til hjemmeboende borgere med demens; men GPS udleveres også til borgere på plejecentrene, der kan have glæde af den frihed, det giver at kunne bevæge sig trygt omkring i nærområdet på egen hånd.

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 vedrørende "Redegørelse over magtanvendelsessager i Ældreområdet 2014" til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.