

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 12-11-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 12. november 2014 kl. 08:00

**Mødested** Administrationscentret Lille Sal

## Indholdsfortegnelse

Fællesmøde mellem Handicaprådet, Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Meddelelser.....	5
Budgetopfølgning pr. 30.09.2014, Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevilling.....	7
Anlægsregnskab for Dagtilbud Gefion til borgere med autisme.....	12
Etablering af støtte- og aktivitetscenter på Rønnebærvej 10, Holte til borgere med særlige behov.....	14
Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse vedrørende social behandling for stofmisbrug og behandlir	17
Sundhedsaftale 2015 - 2018 - Administrativ del.....	20
Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 3. kvartal 2014.....	24
Venteliste til dag- og botilbud juli kvartal 2014 på Psykiatri og Handicaps område.....	27

# **Punkt 1: Fællesmøde mellem Handicaprådet, Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget**

14/29231

# Fællesmøde mellem Handicaprådet, Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget

## RESUMÉ

---

Handicaprådet og Social- og Sundhedsudvalget afholder årligt et fællesmøde.

Børne- og Skoleudvalget udtrykte på sit seneste møde et ønske om, at også Børne- og Skoleudvalget mødes med Handicaprådet for at drøfte emner af fælles interesse.

Fællesmødet er efterfølgende aftalt afholdt forud for de stående udvalgs møder den 12.11.2014 fra kl. 8 – 9.

## Sagsfremstilling

Handicaprådet og Social- og Sundhedsudvalget afholder årligt et fællesmøde.

Børne- og Skoleudvalget udtrykte på sit seneste møde et ønske om også at mødes med Handicaprådet for at drøfte emner af fælles interesse.

Handicaprådet er efterfølgende fremkommet med forslag til emner, som ønskes drøftet med de to udvalg.

- Er antallet af klagesager i Rudersdal Kommune større end i de fire andre kommuner, man sammenligner sig med?
- Hvorledes håndteres mødet med borgeren i særligt følsomme sager?
- Genoptræning og fastholdelse af borgeren, således at borgeren ikke får et dårligere funktionsniveau efter afslutning af sin genoptræning
- Orientering om genoptræning og vederlagsfri fysioterapi
- Hjemtagning af opgaver til kommunen, f.eks. blinde borgere, der tidligere var på dagcenter Solgaven
- Tilbud i hjemkommunen.

## INDSTILLING

---

Direktionen forslår, at emnerne drøftes.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

## **Punkt 2: Meddelelser**

### **Bilag**

Rudersdal Seniorråds bemærkninger til SOSU dagsorden den 11.12.2014

## Meddelelser

### RESUMÉ

---

Forvaltningen orienterede om, at det har været nødvendigt at ændre på taksterne vedrørende borgernes egenbetaling for madservice i Botilbud Ebberød, Botilbud Gefion samt Botilbud Dronninghus. Botilbuddenes kostpriser er blevet reguleret, så de overholder de udmeldte makspriser i 2015. Det betyder, at botilbuddenes kostpriser for 2015 p.t. stemmer med ministeriets vejledning om makspriser, men afviger fra taksterne i budget 2015. Ændringen har ingen budgetmæssige konsekvenser.

Social- og Sundhedsudvalget har modtaget bemærkninger til dagsordenen fra Rudersdal Seniorråd. Bemærkningerne tages til efterretning og vedlægges referatet i bilag.

## **Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 30.09.2014, Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevilling**

14/23593

# Budgetopfølgning pr. 30.09.2014, Social- og Sundhedsudvalget - Tillægsbevilling

## RESUMÉ

Med baggrund i bruttoregnskabsrapport pr. 30.09.2014 fremlægges forslag til positive og negative tillægsbevillingsansøgninger til budget 2014.

Budgetopfølgningen pr. 30.09.2014 viser for Social- og Sundhedsudvalgets område et samlet merforbrug på 4.449.000 kr. vedrørende 2014.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen omfatter alene områder, der ikke har overførselsadgang mellem budgetårene, medmindre særlige forhold gør sig gældende. For områder med overførselsadgang, eks. plejecentre samt dag- og botilbud, opgøres resultatet i forbindelse med regnskabsafslutningen, og evt. forslag til budgetoverførsler forelægges til behandling i fagudvalgene i april måned 2015.

I tillægsbevillingsansøgningen indgår nedenstående reguleringer:

(1.000 kr.)

### Politikområde Sundhedsudgifter

Korrigeret budget pr. 30.9.2014 udgør netto 248.582.000 kr.

1.	Aktivitetsbestemt medfinansiering Merforbruget kan henføres til en større aktivitet i det regionale sundhedsvæsen end forventet. Det skal bemærkes, at regionerne har en forventning om at overskride de aftalte rammer, hvorfor Rudersdal Kommune forventer at modtage 7 mio. kr. over bloktilskuddet samt en kompensation på 1,2 mio. kr. vedrørende omlægning af akut-ordningen i 2015.	10.559
2.	Vederlagsfri behandling Mindreforbruget skyldes at borgere, der modtager vedlagsfri fysioterapi, modtager lidt færre ydelser end forventet.	-501
3.	Andre sundhedsudgifter Merforbruget skyldes en højere betaling for antal færdigbehandlingsdage på hospital end forventet samt højere udgifter til betaling for hospiceophold end forventet. Forvaltningen bemærker, at udgiften til færdigbehandlingsdage har været usædvanligt højt i 2014, og at det forventes, at situationen vil blive afhjulpet som følge af åbningen af nye pladser ved Lions Park Søllerød	3.033
4.	Hjerneskadeprojekt Uforbrugte midler i projektet vedrørende 2013 blev fejlagtigt ikke overført til 2014. Midlerne skal tilbagebetales til ministeriet i det omfang de ikke bruges i 2014.	131
5.	Befordring- og begravelsesudgifter På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindreudgift til befordring og begravelse.	-125
<u>I alt Politikområde Sundhedsudgifter</u>		<u>13.097</u>

---

Politikområde Ældre

Korrigeret budget pr. 30.9.2014 udgør netto 586.258.000 kr.

---

6.	Lejetab Mindreforbruget vedrører effektivisering af arbejdsgangene og samarbejdet vedrørende udlejning af ældreboliger samt beskedent lejetab på de nye plejecentre.	-1.410
7.	Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede Mindreforbruget er sammensat af mindreindtægter vedr. brugerbetaling (890.000 kr.) og manglende indhentning af budgetreduktion vedr. velfærdsteknologi (1,0 mio. kr.) samt mindreudgifter vedr. hjemmepleje (1.388.000 kr.) samt mindreudgifter vedr. køb og salg af pladser samt bedriftssundhedstjeneste m.v. (589.000 kr.).	-87
8.	Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede Merudgifter vedrører særligt dyr enkeltsag Indtægt vedrører refusion fra staten	2.535 -855
9.	Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede Hegnsgårdens køkken leverer forplejning til flere af de øvrige plejecentre og daghjem. Som følge af en øget produktion samt at der er bruttobevilling på området, søges om at få hævet udgiftsbudgettet med 1.277.000 kr. og indtægtsbudgettet med samme beløb.	-1.277 1.277
10.	Forebyggende indsats for ældre og handicappede Mindreforbruget er sammensat af merindtægter vedr. mellemkommunale betalinger samt brugerbetaling vedrørende midlertidige boliger og daghjem (804.000 kr.), samt mindreudgifter vedrørende forebyggende hjemmebesøg og ergoterapeuter m.v. (535.000 kr.).	-1.339
11.	Plejhjem og beskyttede boliger Nettomerforbrug som følge af mindreindtægter for huslejebetaling på Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød (2.032.000 kr.) samt mindreudgifter til bygningsdrift i forbindelse med åbning af nye pladser i 2014 (1.749.000 kr.).	283
12.	Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring Mindreforbruget er sammensat af et mindreforbrug vedrørende handicapkørsel på 225.000 kr., samt et mindreforbrug på 3.140.000 kr. vedrørende hjælpe midler.	-3.365
13.	Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o. lign. ved pasning af døende i eget hjem. Merudgifter som følge af, at flere borgere benytter ordningen.	1.469
14.	Ældreboliger  Det forventet nettomindreforbrug vedrører hovedsagligt en ikke budgetlagt nettoindtægt vedr. ældreboliger på Bistrupvang og Byageren samt nettomerudgifter vedr. øvrige ældreboliger.	-3.907
15.	Grøn- og Vintervedligeholdelse på Strandhøj Da Strandhøj er solgt i 2014 er der et mindreforbrug vedr. grøn- og vintervedligeholdelse. Mindreforbruget for 2015 og frem er på 35.269 kr.	-29
16.	Ydelsesstøtte til støttede boligbyggerier – almene boliger Mindreforbruget i 2014 forventes at blive 1,1 mio. kr.	-1.100

17.	Boligstøtte På baggrund af det løbende forbrug forventes en merudgift til boligsikring og boligydelse. Teknisk korrektion er indarbejdet i 2015 og efterfølgende år.	1.920
18.	Personlige tillæg På baggrund af det løbende forbrug forventes en mindredgift til personlige tillæg.	-1.150
I alt Politikområde Ældre		<u>-7.035</u>

Politikområde Tilbud til voksne med særlige behov

Korrigeret budget pr. 30.9.2014 udgør netto 335.384.000 kr.

19.	Ældreboliger.  Det forventet mindreforbrug vedrører hovedsagligt en ikke budgetlagt nettoindtægt vedr. boliger på Langebjerg.	-603
20.	Specialpædagogisk bistand til voksne.  Det forventede mindreforbrug er baseret på igangværende antal sager samt skøn over, hvor mange bevillinger til kompensere-de specialundervisning, der forventes realiseret for resten af 2014.	-178
21.	Særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse.  Der har i 2014 været tilgang af unge på STU-forløb. Det forventede merforbrug er baseret på grundlag af nuværende antal køb af pladser.	1.893
22.	Pleje og omsorg (SL §§ 95 og 96). Det forventede nettomindreforbrug kan henføres til merudgifter til BPA-sager samt mindredgifter til køb af pladser på Dronninghus. Det forventede forbrug er baseret på grundlag af nuværende antal bevillinger/sager.	-597
23.	Botilbud for personer med særlige sociale problemer (SL 110) samt Misbrugsbehandling. Det forventede mindreforbrug er baseret på igangværende antal sager samt skøn over nye sager for resten af 2014.	-295
24.	Forebyggende indsats (SL §§ 85, 86, 102 og 117) samt Botilbud til længerevarende ophold (SL § 108). Gennemgang af sagsparagrafer har medført, at udgifter, der tidligere er registreret som botilbud, nu registreres som forbyggende indsats.	994 -862
25.	Botilbud til midlertidige ophold (SL § 107). Der har i 2013 været tilgang af sager, der som følge af helårs-virkning i 2014 giver et merforbrug. Det forventede merforbrug er baseret på grundlag af nuværende antal bevillinger/sager. Det skal oplyses, at der er 2 sager, som er uafklaret, der ikke er medtaget i det forventet forbrug.	1.940
26.	Kontaktperson- og ledsagerordning (SL §§ 97 og 99).  Det forventede merforbrug er baseret på igangværende antal sager samt skøn over, hvor mange bevillinger af	130

ledsagelse, der forventes realiseret.

27.	Beskyttet beskæftigelse samt Aktivitets- og Samværstilbud (SL §§ 103 og 104). Der har i 2013 været tilgang af sager, der som følge af helårs-virkning i 2014 giver et merforbrug. Det forventede merforbrug er baseret på grundlag af nuværende antal bevillinger/sager.	990
28.	Førtidspensioner. Førtidspensioner generelt: Den samlede mindreudgift skyldes følgevirkninger af førtidspensionsreformen. Teknisk korrektion er indarbejdet i 2015 og efterfølgende år.	-3.750
29.	Sociale formål/kontante ydelser og personlige tillæg. Nettomindreforbrug vedrører forventet mindreudgifter til enkeltudgifter efter Aktivlovens §§ 81-85.	-1.006
30.	Øvrige sociale formål. Nettomindreforbruget vedrører hovedsagligt mindreudgifter til husly og "Pulje til fleksjob" samt "ekstra ordinære" varmeudgifter på Langebjerg.	-269
<u>I alt Politikområde Tilbud til voksne med særlige behov</u>		<u>-1.613</u>
I alt Social- og Sundhedsudvalget		4.449

Forvaltningen kan afslutningsvis om den samlede budgetopfølgning for alle fagudvalg oplyse

- at den likviditetsmæssige effekt i 2014 og 2015 af budgetopfølgningen samlet udgør ca. 8 mio.kr., og
- at påvirkningen af servicerammen i 2014 udgør ca. 16 mio.kr. Forvaltningen vil følge udviklingen i udgifterne under servicerammen og evt. foreslå kompenserende tiltag.

## **INDSTILLING**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der ydes en positiv tillægsbevilling på netto 4.449.000 kr. til budget 2014.
- 2) at der gives en negativ tillægsbevilling vedr. vedligeholdelse udenomsarealer på Strandhøj til budget 2015 og frem på 35.269 kr.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014**

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

## **Punkt 4: Anlægsregnskab for Dagtilbud Gefion til borgere med autisme**

07/6283

# Anlægsregnskab for Dagtilbud Gefion til borgere med autisme

## RESUMÉ

Kommunalbestyrelsen vedtog 29.08.2012 etablering af nyt dagtilbud til borgere med autisme, Karpevænget 1D i Ebberød til erstatning for Daghjemmet Bygmarken, Stavnsholtsvej 51 i Farum.

Byggeriet er afsluttet, og Dagtilbud Gefion blev taget i brug i august 2013. Der er nu udarbejdet anlægsregnskab.

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

## Sagsfremstilling

Der er etableret nyt dagtilbud, Dagtilbud Gefion, Karpevænget 1D i Ebberød til borgere med autisme til erstatning for Daghjemmet Bygmarken i Farum, som er sat til salg.

Det samlede anlægsbudget er på 12.250.000 kr. ekskl. moms. Forvaltningen har udarbejdet anlægsregnskab. De samlede udgifter er opgjort til 12.266.711 kr. ekskl. moms, hvilket er 16.711 kr. mere end godkendt i forbindelse med anlægsbevillingen.

Anlægsregnskabet søges hermed godkendt med i alt 12.266.711 kr. fordelt som følger:

Formål	Kr., ekskl. moms	I alt
Anlægsbevilling xa-400008		12.250.000
Afholdte udgifter		
Projektering (2011)	164.466	
Håndværkerydelser	9.101.094	
Teknisk rådgivning	1.149.950	
Tekniske omkostninger	104.525	
Nedrivning, udeareal og inventar	1.746.676	
I alt		12.266.711
Merforbrug anlægsbevilling		-16.711

Merforbruget på 16.711 kr. afholdes af udviklingsmidler inden for Psykiatri og Handicaps driftsramme.

## INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

1. at anlægsregnskabet for Dagtilbud Gefion, Karpevænget 1D i Ebberød godkendes med en samlet anlægsudgift på 12.266.711 kr.

2. at der gives en positiv tillægsbevilling på 16.711 kr. til rådighedsbeløbet vedr. projekt 400008 "Daghjem til borgere med autisme", finansieret af Psykiatri og Handicaps driftsramme til udviklingsmidler.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 5: Etablering af støtte- og aktivitetscenter på Rønnebærvej 10, Holte til borgere med særlige behov**

13/21163

### **Bilag**

Bilag 1 - Projektforslag\_Rønneærvej 19.pdf

Handicapråd: Høringssvar vedr. etablering af støtte- og aktivitetscenter på Rønnebærvej 19, Holte, til borgere med særlige behov - Handicapråd Høring

# Etablering af støtte- og aktivitetscenter på Rønnebærvej 10, Holte til borgere med særlige behov

## RESUMÉ

---

Kommunalbestyrelsen vedtog den 26.03.2014 oplæg vedrørende etablering af støtte- og aktivitetscenter i den tidligere børnehave Sneglehuset, Rønnebærvej 19, Holte som princip for den videre projektering. Endvidere blev direktionen bemyndiget til at indgå kontrakt om teknisk rådgivning til ombygning af de eksisterende bygninger.

Der er indgået kontrakt om teknisk rådgivning med arkitektfirmaet Holm og Grut, som nu har fremsendt projektforslag.

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

## Sagsfremstilling

Det nye støtte- og aktivitetscenter skal erstatte Værestedet Elmehuset i Gl. Holte, som aktuelt har 20 – 30 daglige brugere. Det var oprindeligt planlagt, at støtte- og aktivitetscentret skulle etableres på Dronninggårds Alle 24-26 i forbindelse med de 29 nye almene boliger, der opføres på adressen, og som er målrettet borgere med særlige behov. Som følge af uforudsete tekniske vanskeligheder med grundforholdene blev det besluttet, at der på adressen udelukkende skal opføres boliger, samt at støtte- og aktivitetscentret skal opføres et andet centralt sted. Efterfølgende blev det vedtaget, at centret etableres i den tidligere børnehave Sneglehuset, der ligger på hjørneejendommen Rønnebærvej 19/Ernst Bojesens Vej.

Det nye støtte- og aktivitetscenter skal kunne rumme flere aktiviteter, fx socialpædagogisk støtte i grupper, aktiviteter samtidigt for flere aldersgrupper/målgrupper. Her tænkes særligt på nye aktiviteter som følge af den omlægning, der p.t. pågår vedrørende den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune. Her tænkes særligt på forebyggende foranstaltninger og en støttende indsats med henblik på at støtte borgere med psykosociale vanskeligheder i at fastholde eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.

Det foreliggende projektforslag er udarbejdet i samarbejde med brugere og medarbejdere. Ifølge kommunens retningslinjer for byggeprojekter skal der nedsættes byggeudvalg med repræsentanter fra brugere, medarbejdere m.v. I forbindelse med udarbejdelsen af dette projekt blev det valgt at invitere alle interesserede brugere med til to workshops, hvor brugere og medarbejdere kunne præsentere deres ønsker til indretning af det nye støtte- og aktivitetscenter. Endvidere har der været afholdt et møde i Elmehuset, hvor alle interesserede brugere blev inviteret til at deltage med henblik på drøftelse af, hvor meget af det eksisterende inventar, der kunne anvendes i det nye center, og hvilket inventar af dette, som brugerne ønsker skal med til det nye center.

Det foreliggende projektforslag er godkendt af deltagerne på andet workshopmøde. I den efterfølgende proces omkring indretning af støtte- og aktivitetscentret er der nedsat en inventargruppe med deltagere af brugere og medarbejdere. Derudover bliver der inviteret en repræsentant fra Sind til at deltage i inventararbejdsgruppen.

## Projektet

Det fremtidige Støtte- og Aktivitetscenter på Rønnebærvej bliver fordelt på to forskellige bygninger på ejendommen. En hovedbygning samt en mindre atelierbygning.

Det giver mulighed for, at der kan foregå flere forskellige aktiviteter samtidig, således at centret kan rumme flere aldersmæssige aktiviteter/målgrupper, hvilket der er stort behov for.

Hovedbygningen bliver indrettet med en stor entre samt garderobe, hvor det er muligt at bevæge sig ud i en forbindelsesgang, hvorfra man kan komme til en åben afdeling med cafeområde, køkken samt temarum, og en afdeling som er mere til målrettede aktiviteter som IT undervisning, træningskøkken m.v. Der vil være separat indgang til træningskøkkenet, således at det kan anvendes til socialpædagogisk træning i madlavning, uden at de øvrige brugere forstyrres af borgere, som kommer og går til træning i køkkenet.

Første sal skal anvendes personalefaciliteter, da adgangsforholdene ikke kan godkendes til brugere.

Atelierbygningen har samme indretningsprincip. Det er muligt at to grupper kan udfolde sig uafhængigt af hinanden.

Haven får varierende beplantning med udekøkken, bålplads, terrasser, drivhus etc.

Projektet er nærmere beskrevet i vedlagte projektforslag.

Projektet foreslås godkendt som grundlag for færdigprojektering og udbud af byggeopgaven i hovedentreprise.

Forslaget er fremsendt til høring i Handicaprådet. Høringssvar forventes at foreligge til Social- og Sundhedsudvalgets møde.

#### Økonomiske konsekvenser

Efter Kommunalbestyrelsens vedtagelse den 26.03.2014 er der i årene 2014 og 2015 afsat rådighedsbeløb på 7.750.000 kr. på projekt 400021 til etablering af støtte- og aktivitetscentret finansieret af tilsvarende besparelser på projekterne 400001 og 400002 vedrørende Dronninggårds alle 24-26.

I 2014 forventes der et forbrug på 400.000 kr. af det afsatte rådighedsbeløb på 7.750.000 kr.

Med den gældende tidsplan forventes byggeriet at kunne stå klar til indflytning ultimo 2015.

Sagen forelægges næste gang i foråret 2015 med henblik på godkendelse af licitationsresultatet og anlægsbudget før byggestart.

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at projektforslag vedrørende etablering af støtte- og aktivitetscenter på Rønnebærvej 19 godkendes som grundlag for færdigprojektering,
- 2) at forvaltningen bemyndiges til at udbyde byggeopgaven i hovedentreprise efter bestemmelserne i tilbudsloven
- 3) at der gives en negativ tillægsbevilling på 2.350.000 kr. til det afsatte rådighedsbeløb i 2014, og
- 4) at der gives en positiv tillægsbevilling på 2.350.000 kr. til det afsatte rådighedsbeløb i 2015.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Forinden tog udvalget det af Handicaprådet fremsendte høringssvar af 10. november 2014 til efterretning.

## **Punkt 6: Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse vedrørende social behandling for stofmisbrug og behandling for alkoholmisbrug**

08/42700

### **Bilag**

Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse servicelovens § 101 revideret rettet 28okt - Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse servicelovens § 101 revideret rettet 28okt.docx

Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse

# Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse vedrørende social behandling for stofmisbrug og behandling for alkoholmisbrug

## RESUMÉ

---

I medfør af § 139 i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 254 af 20. marts 2014 skal Kommunalbestyrelsen fastsætte en kvalitetsstandard for kommunens tilbud om social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service. I bekendtgørelsen om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug er det fastsat, hvad kvalitetsstandardens som minimum skal beskrive om kommunens indsats.

Der er ikke fastsat nærmere bestemmelser om udarbejdelse af kvalitetsstandarder vedrørende alkoholbehandling.

Forvaltningen har på baggrund af den nye bekendtgørelse revideret gældende kvalitetsstandard vedrørende social behandling for stofmisbrug samt udarbejdet ydelsesbeskrivelse for samme. Samtidig har forvaltningen revideret kvalitetsstandardens vedrørende alkoholbehandling samt udarbejdet ydelsesbeskrivelse for alkoholbehandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Opgaven vedrørende stofmisbrugsbehandling og alkoholbehandling hører organisatorisk under Psykiatri og Handicap. Opgaven varetages af området RusmiddelRådgivning, som har til huse i lejede lokaler på Bygstubben 15 i Vedbæk, hvor der er åbent for borgere og samarbejdspartner. Rusmiddelrådgiverne har endvidere faste træffetider i Administrationscentret.

Af bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug fremgår det, at kvalitetsstandardens skal indeholde en samlet information til borgerne om de tilbud og ydelser, kommunalbestyrelsen tilbyder borgere, der ønsker social behandling for stofmisbrug. Kvalitetsstandardens skal beskrive det serviceniveau på stofmisbrugsområdet, som kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, herunder de politiske målsætninger og prioriteringer, som ligger bag beslutningen.

Det fremgår endvidere, at Kommunalbestyrelsens kvalitetsstandard og Kommunalbestyrelsens opfølgning og revision på kvalitetsstandardens skal gøres alment tilgængelig for borgerne i kommunen, herunder som minimum på internettet.

Opfølgning på borgerens behandlingsplan skal ske senest 1 måned og igen 6 måneder efter, at et behandlingsforløb er afsluttet. De borgere, som er omfattet af opfølgningen, er borgere, der har afsluttet et behandlingsforløb med status som færdigbehandlet, udskrevet til et andet tilbud, udskrevet til hospital eller udskrevet med anden årsag til afsluttet behandling. Endvidere skal monitorering af indsatsen omfatte måltal for:

- Andelen af stofmisbrugere, der efter afsluttet behandling er stoffri samt andelen af stofmisbrugere, der efter afsluttet behandling har reduceret deres stofmisbrug,
- Andelen af stofmisbrugere i behandling, der efter afsluttet behandling vender tilbage til stofmisbrugsbehandling inden for 12 måneder.

Forvaltningen har udarbejdet vedlagte forslag til kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse vedrørende stofmisbrugsbehandling, jf. indholdet i den nye bekendtgørelse. Endvidere har forvaltningen udarbejdet kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelse vedrørende alkoholbehandling.

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstandarderne og ydelsesbeskrivelserne vedrørende social behandling for stofmisbrug samt behandling for alkoholmisbrug.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

## **Punkt 7: Sundhedsaftale 2015 - 2018 - Administrativ del**

13/28387

### **Bilag**

Høringssvar på Sundhedsaftale III fra Region Hovedstadens Midtklynge - Kommuneklynge Midt høringssvar vedr SAIII 2015-2018 version endelig 10 okt 2014

Høring administrativ del - skabelon til implementeringsplan

Høringsudkast Sundhedsaftale Administrativ del (050914)

# Sundhedsaftale 2015 - 2018 - Administrativ del

## RESUMÉ

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen skal indgå ny sundhedsaftale for perioden 2015-2018. Aftalen vil bestå af en politisk og en administrativ del.

På møde den 18.06.2014 godkendte Kommunalbestyrelsen høringssvar vedr. den politiske del af Sundhedsaftale 2015-2018. Kommunerne har efterfølgende fået udkast til administrativ del i høring. I sagen orienteres om indholdet heraf og kommunens høringssvar. Sundhedsaftale 2015-2018 fremlægges til godkendelse på møde i december.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen til orientering.

## Sagsfremstilling

De ni kommuner i Planområde Midt har afgivet et fælles høringssvar på udkast til administrativ del af Sundhedsaftale 2015-2018. Baggrunden for det fælles svar er en vurdering af, at kommunerne herved dels kan præstere et mere kvalificeret høringssvar dels, at de fælles kommunale input står stærkere over for regionen, end hvis kommunerne hver især afgav høringssvar.

Sundhedsaftalens indhold er overordnet lovmæssigt fastlagt idet, der fra statens side er udmeldt en række obligatoriske indsatsområder og tværgående temaer, som skal løftes i aftalen. Den administrative aftale er således bygget op omkring disse indsatsområder og temaer.

Den administrative del af aftalen skal konkretisere, hvordan visionerne og målene i den politiske del af aftalen nås. Sundhedsstyrelsen har i "Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler" anbefalet, at der endvidere udarbejdes en plan for implementeringen af sundhedsaftalen. Det fremgår derfor af aftaleudkastet, at konkrete aftaler for arbejdet med implementering af sundhedsaftalens målsætninger fastlægges i en årlig implementeringsplan, der godkendes af sundhedskoordinationsudvalget. Implementeringsplanen skal første gang udarbejdes i umiddelbar forlængelse af sundhedsaftalens indgåelse.

Kommunerne i Planområde Midt finder desuagtet, at den administrative del af aftalen er meget overordnet. Der lægges mange steder i aftalen op til, at konkrete aftaler først præciseres undervejs i aftaleperioden. Fra kommunal side er der bekymring over, at forpligtelserne på et mere overordnet plan ikke er på plads i selve aftalen. I høringssvaret understreges derfor behovet for, at der hurtigst muligt sker en yderligere konkretisering i implementeringsplanerne. Aftalen er ambitiøs og den manglende konkretisering giver grundlag for bekymring for, hvorvidt aftalens fulde indhold kan gennemføres i aftaleperioden. Kommunerne har derfor anført, at alle indsatser bør prioriteres fra starten og beskrives i en overordnet tidsplan for at sikre gennemførelse af alle indsatserne i løbet af aftaleperioden. Det understreges således i høringssvaret, at

- Der skal ske en prioritering af hvilke indsatser, der skal løftes hvornår i aftaleperioden.
- Implementeringsplanerne skal være specifikke i forhold til de konkrete indsatser og i forhold til udvikling af proces- og resultatparametre.

I høringssvaret fremhæver kommunerne endvidere følgende tre områder, der fra kommunal side lægges særlig stor vægt på at få konkretiseret og/eller justeret i aftaleudkastet:

- Vedrørende epikriser og kommunikation
- Opgaveoverdragelse
- Almen praksis' rolle

### *Epikriser og kommunikation*

Det fremgår af aftaleudkastet, at den kommunikationsaftale, der er indgået i den nuværende aftaleperiode, skal revideres. Fra kommunal side understreges behovet herfor særligt i forhold til at sikre en bedre kvalitet i kommunikationen.

Kommunerne pointerer endvidere vigtigheden af, at hospitalerne fremsender epikrise inklusiv medicinliste til almen praksis i forbindelse med, at borgeren udskrives. Epikriserne er et væsentligt og nødvendigt værktøj i forhold til at sikre gode udskrivningsforløb og hensigtsmæssig opfølgning i kommunerne herunder gennemførelse af opfølgende hjemmebesøg hos ældre skrøbelige borgere udskrevet fra hospital. Medicinlisten er ligeledes strengt nødvendig for, at kommunen kan overtage og sikre medicinbehandling fremadrettet.

### *Opgaveoverdragelse*

Vilkår for det fremtidige samarbejde om opgaveoverdragelse er beskrevet i aftaleudkastet. Men med baggrund i Midtklyngens erfaringer med, at hospitalerne unilateralt beslutter at ændre praksis fx i forhold til medicinudlevering, ønsker kommunerne, at det bliver tydeligere, at *alle* opgaveoverdragelser sker planlagt og aftalt. Herudover finder kommunerne behov for et forstærket fokus på de indirekte konsekvenser af, at opgaver flytter inden for sektorer. Det gælder eksempelvis når hospitalerne omlægger til mere ambulante aktiviteter, hvilket har betydning for det kommunale arbejde.

Kommunerne finder, at aftale om opgaveoverdragelse samt aftaler om varetagelse af lægefagligt ansvar er meget væsentlige områder, der skal prioriteres i implementeringsplanen.

### *Almen praksis*

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning, at almen praksis ikke er en aftalepart men en særdeles vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelsen og implementeringen af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen omfatter både samarbejdet mellem sygehuse og kommunale tilbud og samarbejdet mellem praksissektoren og kommunale tilbud. Aftalen omfatter derudover samarbejdet mellem sygehuse og praksissektoren, herunder særligt almen praksis, hvis det er relevant for samarbejdet med kommunen.

Almen praksis er i henhold til sundhedsloven forpligtet til at udøve deres virksomhed i overensstemmelse med sundhedsaftalen. De opgaver, som almen praksis jf. sundhedsaftalen forpligtes til at udføre, skal beskrives i praksisplanen for almen praksis og følges op af en underliggende aftale med de praktiserende læger, hvor implementering og ressourcer aftales.

Der er i vejledningen fokus på at sikre et mere integreret samarbejde mellem almen praksis og kommunale tilbud og på at sikre større sammenhæng for patienter, som har samtidige forløb i flere sektorer, herunder særligt patienter med psykisk sygdom, de ældre medicinske patienter og patienter med kronisk sygdom.

På denne baggrund finder kommunerne i Planområde Midt, at almen praksis i højere grad skal være systematisk medtænkt og rollebeskrevet i relation til alle relevante indsatser og, at almen praksis skal forpligtes, hvor det er relevant, i aftalens konkrete målsætninger.

### Den videre proces

Høringssvarene på sundhedsaftalens administrative del bliver drøftet på Den Administrative Styregruppes møde den 24. oktober. Den endelige Sundhedsaftale godkendes i Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 25. november og sendes herefter til godkendelse i alle kommunalbestyrelser. Aftalen skal være indsendt til Sundhedsstyrelsen senest 31. januar 2015.

Direktionen foreslår indstillet, at orienteringen om den administrative del af Sundhedsaftale III tages til efterretning.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 8: Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 3. kvartal 2014**

14/10462

### **Bilag**

Venteliste til plejebolig og ældrebolig og antal færdigbehandlingsdage 3. kvartal 2014

# Ventelister til plejebolig og ældrebolig samt antal færdigbehandlingsdage 3. 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 10.09.2014 tog Social- og Sundhedsudvalget orienteringen om venteliste til plejeboliger og ældreboliger i Rudersdal Kommune samt oversigt over færdigbehandlingsdage gældende for 2. 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 3. kvartal 2014.

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

Den gennemsnitlige ventetid på den specifikke venteliste har de sidste 3 kvartaler 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.

### 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 3. kvartal har Rudersdal Kommune betalt for 695 somatiske færdigbehandlingsdage og 0 dage i psykiatrien.

Der ses en markant stigning i betaling for færdigbehandlede i 3. kvartal 2014, hvilket tilskrives et stigende pres på permanente plejeboliger.

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at permanente boliger kan konverteres til midlertidige boliger for en kortere periode til imødekomme af en øget efterspørgsel.

Midlertidige pladser har i 3. kvartal i stor grad har været brugt til borgere, som har ventet på plejebolig, og som ikke kan kunne vente hjemme.

Det har dermed ikke været muligt midlertidigt at konverterer yderligere permanente boliger til midlertidige boliger i perioden, da indflyttede borgere i plejebolig havde et akut behov for et døgntilbud.

Det var, i henhold til ud- og ombygningsplanen forventet, at der ville være en stigende efterspørgsel i tiden frem til åbningen af nye plejeboliger på Lions Park Søllerød, men en let forsinket indflytning, i forhold til oprindelig tidsplan, kombineret med en øget aktivitet på hospitalerne, har medført en øget betaling for færdigbehandlede i perioden.

De nye pladser på Lions Park Søllerød åbnede pr. 1. oktober i år, og derfor er det forventningen, at antallet af færdigbehandlede patienter vil falde til normalt niveau.

## **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 12-11-2014**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.

## **Punkt 9: Venteliste til dag- og botilbud juli kvartal 2014 på Psykiatri og Handicaps område**

07/5498

### **Bilag**

Ventelisteopgørelse 3. kv. 2014

# Venteliste til dag- og botilbud juli kvartal 2014 på Psykiatri og Handicaps område

## 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 10. september 2014 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 2. kvartal 2014.

Psykiatri og Handicap har udarbejdet notat vedrørende ventelisten for 3. kvartal 2014.

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Notatet om ventelisten for 3. 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 5 borgere i andre kommuner. Det vedrører 2 pladser i § 107 midlertidige specialiserede botilbud, 2 pladser i § 108 specialiserede botilbud samt et botilbud med § 85 socialpædagogisk støtte. 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 3. 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. Disse boliger forventes taget i brug i primo 2017.

Der er 3 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.

Ved Værkstederne ved Rude Skov er der 6 ledige pladser i den særlige tilrettelagte ungdomsuddannelse samt 2 ledige pladser i fritidsordningen. I værkstedernes dagtilbud er i alt 3 ledige pladser. I Dagtilbud Bøgen er der 2,5 ledige pladser.

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

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

## **INDSTILLING**

---

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om venteliste oktober kvartal 2014 på Psykiatri og Handicaps område til efterretning

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 12-11-2014**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tager orienteringen til efterretning.