

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 16-09-2020

Mødedato Onsdag d. 16. september 2020 kl. 09:00

Mødested Kulturcenter Mariehøj, Per Kirkeby

Mødedeltagere Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Randi Mondorf (V), Jacob Netteberg (B), Lars Engelberth (C), Thomas Bille, Gitte Bylov Larsen, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Den fremtidige organisering på Plejecenter Bistrupvang.....	4
Orientering om Nærum Søpark II.....	6
Revision af koncept for kvalitetsstandarder.....	8
Forslag til budget 2021-2024 for Social- og Sundhedsudvalget.....	10
Orientering om Danmarkskort 2020.....	13
Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 2. kvartal.....	16
Takster for ophold på sociale bo- og dagtilbud 2021.....	20
Orientering om ventetid på genoptræning september 2020.....	23

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Birgitte Schjerning orienterede om udskudt temasag om værdig ældrepleje.

Direktør Thomas Bille orienterede om:

- Genindførelse af besøgsrestriktioner pga. Corona
- Klager på et af kommunens plejecentre

Områdechef Gitte Bylov orienterede om ophævelse af påbud på plejecenter.

Anette Schubert, centerchef på Botilbud Ebberød, orienterede om påbud på Botilbud Ebberød.

Bilag

Afgørelse om ophør af påbud Botilbud Ebberød 2020

Afgørelse om påbud Botilbud Ebberød august 2020

Redegørelse om handle- og tidsplan

Punkt 2: Den fremtidige organisering på Plejecenter Bistrupvang

19/21528

Resumé

Plejecenter Bistrupvang har i 10 måneder haft et forsøg med en ny ledelsesform, hvor 2 afdelingsledere har stået for driften bistået af centerchef fra Frydenholm. På baggrund af erfaringerne med forsøget indstiller direktionen til, at Plejecenter Bistrupvang fremadrettet bliver en del af organisationen Plejecenter Frydenholm men fastholder den lokale, nære drift ved afdelingslederne.

Centerchef på Frydenholm – Ane Berg Frische – deltager under punktets behandling.

Sagen fremlægges til Social- og Sundhedsudvalgets beslutning.

Sagsfremstilling

Den 6. november 2019 orienterede direktionen Social- og Sundhedsudvalget om et forsøg med ny ledelse på Plejecenter Bistrupvang. Forsøget indebar, at man undlod at ansætte en ny centerchef i stedet for den afgangende. Ledelsen på plejecentret er i forsøgsperioden varetaget af de to afdelingschefer og er bistået af centerchef fra Plejecenter Frydenholm.

Med forsøget ville man undersøge, om en ny ledelsesform kunne bringe beslutningerne endnu tættere på borgernes hverdag, øge medarbejdernes engagement og fastholde Rudersdal Kommunes position som en god arbejdsplads. Forsøget var planlagt at løbe fra d. 30. oktober 2019 til i første omgang maj 2020. Her skulle forvaltningen indstille til udvalget, hvilke beslutninger man anbefalede at tage på baggrund af forsøgsresultaterne. Forsøget blev forlænget på grund af coronakrisen, så indstillingen foreligger nu.

I bilag 1 er en opsamling af erfaringer fra forsøget. Erfaringerne er overordnet:

- At afdelingslederne har formået at drifte Bistrupvang ift. kvalitet for borgerne, økonomi og personaleledelse uden en centerchef til stede fuld tid
- At den eksterne centerchef har haft en vigtig rolle i at tænke ud over driften, skabe sammenhæng mellem de to afdelinger og tænke nyt
- At den nuværende projektkonstruktion er uholdbar i længden, fordi de involverede ledere har brug for mere tydelige ledelsesrum og opgaveafgrænsninger, ligesom samarbejdsparter efterlyser tydeligere roller i forhold til samarbejde og kommunikation
- At der er potentialer i at tænke på tværs af Bistrupvang og Frydenholm; potentialer der kan komme beboerne på særligt Bistrupvang til gode, hvis specialkompetencer, viden og erfaringer bliver delt
- At der er en effektivisering at hente i ikke at have ansat en centerchef på Bistrupvang, hvorved flere ressourcer kan gå til den borgernære drift

På baggrund af erfaringerne, er det forvaltningens forslag, at tænke Bistrupvang og Frydenholm organisatorisk sammen, hvor Bistrupvangs to afdelinger indgår som to ”nye” afdelinger i regi af Frydenholm. Det er en løsning, som kan fastholde projektets gode erfaringer med bedre kvalitet for beboerne, mere innovation og bedre økonomi samtidig med at behovet for at skabe sammenhæng på tværs af de to afdelinger og sikre et tværgående ledelsesperspektiv dækkes ind.

Bistrupvangs afdelingsledere kan fortsætte med deres sikre drift, beboerne på Bistrupvang vil fortsat opleve nærhed og overskuelighed men man vil samtidig kunne høste fordele ved deling af specialkompetencer til gavn for beboerne, inspiration mellem ledere og effektivisering på ledelsesudgifter. Afdelingslederne på Bistrupvang vil indgå i Frydenholms ledergruppe og – ligesom de øvrige ledere - få særlige kompetenceområder for den samlede organisation.

Dette forslag til ny organisering har centerchefen fra Frydenholm drøftet med MED-udvalgene på Bistrupvang og på Frydenholm. Samlet set er man positiv overfor sammenlægningen, særligt de tværgående funktioner på Bistrupvang ser muligheder for faglig udvikling. Centerchefen har også drøftet forslaget med bruger-pårørenderådet på Frydenholm, som – med en enkelt undtagelse - var positivt stemt.

Hvis forslaget bliver politisk besluttet, vil den nye organisering skulle implementeres fra og med 1.1.2021, så der er tid til at lave en ordentlig implementeringsplan med fortsat inddragelse af ledere, MED-udvalg og beboer-pårørenderåd.

Det skal i øvrigt slås fast, at organiseringen fra projektperioden ikke blot kan implementeres, da det har vist sig, at det - uanset de gode erfaringer - er for uholdbar en ledelsesmæssig konstruktion at forankre permanent.

Økonomi

Som led i den nye organisering frigøres lønsummen til centerchefstillingen på Bistrupvang. Af den frigjorte lønsum anvendes en andel til tillæg til centerchef på Frydenholm, der overtager det samlede centerchefansvar for Bistrupvang. Den resterende del af lønsummen vil indgå i Udvalgets samlede realisering af de tidligere besluttede strukturtilpasninger.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender den nye organisering af Plejecenter Bistrupvang.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bistrupvangs fremtidige organisation

Punkt 3: Orientering om Nærum Søpark II

20/1426

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 15. april 2020 at ændre anvisningskriterierne for ældreboligerne Nærum Søpark II, så ledige boliger kan anvises efter bestemmelserne som familiebolig. Baggrunden for ændringen var, at det gennem en længere periode har været vanskeligt at leje boligerne ud på grund af deres fysiske indretning og høje husleje.

Udvalget tiltrådte sagen med bemærkning om, at der skulle gives en status på sagen efter 6 måneder, herunder status for dialog med Lejerbo.

Henriette Bærentsen, jurist i Rudersdal Ejendomme, deltager under punktets behandling.

Social- og Sundhedsudvalget forelægges sagen til orientering.

Sagsfremstilling

Som følge af de ændrede anvisningskriterier har Lejerbo i samarbejde med Rudersdal Kommune sendt en mail ultimo august 2020 til personer på deres venteliste, om at der kan rettes henvendelse til Social og Sundhed, hvis man har interesse i at leje en af de ledige boliger i Nærum Søpark II.

Lejerbo har oplyst, at denne information er sendt skriftligt ud til 2500 personer på deres venteliste.

Social- og Sundhed har som følge heraf modtaget 30 interesserede henvendelser.

Ud af de 30 henvendelser er der 6 Rudersdal borgere, der ønsker at komme på venteliste til en bolig i Nærum Søpark II. De 6 Rudersdal borgere er aktivt boligsøgende. Derudover er der 6 udenbys borgere, som har vist aktuel interesse. De resterende 18 borgere har tilkendegivet en mulig, fremtidig interesse.

I første omgang er der rettet henvendelse til personer, som er bosiddende i Rudersdal Kommune. Der er således primo august rettet henvendelse til de 6 Rudersdal borgere om at kontakte Lejerbo med henblik på fremvisning af boligerne i Nærum Søpark II.

Social og Sundhed har efterfølgende modtaget tilbagemelding fra 2 af borgerne om, at de ikke er interesserede i lejemålene.

Derudover har 1 udenbys borger rettet henvendelse direkte til Lejerbo med henblik på fremvisning af lejlighederne.

Alle borgerne melder tilbage, at udnyttelsen af kvadratmeterne ikke er optimal samt at de er overraskede over, at det er handicappede boliger. Derudover vurderes det, at huslejen er for dyr i forhold til boligkvaliteten.

Det er ligeledes forvaltningens vurdering, at de ledige boliger bliver svære at udleje, idet lejlighederne, som de er nu, ikke henvender sig til familier eller yngre boligsøgende, men udelukkende til borgere som har behov for en ældre- og handicapegnet bolig.

Såfremt kommunen skal anvise de pågældende ældreboliger som familieboliger vil det efter alt sandsynlighed ske efter de bestemmelser, der følger almenboliglovens § 59. Samtidig forudsætter almenboliglovens § 59, stk. 1 og 2, at der er en venteliste hos boligselskabet, hvor kommunen modtager hver 3. ledig bolig i henhold til Boligaftalen. Da det ikke har været muligt at visitere boligerne hverken som ældrebolig eller familiebolig, jf. Boligaftalen, vurderer forvaltningen, at det ikke vil være muligt for kommunen at udleje boligerne. Forvaltningen vurderer således, at der er tale om længerevarende udlejningsvanskeligheder, og forvaltningen har ikke forventning om, at der på et senere tidspunkt vil være behov for, at de pågældende ældreboliger kan anvendes inden for den berettigede personkreds. I henhold til vejledningen om afhjælpning af udlejningsvanskeligheder fremgår det, at såfremt der er tale om længerevarende udlejningsvanskeligheder og ingen forventning om senere anvendelse inden for den berettigede personkreds, så bør kommunen ikke bevare ældreboligerne.

Kommunen må i stedet tilstræbe at få afviklet ældreboligerne ved ommærkning, ændret anvendelse, salg eller nedrivning, der skal ske ved inddragelse af Lejerbo.

Forvaltningen vil derfor som næste skridt indkalde Lejerbo til møde for at igangsætte processen for en ommærkning eller omdannelse af boligerne til seniorboliger, alternativt salg.

Forvaltningen vil forelægge status på sagen i foråret 2021.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 4: Revision af koncept for kvalitetsstandarder

20/2225

Resumé

Konceptet for kvalitetsstandarder inden for social- og sundhedsområdet skal revideres som følge af et behov for at tilpasse de styringsmæssige rammer til vores nye organisations- og ledelsesformer samt et behov for harmonisering på tværs af området.

Målet er, at kvalitetsstandarderne skal være et økonomisk og politisk styringsværktøj, som understøtter borgernes retssikkerhed ved at skabe transparens, og som rummer fleksibilitet for den individuelle tilpasning af indsatsen i samarbejde med borgeren.

Sekretariatschef Sanne Kure deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Det nye koncept for kvalitetsstandarder er udarbejdet af en projektgruppe bestående af ledelsesrepræsentanter og medarbejdere på tværs af Social og Sundhed og de frisatte plejecentre og botilbud og på baggrund af dialogmøder med Handicapråd og Seniorråd.

Forslaget til det nye koncept for kvalitetsstandarder bygger på intentionerne i Sammen med borgeren og forsøger at balancere borgernes retssikkerhed, politisk og økonomisk styring og frisættelse i overensstemmelse med ”Sammen med borgeren.” Målet er, at kvalitetsstandarderne skal være et økonomisk og politisk styringsværktøj, som understøtter borgernes retssikkerhed ved at skabe transparens, og som rummer fleksibilitet for den individuelle tilpasning af indsatsen i samarbejde med borgeren.

Konceptet bygger derfor på følgende sigtelinjer:

- Kvalitetsstandarderne skal skabe gennemsigtighed
- Kvalitetsstandarderne skal understøtte politisk styring af ressourcerne
- Kvalitetsstandarderne skal give mulighed for den individuelt tilpassede løsning
- Kvalitetsstandarderne skal understøtte behovet for økonomisk styring
- Kvalitetsstandarderne skal bringe medarbejdernes kompetencer i spil

Det nye koncept lægger op til en ny model for kvalitetsstandarder, som består i, at der udarbejdes et samlet katalog over samtlige af vores indsatser inden for serviceloven samt sundhedslovens §§ 140, 171 og 172. Derudover lægges op til, at der i kataloget er et politisk forord, som skal understrege det politiske ejerskab og betone værdierne i kvalitetsstandarderne. Endelig skal kataloget indeholde praktiske oplysninger om hvordan man søger, sagsbehandlingstider samt klagemuligheder.

Forvaltningen foreslår tillige, at ydelseskatalogerne udgår. De politiske vedtagne standarder, som indgår i ydelseskatalogerne i dag, vil i stedet blive indarbejdet i kvalitetsstandarderne, mens øvrige relevante oplysninger fra ydelseskatalogerne allerede fremgår af andre medier, så som Tilbudsportalen, hjemmesiden mv.

Den foreløbige tidsplan for revisionen af kvalitetsstandarderne ser således ud med forbehold for ændringer undervejs:

- Okt.-dec. 2020: Kvalitetsstandarder revideres under inddragelse af Handicapråd og Seniorråd
- Januar 2021: Nye kvalitetsstandarder sendes i høring i Handicapråd og Seniorråd
- Februar 2021: Nye kvalitetsstandarder forelægges SOSU

Indstilling

Direktionen foreslår, at nyt koncept for kvalitetsstandarder social- og sundhedsområdet godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med bemærkning om at borgernes retssikkerhed og værdien for borgerne tydeliggøres i det videre arbejde.

Bilag

Eksempel på ydelseskatalog Botilbud Gefion i dag

Eksempel på kvalitetsstandard SEL §104 i dag

Oversigt over politisk godkendte KS

Notat om nyt koncept for KS

PP-præsentation vedr. kvalitetsstandarder

Punkt 5: Forslag til budget 2021-2024 for Social- og Sundhedsudvalget

20/24973

Resumé

Som det fremgår af tidsplanen for budgetlægningen, skal fagudvalgene behandle budgetforslaget 2021-2024 på mødet den 16.9.2020. Der henvises til det administrative budgetforslag, som blev udleveret til kommunalbestyrelsen den 12.8.2020 (og som bedes medbragt til mødet) og til førstebehandlingen af budgetforslaget på kommunalbestyrelsens møde den 26.8.2020.

Endvidere henvises til de indkomne høringssvar vedrørende budgetforslaget, som blev sendt til kommunalbestyrelsen den 7.9.2020.

Den 18.8.2020 indgik 22 af kommunalbestyrelsens 23 medlemmer aftale om hovedlinjerne i budgettet for de kommende fire år. Ifølge aftalen skal der blandt andet investeres massivt i børne-, skole- og idrætsområdet, så de samlede investeringer på de tre områder når op på 350 mio. kr. i løbet af budgetperioden.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på udvalgets anbefaling af budgetforslaget til Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsens andenbehandling af budgettet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af side 133-166 inkl. i ”Budgetforslag 2021-2024”. Nøgletalssammenligningen for udvalgets område er på side 50-54.

Endvidere henvises til de indkomne høringssvar, som blev udsendt til kommunalbestyrelsen den 7.9.2020, og som er vedlagt dagsordenen. Høringssvarene forudsættes politisk behandlet i de relevante udvalg.

Under hvert udvalg fremgår de gældende langsigtede politiske mål. Udvalget bedes drøfte målene og forholde sig til den foreløbige målopfyldelse.

Der blev ikke fremlagt et budgetoplæg i juni, idet der ikke forelå en skatte- og tilskudsmodel fra Kommunernes Landsforening (KL). Dermed kunne der ikke beregnes skat, tilskud og udligning på grundlag af den nye udligningsreform.

Direktør og områdechef vil på mødet gennemgå udvalgets budget på politikområder.

Udgangspunkt

Budgetforslaget tager udgangspunkt i budgettet for 2020-2023, som blandt andet er blevet opdateret med virkningerne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, de seneste landsgennemsnitlige skøn fra KL vedrørende udviklingen i priser, lønninger, udskrivningsgrundlag, grundskyld og selskabsskat samt KL's skatte- og tilskudsmodel af 6.7.2020.

Endvidere er der indregnet forslag til tekniske korrektioner for 39 mio. kr. og forslag til demografireguleringer på 0,4 mio. kr. i budgetperioden, jf. de to bilag i budgetforslaget.

I budgetforslaget er der beregningsteknisk forudsat en skattestigning på 0,13 procentpoint, hvilket svarer til den skatteforhøjelse, kommunen er sikker på at måtte gennemføre for at dække merudgifter i 2021 på 23 mio. kr. som følge af udligningsreformen. Ved førstebehandlingen af budgetforslaget besluttede kommunalbestyrelsen at ansøge Social- og Indenrigsministeriet om en skattestigning svarende til et provenu på 50 mio. kr. i 2021. Ministeriet tildelte den 10.9.2020 Rudersdal Kommune 27 mio. kr. af den resterende ramme til skatteforhøjelser. Dermed får kommunen det ønskede merprovenu på 50 mio. kr. Der vil blive forelagt en opdateret budgetoversigt til Økonomiudvalgets møde den 23.9.2020.

Som følge af coronapandemien er prognoser for samfundsøkonomien, og dermed kommunens økonomi, forbundet med ekstraordinær usikkerhed. Det gælder ikke mindst vurderingen af skatteindtægterne i overslagsårene samt udviklingen i udgifterne på beskæftigelsesområdet og andre coronarelaterede udgifter. Det er endvidere usikkert, om den statslige kompensation for merudgifterne i forbindelse med coronavirusen fuldt ud vil dække kommunens udgifter, og om merudgifterne vil blive afspejlet i en tilsvarende forhøjelse af servicerammen. Forvaltningen følger udviklingen i de coronarelaterede udgifter og vil gøre nærmere rede herfor i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30.9.2020.

Serviceudgifter

De budgetterede serviceudgifter overholder den beregnede udgiftsramme. Af forsigtighedshensyn er der indregnet nogle generelle puljer i budgetforslaget for blandt andet at tage højde for potentielle merudgifter og give plads til nedsparring af eventuelt opsparede midler fra tidligere år.

Det er vigtigt, at kommunernes samlede budgetterede serviceudgifter ikke overstiger det beløb, der er aftalt med regeringen, da bloktilskuddet fra staten ellers vil blive beskåret. Endvidere skal Rudersdal Kommunes afholdte serviceudgifter holde sig inden for det budgetterede beløb, da det vil udløse en sanktion, hvis kommunerne samlet set overskrider budgettet. Da mange kommuner får tilført ekstra midler som følge af udligningsreformen, øger det risikoen for en samlet overskridelse af servicerammen.

Anlægsudgifter

I hele budgetperioden 2021-2024 er der afsat over 490 mio. kr. til anlægsinvesteringer. I dette beløb er indregnet forventede indtægter fra salg af ejendomme mv. for ca. 60 mio. kr. Det betyder, at kommunen samlet set investerer for 550 mio. kr. i de fire år. I 2023 og 2024 er der en udisponeret anlægspulje på 15 mio. kr.

Den 18.8.2020 indgik 22 af kommunalbestyrelsens 23 medlemmer aftale om hovedlinjerne i budgettet for de kommende fire år. Ifølge aftalen skal der blandt andet investeres 107 mio. kr. ekstra på børne-, skole- og idrætsområdet. Med de investeringer, der allerede er inde i budgetforslaget, når de samlede investeringer på de tre områder op på 350 mio. kr. i løbet af budgetperioden.

Kassebeholdning

Kommunens kassebeholdning bliver gradvis forbedret i de kommende år, men ligger på et ret lavt niveau indtil 2023. Ved udgangen af 2024 er der en kassebeholdning på 131 mio. kr. Kommunalbestyrelsens målsætning om en kassebeholdning på mindst 125 mio. kr. ved udgangen af budgetperioden og ingen negativ kassebeholdning i 2021-2023 er dermed opfyldt.

Ifølge Social- og Indenrigsministeriets beregninger taber Rudersdal Kommune 115 mio. kr. om året på udligningsreformen, når den er fuldt indfasat. På den baggrund ser budgetforslaget væsentlig bedre ud, end oprindeligt

ventet. Det skyldes blandt andet, at virkningerne af udligningsreformen bliver modvirket af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, som tilfører kommunerne flere penge til service og anlæg.

Den store økonomiske usikkerhed gør det særlig vigtigt, at kommunen har en solid kassebeholdning, som kan fungere som stødpude ved uforudsete forringelser af økonomien.

Rettelse

I den trykte udgave af budgetforslaget skal årstallene i tabellerne over udvalgenes og politikområdernes anlægsbudget være 2020-2024 (og ikke 2019-2023), som det også fremgår af bilaget med investeringsoversigten. Fejlen er rettet i vedlagte udgave af budgetforslaget.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at udvalget drøfter budgetforslaget på eget område, og
- 2) at udvalget fremsender budgetforslaget til kommunalbestyrelsen med anbefaling

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Budgetforslag 2021-2024

Investeringsoversigt Budget 2021-2024

Høringssvar fra de frisatte plejecentre og botilbud

Høringssvar fra Social og Sundhed

Punkt 6: Orientering om Danmarkskort 2020

08/11566

Resumé

I denne sag afrapporteres det kommuneopdelte danmarkskort for 2019 med statistik over klagesager på socialområdet, der blev offentliggjort af Social- og Indenrigsministeriet den 15. juni 2020. Social- og Sundhedsudvalget behandlede klageredegørelse 2019 den 10. juni 2020.

Social- og Indenrigsministeriet skal hvert år inden 1. juli offentliggøre det kommuneopdelte danmarkskort med statistik over klagesager efter serviceloven. Herefter skal kommunalbestyrelsen inden årets udgang behandle statistikken på et møde.

Danmarkskortet består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på hhv. socialområdet generelt, børnehandicapområdet specifikt og endelig et kort specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. I kortet for socialområdet generelt indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Dvs. både børneområdet og voksenområdet. Omgørelsesprocenten omfatter både sager, der er omgjort af Ankestyrelsen og sager, der er hjemvist til kommunen til fornyet behandling.

For så vidt angår Rudersdal Kommune har Ankestyrelsen i 2019 behandlet henholdsvis 10 klager inden for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet og 24 klager på børnehandicapområdet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Kortet for socialområdet generelt

Det fremgår af Social- og Indenrigsministeriets oversigt, at landsgennemsnit for omgørelsesprocenterne i 2019 er 41 procent for socialområdet generelt (her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang).

Til sammenligning var landsgennemsnit for omgørelsesprocenterne i 2016, 2017 og 2018 henholdsvis 37, 38 og 36 procent for socialområdet generelt.

Ankestyrelsen har i 2019 behandlet 81 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for socialområdet generelt. I 59 procent af disse sager er afgørelsen fra Rudersdal Kommune blevet stadfæstet. Omgørelsesprocenten er således 41 procent i Rudersdal Kommune. Det svarer til 33 af de 81 klagesager, som er blevet behandlet i Ankestyrelsen.

I 2016, 2017 og 2018 var omgørelsesprocenten henholdsvis 49, 45 og 34 procent.

Af de 81 sager, der er blevet behandlet i Ankestyrelsen i 2019, er 14 procent blevet ændret og 27 procent hjemvist. Der er tale om kommunens afgørelser efter serviceloven bredt, og tallene dækker dermed over afgørelser truffet indenfor Social og Sundhed og Børn- og Familie.

Det skal bemærkes, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser, som forvaltningen træffer. Rudersdal Kommune har i 2019 truffet cirka 11.500 afgørelser inden for det sociale område bredt.

Kortet specifikt for børnehandicapområdet

Social- og Indenrigsministeriets tal på børnehandicapområdet vedrører afgørelser efter Servicelovens §§ 32, 32a, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 44 og 45. På dette område var andelen af omgjorte afgørelser på landsplan 51 procent i 2019.

Til sammenligning var landsgennemsnittet for omgørelsesprocenterne i 2016, 2017 og 2018 henholdsvis 46, 52 og 47 procent for børnehandicapområdet specifikt.

Ankestyrelsen har i 2019 behandlet 24 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for børnehandicapområdet. De 24 afgørelser omhandler 16 familier. Omgørelsesprocenten udgør 63 procent, og det svarer til 15 af de 24 sager, som Ankestyrelsen har behandlet. Af de 24 sager, som Ankestyrelsen har behandlet, er 9 sager (38 procent) hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 6 sager (25 procent) er blevet ændret.

Til sammenligning var omgørelsesprocenten i 2016, 2017 og 2018 henholdsvis 69, 50 og 47 procent. Da der er tale om forholdsvis små tal, skal der ikke mange sager til, før den procentvise ændring fremtræder som stor. Fra 2018 til 2019 er der tale om et lille fald (3 sager) i antallet af klager og en lille stigning (3 sager) i antallet af hjemviste / ændrede sager. Det indebærer, at omgørelsesprocenten er steget relativt meget i denne periode.

Statistikken forholder sig ikke til antallet af klager / omgørelser i forhold til antallet af truffede afgørelser. Børn og Familie har i 2019 truffet afgørelse i 1.299 sager på det samlede børne- og ungeområde.

Kortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet har Social- og Indenrigsministeriet offentliggjort tal vedrørende 4 bestemmelser i serviceloven. Det handler om bestemmelser efter servicelovens §§ 95, 96, 97 og 100.

Inden for ovennævnte bestemmelser var andelen af omgjorte afgørelser på landsplan 46 procent i 2019. Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2017 og i 2018 henholdsvis 21 procent og 32 procent. Der er ikke tilgængelige data for 2016, da ministeriet for første gang offentliggjorde tallene vedrørende voksenhandicapområdet i 2017.

Ankestyrelsen har i 2019 behandlet 10 klager over afgørelser fra Rudersdal Kommune inden for ovennævnte særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. Omgørelsesprocent udgør 60 procent, og det svarer til 6 af de 10 sager, som Ankestyrelsen har behandlet. Af de 10 sager, som Ankestyrelsen har behandlet, er 50 procent (5 sager) blevet hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 10 procent (1 sag) er blevet ændret.

Til sammenligning var omgørelsesprocent i 2018 på 43 procent.

Det er væsentligt at nævne også i forhold til statistikken vedrørende voksenhandicapområdet, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser, som forvaltningen træffer. Det skal i denne forbindelse nævnes, at forvaltningen i 2019 har truffet afgørelse i mere end 1.000 sager på voksenhandicapområdet.

Derudover er det væsentligt at bemærke, at der i 3 ud af de 5 hjemviste afgørelser er tale om en delvist stadfæstet og delvist hjemvist afgørelse, hvor det kun er en lille del af afgørelsen, der bliver hjemvist.

Det bemærkes endvidere, at det fejlagtigt fremgår af Danmarkskortet, at omgørelsesprocent på voksenhandicapområdet er 70 procent. Ankestyrelsen har skriftligt erkendt fejlen, men har ikke rettet den inden offentliggørelsen. Den reelle omgørelsesprocent er som ovenfor anført 60 procent.

Social- og Indenrigsministeriet har i forbindelse med offentliggørelse af danmarkskortet orienteret om ministeriets arbejde med udvikling af kortet, som skal resultere i en ensartet opgørelse af det samlede antal afgørelser i kommunerne inden for servicelovens område. Arbejdet vil sikre et mere retvisende nøgletal for kvaliteten af kommunernes sagsbehandling ved at sammenholde afgørelser i kommunen inden for servicelovens område med antallet af afgørelser i kommunerne, som omgøres af Ankestyrelsen. I modsætning til i dag, hvor danmarkskortene kun viser, hvor mange klagesager der omgøres i Ankestyrelsen, set i forhold til det antal sager, der er påklaget. Dette vil samlet set give et mere nuanceret billede af kvaliteten af kommunernes sagsbehandling. Det er ministeriets vurdering, at det nye datagrundlag tidligst vil kunne indgå i danmarkskortene i 2023.

Opsamling og læring af klagesager

Det skal fremhæves, at forvaltningen til stadighed har fokus på at træffe de rigtige afgørelser på baggrund af korrekt sagsbehandling. Derfor bruges afgørelserne fra Ankestyrelsen også aktivt i forvaltningens arbejde til at skabe læring i organisationen og forsat arbejde med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen. Forvaltningen forholder sig ligeledes til praksisundersøgelser foretaget af Ankestyrelsen til videreudvikling af områderne.

Områdechef Gitte Bylov Larsen gennemgår sagen på mødet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 7: Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 2. kvartal

20/1426

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til plejeboliger, ældre- og handicapvenlige boliger samt dag- og botilbud.

Denne orientering omfatter ventelisten for 2. kvartal 2020.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger samt dag- og botilbud, søgning til/fra kommunen, ventetider, tildelte boliger, ledig kapacitet samt færdigbehandlingsdage på hospitaler.

Grafisk og skematisk oversigt til sammenligning med tidligere kvartaler kan ses i bilag 1.

Plejeboliger:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 2. kvartal 2020 er der 20 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 90 borgere på venteliste til en fritvalgsplejebolig.

Ud af de 110 borgere er der 19 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 17 Rudersdal borgere søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 1. kvartal 2020 19 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 93 borgere på venteliste til en fritvalgsplejebolig. Ud af de 122 borgere var der 16 Rudersdal borgere der søgte plejebolig i en anden kommune og 22 udenbys borgere, der var opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 1. kvartal 2020 til 2. kvartal 2020 steget fra 31 til 53 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger kan derved overholdes.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 1. kvartal 2020 til 2. kvartal 2020 steget fra 174 dage til 186 dage.

Det politiske fastsatte mål om maksimalt 3 måneders ventetid kan derved ikke overholdes.

Stigningen i ventetiden på fritvalgsventelisten vurderes at skyldes et fortsat højt antal borgere på garantiventelisten. Som udgangspunkt anvises ledige plejeboliger først til borgere på garantiventelisten, hvilket alt andet lige vil betyde en øget ventetid for borgerne på fritvalgsventelisten. Borgere på fritvalgsventelisten kan dog til enhver tid ønske at komme på garantiventelisten til en plejebolig.

Tildelte boliger:

I 2. kvartal 2020 har 14 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. Derudover har 28 borgere fået tildelt en plejebolig efter fritvalgsventelisten. De mange anviste boliger på fritvalgsventelisten er hovedsageligt borgere med ophold på midlertidige plads. Disse har haft specifikke ønsker til plejebolig, som det har været muligt at imødekomme uden at overskride ventetiden for øvrige borgere på garantiventelisten.

Der ses et lille fald i antallet af tildelte boliger på såvel garanti- og fritvalgsventelisten til en plejebolig i perioden fra 1. kvartal 2020 til 2. kvartal 2020. Det vurderes, at skyldes de øgede forholdsregler i forbindelse med fraflytning og klargøring af plejeboliger i forbindelse med COVID-19.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 2. kvartal 2020 er der 82 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. Ingen borger står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de 82 borgere er der 18 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 7 Rudersdal borgere søger en ældre- og handicapvenlig bolig i en anden kommune.

Der ses en lille stigning i antallet af borgere på fritvalgsventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig i forhold til 1. kvartal 2020.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er faldet fra 99 dage til 70 dage.

Der er dog fortsat udfordringer i forhold til, at borgerne på ventelisten til en ældre- og handicapegnet bolig ønsker indflytning ide samme boligblokke. Det er primært ældreboligerne i Birkerød og Vedbæk som borgerne ønsker, hvorved at ventetiden til disse boliger øges. Det er samtidig boligadresser som sjældent bliver ledige,

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i perioden fra 1 kvartal 2020 til 2. kvartal 2020 steget fra 10 til 11. Derudover er der i samme periode tildelt 2 boliger på garanti ventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig til borgere indlagt på en midlertidig plads.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Antal borgere på venteliste:

Der er 23 borgere (heraf 10 udenbys), der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 2. kvartal 2020.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 459 dage.

Ventetiden er faldet fra 649 dage til 459 dage i perioden fra 1. kvartal 20 til 2. kvartal 20.

Tildelte boliger:

I 2. kvartal 2020 er der 3 borgere, der er blevet tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 2. kvartal 2020 er der 5 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108).

Der er 17 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 3,8 ledige pladser ved værkstederne ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud:

Der er købt 1 bo- og dagtilbud i 2. kvartal 2020, idet det ikke var muligt at tilbyde en egnet bolig i Rudersdal Kommune.

Færdigbehandlingsdage på hospital

Social- og Sundhedsområdet er tidligere blevet orienteret om færdigbehandlingsdage på hospitalerne.

Som følge af, at der er indført et nyt Landspatientregister primo februar 2019 vil kommunerne i en længere periode ikke få stillet data til rådighed for antal behandlingsdage.

Tidligere udmelding lød på april 2020, men grundet COVID-19 er det endnu uvist hvornår dataene vil være tilgængelige igen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

2. kvartal 2020 - Bilag 1

Punkt 8: Takster for ophold på sociale bo- og dagtilbud 2021

07/6213

Resumé

Takster for dag- og botilbud beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven (BEK 1017 af 19/8/2017) samt takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen.

Ifølge Rudersdal Kommunes økonomistyringsmodel skal takster og budget for takstindtægter godkendes i forbindelse med andenbehandlingen af budgetforslaget.

Med de beregnede takster forventes et budgetbehov på 2,2 mio. kr. som følge af mindreindtægter på Social- og Sundheds takstbelagte tilbud. Forvaltningen forventer delvist at finansiere budgetbehovet gennem hensættelser af driftsoverskud på de to enkeltmandstilbud på Botilbud Ebberød i 2019.

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

Sagsfremstilling

Taksterne for dag- og botilbud beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven, samt takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen. Bekendtgørelsen på området specificerer blandt andet, at taksterne skal være omkostningsbaserede. Taksterne er beregnet med afsæt i budgetforslaget for 2021-2024.

Vedrørende Botilbud Ebberød og Gefion er der indregnet driftsoverskud vedr. tidligere år, som jf. takstbekendtgørelsen skal efterreguleres i kommende års takster. Det medvirker til faldende takster på tilbuddene.

Overskud fra tidligere år skyldes for så vidt angår Botilbud Ebberød de to enkeltmandstilbud, som botilbuddet driver, og hvor der er foretaget hensættelser med henblik på at imødegå en passerende efterregulering af takstgrundlaget. For så vidt angår Gefion, skyldes indregningen af et driftsoverskud en teknisk overbelægning i 2019, der giver sig til udtryk ved, at kommunen har haft højere takstindtægter end budgetteret.

På de største af vores tilbud udvikler taksterne sig således:

- Botilbud Ebberød §§ 105 og 108: Takstændringer på -0,2 % til 0,1 %, som skyldes ændrede indtægter fra servicepakker på tilbuddet og indregning af belægningsregulering fra 2018.
- Botilbud Ebberød – enkeltmandstilbud: Der ses takstfald på -7,7 og -11,6%, som skyldes indregning af driftsoverskud fra 2019, som ifølge lovgivningen skal efterreguleres.
- Botilbud Gefion § 104 og 108: Takstfald på -3,1% til -3,4%, som skyldes indregning af flere takstindtægter end budgetteret i 2019, ændret belægningsregulering af taksten.

- Beskyttet beskæftigelse og dagtilbud i Rude Skov: takstændringer på -3,5% til 4,8 % som følge af belægningsregulering jf. tidligere år.
- På Center for Sociale Indsatsers døgntilbud er der noteret takstændringer på -6,6% til 1,0%, primært som følge af belægningsreguleringer af taksterne.

Rammeaftale 2021-2022

Rammeaftalen for 2021-2022 rummer ikke som tidligere år en forventning om reduktion af taksterne for de omfattede tilbud, men at takstudviklingen i stedet følger pris- og lønreguleringen. Taksterne lever dermed på nuværende tidspunkt op til de forventede mål i den kommende rammeaftale aftalt mellem kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden vedrørende det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Takstprognose

De samlede takstindtægter for 2021 beregnes til 187,4 mio. kr. svarende til en mindreindtægt på 2,2 mio. kr. sammenholdt med de budgetterede takstindtægter. Differencen kan primært henledes til den ovenfor beskrevne efterregulering af driftsoverskud vedrørende tidligere år.

Forvaltningen forventer delvis at kunne finansiere dette gennem hensættelser af driftsoverskud vedrørende de to enkeltmandstilbud, som er overført, men ikke disponeret. Derefter resterer et finansieringsbehov på 1,6 mio. kr., som jf. ovenstående forklaringer på takstudviklingen, i vid udstrækning skal ses i sammenhæng med, at taksterne for 2021 reguleres på baggrund af, at belægningen på flere tilbud var højere end budgetteret i 2019. Finansieringsbehovet korresponderer således med merindtægter på takstreguleringskonti, der er tilført kommunens kassebeholdning i seneste regnskabsår.

2021-priser (O/H 6%)	2021-2024
Takstprognose	
Budgetterede takstindtægter	-189.511.157
Forventede (beregnete) takstindtægter	-187.360.270
Afvigelse	2.150.887

Driftsændringer på tilbuddene, som påvirker takstindtægtsberegningen	2021-2024
Tilretning af indtægtsbudgetter	374.488
Driftsændringer i alt	374.488

Samlet budgetbehov 2021-2024

Afvigelse jf. takstprognose	2.150.887
Driftsændringer på tilbud	374.488
Hensat mindreforbrug på Botilbud Ebberød vedr. 2019	-892.000
Budgetbehov 2021-2024	1.633.375

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at taksterne for de sociale dag- og botilbud 2021 godkendes, og
- 2) at driftsbudgetter for Botilbud Ebberød og Gefion, samt takstindtægtsbudgetter tilrettes i overensstemmelse med denne sag, og
- 3) at der gives en positiv tillægsbevilling på 1.633.000 kr. i hvert af årene 2021-2024 til konsekvenserne af takstberegningen, herunder faldende takstindtægter.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Taksblad Sociale bo- og dagtilbud 2021

Punkt 9: Orientering om ventetid på genoptræning september 2020

20/25311

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres løbende om ventetiden på genoptræning til borgere udskrevet med en genoptræningsplan fra hospital.

I denne sag gives en status over udviklingen indenfor ventetid i 2019 samt til og med juli 2020. Opgørelsen skal ses i lyset af konsekvenserne af Covid-19 epidemien for genoptræningsområdet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Ventetiden på genoptræning er opgjort under hele Covid-19 epidemien. Konsekvenserne af epidemien for genoptræningsområdet i Rudersdal ses dels i nedenstående ventetidsopgørelse, og dels ved at driften af genoptræningsområdet, på grund af afstandskrav og smittereducerende foranstaltninger stadig ikke foregår på samme måde som før.

Genoptræningsområdet lukkede ned parallelt med det resterende samfund, og størstedelen af medarbejderne arbejdede under nedlukningen hjemmefra. Alle borgere med en genoptræningsplan er under hele nedlukningen blevet vurderet individuelt og stratificeret efter deres genoptræningsbehov, og har modtaget et tilbud tilpasset situationen. Borgerne er fx tilbudt hjemmetræningsprogrammer, virtuel- eller telefonvejledning, eller hjemmebesøg afhængig af behov.

Med den langsomme genåbningen af samfundet, blev borgerne med de største genoptræningsbehov prioriteret først, og blev tilbudt fysisk fremmøde i genoptræningscentrene med det samme. Herefter åbnede genoptræningscentrene for holdtræning - på små hold kombineret med hjemmetræning og vejledning.

De smittereducerende foranstaltninger som genoptræningscentrene pga. Covid-19 stadig følger betyder, at næsten 80 % får et genoptræningstilbud inden for 7 dage, men at den indsats som tilbydes, er anderledes end tidligere. Afstandskravet på 2 meter i træningssalene betyder, at der er væsentlig færre borgere på hvert hold, og at hver terapeut kan træne færre borgere pr. dag end tidligere. Den ekstra rengøring mellem hvert hold og mellem hver individuel konsultation nedsætter desuden længden af de enkelte træningsseancer. Det betyder, til forskel fra tidligere, hvor de fleste borgere efter en individuel vurdering, modtog træning to gange om ugen i genoptræningscenteret nu modtager en kombination af træning ved fremmøde i genoptræningscenter (1 x ugl.), og egen træning ved individuelt tilpasset hjemmetræningsprogram.

Så på trods af Covid-19 epidemien vurderes alle henviste borgere individuelt og får et genoptræningstilbud tilpasset deres genoptræningsbehov. Dvs. at hvis man som borger er sårbar og i risiko for funktionstab får man som altid et individuelt tilpasset tilbud i et genoptræningscenter eller ved hjemmebesøg. Hvis man derimod som borger kan fremmøde til holdtræning, så kombineres holdtræningen med hjemmetræning for at sikre det bedst mulige tilbud til flest borgere.

Hertil kommer, at en andel af borgerne fortsat ikke ønsker at møde op til genoptræning af frygt for at blive smittet. Det drejer sig aktuelt om 50 borgere med fx KOL, kræft eller geriatriske problemstillinger. Disse borgere er vejledt under hele Covid-19 epidemien, men afsluttes nu med opfordring om, at blive henvist igen, når risikoen for Covid-19 smitte er aftaget.

Ventetid

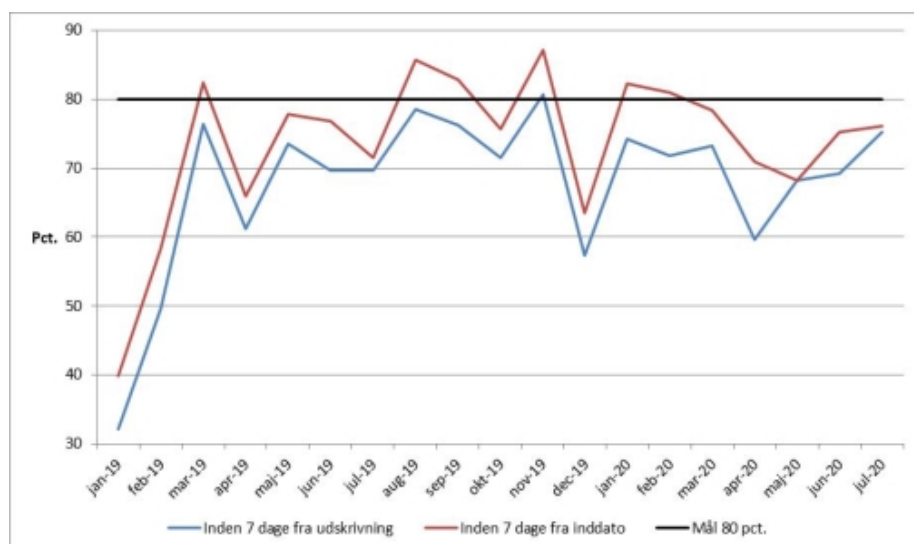
Rudersdal Kommune modtager genoptræningsplaner fra hospitalet, som vedrørende borgere, som enten har behov for et ambulat genoptræningsforløb eller et genoptræningsforløb på en midlertidig plads. I Rudersdal Kommune oplever borgere, som udskrives til en midlertidig plads fra et hospitalsophold aldrig ventetid i forhold til genoptræning, da dette igangsættes med det samme på de midlertidige pladser.

- I figur 1 er det således kun de ambulante genoptræningsforløb, der tælles med.

Andelen af borgere, der har modtaget genoptræning indenfor 7 dage i perioden fra januar 2019 til og med juli 2020 illustreres i forhold til et måltal på 80 %.

Herudover opgøres ventetiden, dels fra den dato borgeren udskrives fra hospitalet, dvs. i forhold til intentionen med Lov om frit valg af leverandør af genoptræning (blå kurve), og dels ud fra den dato som kommunen har modtaget genoptræningsplanen fra hospitalet, og hvor genoptræningscenteret reelt kan agere (rød kurve).

Figur 1: Andel som har ventet 7 dage eller mindre på opstart af genoptræning



Figuren viser, at udsvinget i ventetid i december 2019 var enkeltstående sammenlignet med ventetiden indtil nedlukningen af genoptræningsområdet marts 2020, hvor andelen af borgere, som modtog genoptræningen inden for 7 dage igen nærmer sig et måltal på 80 %.

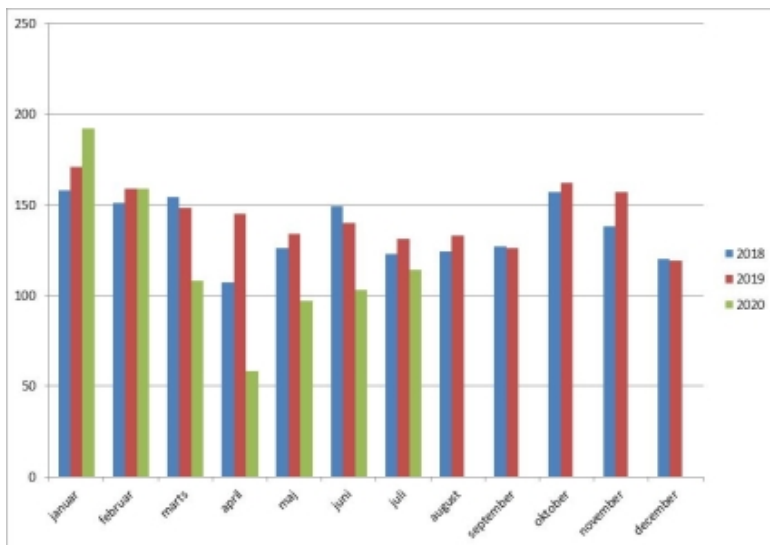
Herudover bemærkes det, at der ses et dyk i andelen som modtog genoptræning inden 7 dage i april og maj især forårsaget af nedlukning pga. Covid-19. Det bemærkes, at andelen igen er stigende i juni og juli.

Figuren viser, at der er forskel på borgernes ventetid afhængig af om den er opgjort fra borgeres udskrivningsdato (blå kurve), eller den dag kommunen har modtaget genoptræningsplanen (rød kurve). Når ventetiden opgøres fra udskrivningsdatoen, ligger andelen af borgere som får genoptræning inden for 7 dage ca. 5-10 % lavere, end hvis ventetiden opgøres fra den dag kommunen modtager genoptræningsplanen.

Antal genoptræningsplaner

Figur 2 viser, antallet af alle modtagne genoptræningsplaner i genoptræningscentrene (såvel ambulante forløb som forløb på midlertidige pladser).

Figur 2. Udvikling af antal genoptræningsplaner fordelt på år og måned (inkl. MTO)



Rudersdal Kommune modtog 1795 genoptræningsplaner i 2018 og 1879 genoptræningsplaner i 2019.

- Det er en stigning på ca. 5 % i 2019 i forhold til 2018.
- I 2020 ses et markant fald i antal modtagne genoptræningsplaner i marts og april under nedlukningen af sundhedsvæsenet, samt en mindre stigning fra maj til juli med genåbningen af sundhedsvæsenet.

Som figuren viser, er produktiviteten på hospitalet endnu ikke oppe på samme niveau som før Covid-19 epidemien begyndte. Kommunerne i Planområdet midt er oplyst om, at Herlev-Gentofte Hospital endnu ikke har påbegyndt deres planlagte pukkelfavikling af ventetid i forbindelse med fx hoft- og knæoperationer. Denne forventes igangsat senere på året.

Følger af Covid-19

Forvaltningen arbejder fortsat målrettet på at reducere ventetiden til under 7 dage for 80 % af borgerne, men hospitalernes afvikling af ventetid er et usikkerhedsparameter, der kan øge antallet af genoptræningsplaner resten af året og dermed ventetiden.

Økonomi

Så længe kravet om smittereducerende foranstaltninger hindrer den effektivitet, der tidligere var forbundet med afviklingen af større hold på genoptræningsområdet, forventer forvaltningen, at borgerne vil modtage et andet genoptræningstilbud end tidligere, når udgiftsniveauet holdes inden for den aktuelle økonomiske ramme.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-09-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET udsatte sagen.