

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-02-2019

Mødedato Onsdag d. 06. februar 2019 kl. 08:15

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Mødedeltagere Christian Abildløkke Rasmussen, Gitte Bylov Larsen, Birgitte N. Lundgren, Lars Engelberth (C), Court Møller (B), Per Carøe (V), Mona Madsen (L), Poul Bach (A), Anika Rée (V), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Poul Bach (A)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Praksisnære læringsforløb om værdighed i ældreplejen.....	4
Lær at takle hverdagen som pårørende.....	7
Sundhedsaftale 2019 - 2023 i høring.....	9
Hospitalsplan 2025 i høring.....	11
Statusrapport støtte- og kontaktføreløb 2018.....	13
Venteliste til pleje, ældre- og handicapvenlige boliger 4. kvartal 2018.....	15
Venteliste på Socialområdet - 4. kvartal 2018.....	18

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

- Formand Birgitte Schjerning Povlsen orienterede om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum. Afholdes den 9.-10. maj 2019 i Aalborg Kongres & Kultur Center.
- Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om resultatet af et nationalt udbud af telemedicinske løsninger.
- Court Møller har via e-mail spurgt til seniorførtidspension herunder hvor mange der har søgt samt hvor mange der har fået afslag. Det blev oplyst at der er tilkendt 16 pensioner siden 2016. Forvaltningen vender tilbage med yderligere oplysninger

Punkt 2: Praksisnære læringsforløb om værdighed i ældreplejen

19/1243

Resumé

Sundhedsstyrelsen udmeldte primo oktober 2018 puljen ”Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejsehold”, hvor kommunale og private plejeenheder blev inviteret til at ansøge om tilskud til praksisnære læringsforløb om værdighed i ældreplejen. Læringsforløbene forestås af Sundhedsstyrelsens Videnscenter for værdig ældrepleje.

Forvaltningen har indsendt to ansøgninger om læringsforløb: Én ansøgning om læringsforløb for Plejecenter Hegnsgården under Social og Sundhed og én ansøgning om to læringsforløb for henholdsvis Plejecenter Bistrupvang og Bofællesskabet Æblehaven, begge frisatte enheder.

Den. 9. januar 2019 modtog forvaltningen tilsagn om bevilling af samtlige tre læringsforløb, samt midler til kompensation til vikardækning på kr. 62.000 pr. plejeenhed, i alt kr. 186.000, til anvendelse i 1. halvår 2020.

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

Sagsfremstilling

Læringsforløb om en værdig død - Plejecenter Hegnsgården, Social og Sundhed

På Plejecenter Hegnsgårdens midlertidige pladser bor 45 beboere fordelt på genoptræningsophold, observationsophold, vente- og aflastningsophold og palliative ophold. Fælles for beboerne er, at de oftest er svage ældre medicinske patienter i en sårbar position.

I det daglige arbejde med beboerne møder medarbejderne en række udfordringer omkring en værdig død, som relaterer sig til: Hvordan man bedst muligt kan bidrage til, at døden opleves som værdig af den døende og de pårørende, hvordan man tager de svære samtaler om livet og døden, og hvordan man sikrer, at pleje og omsorg gives på en værdig måde, så man støtter op om den enkeltes livskvalitet.

Helt overordnet er ønsket, at borgeren får en værdig død, uanset alder, evne til at udtrykke sig og omstændigheder. Gennem et læringsforløb med fokus på en værdig død, er ønsket at øge kompetencerne til at tage de svære samtaler, at sikre gode forløb for borgere og pårørende, og at styrke samarbejdet medarbejderne imellem.

Læringsforløb om selvbestemmelse og livskvalitet - Plejecenter Bistrupvang og Bofællesskabet Æblehaven, Frisatte enheder

Plejecenter Bistrupvang består af 50 plejeboliger for borgere med forskellige behov for pleje. Nogle har fysisk funktionsnedsættelse, andre er kognitivt svækkede og skal guides og hjælpes. Bofællesskabet Æblehaven består af 24 boliger for borgere med en demenssygdom, hvoraf mange gradvist mister deres sprog og funktionsniveau.

I arbejdet med beboerne møder medarbejderne på Bistrupvang og Æblehaven udfordringer omkring livskvalitet og selvbestemmelse, som relaterer sig til: hvordan man forholder sig til borgere, som har udfordringer med at træffe valg pga. kognitive problemer/demens, medarbejdernes forudsætninger for at understøtte borgerens valg, samt hensynet til sundhedsfaglige vurderinger og pårørendes behov.

Ønsket er, at borgeren har et værdigt hverdagsliv med mulighed for selvbestemmelse. Formålet med læringsforløbet er, at få viden og kompetencer til aktivt at kunne bidrage til at skabe en meningsfuld hverdag, med udgangspunkt i borgerens selvbestemmelse.

Læringsforløbene om værdighed i ældreplejen understøtter Ældre- og værdighedspolitikken.

Om forløbene

Rejsehøjsforløbene består af et opstartsseminar for ledere og medarbejdere i enheden, en ledelsesworkshop, faglige temadage, læringsgruppemøder samt et afslutningsseminar, over en periode på 4-6 måneder i 1. halvår 2020.

Gennem praksisnær læring uddannes 8-12 værdighedsambassadører på hver plejeenhed. Værdighedsambassadørerne får kompetencer til at understøtte det daglige arbejde med at styrke værdighed for beboerne på plejeenhederne og indgå i sparring med kolleger, hvormed den samlede indsats i plejeenheden kvalificeres.

Økonomi

Med tilsagnet om bevilling modtager hver af de tre plejeenheder kr. 62.000 til kompensation til vikardækning og lignende i den daglige drift. Tilskuddet udbetales ultimo 2019 og skal anvendes i forbindelse med afviklingen af forløb i 1. halvår 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at anvendelsen af midlerne på kr. 62.000 for Plejecenter Hegnsgården, kr. 62.000 for Plejecenter Bistrupvang og kr. 62.000 for Bofællesskabet Æblehaven fra Sundhedsstyrelsens pulje "Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejsehold" godkendes,
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 62.000 for Plejecenter Hegnsgården, kr. 62.000 for Plejecenter Bistrupvang og kr. 62.000 for Bofællesskabet Æblehaven i 2019 til gennemførelse af "læringsforløbene" på politikområdet "Social og Sundhed", og
- 3) at der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 62.000 for Plejecenter Hegnsgården, kr. 62.000 for Plejecenter Bistrupvang og kr. 62.000 for Bofællesskabet Æblehaven i 2020, svarende til tilsagn om støtte fra Sundhedsstyrelsen på politikområdet "Social og Sundhed".

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Ansøgning værdighedsrejseshold, Rudersdal Kommune, Plejecenter Bistrupvang og Bofællesskabet Æblehaven

Ansøgning værdighedsrejseshold, Rudersdal Kommune, Plejecenter Hegnsgården

Tilskudsbrief vedr. Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejseshold - 7-4011-31.1

Tilskudsbrief vedr. Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejseshold - 7-4011-32.1

Satspuljeaftalen på Ældreområdet 2018-2021 - Puljeopslag - Ansøgning om deltagelse i praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejseshold

Punkt 3: Lær at takle hverdagen som pårørende

19/526

Resumé

Rudersdal Kommune foreslår, at der indgås licensaftale med Komiteen for Sundhedsoplysning og på vegne af kommunen vil Frivillighedscentret koordinere og afholde kurset "Lær at takle hverdagen for pårørende".

Såfremt forvaltningen indgår en samarbejdsaftale med Komiteen for Sundhedsoplysning vedr. kurset, vil forvaltningen i 2019 og 2020 modtage i alt kr 70.000 som tilskud til koordinatorfunktionen og uddannelse af i alt tre instruktører, som skal undervise på kurset. Midlerne overdrages til Frivillighedscentret, når de er modtaget i forvaltningen.

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

Sagsfremstilling

Ifølge Komiteen for Sundhedsoplysning er mere end 750.000 pårørende til en person med alvorlige helbredsproblemer. Næsten hver anden pårørende føler sig deprimeret, en ud af tre føler sig stresset og en ud af fem oplever, at de er blevet kronisk syge på grund af deres situation.

Formålet med kurset er således at øge den pårørendes trivsel og mestring samt forebygge stress, depression, ensomhed og isolation. Det handler om at styrke den pårørendes evne til at passe på sig selv, så de kan fortsætte med at passe på deres pårørende. Mange pårørende skal lære, at de også selv skal gøre nogle af de ting, som skaber glæde hos dem selv, så de oplever en øget mestring af tilværelsen og forebygger egen sygdom og ensomhed.

Målgruppen er voksne pårørende til mennesker med kroniske/langvarige sygdomme eller funktionsnedsættelser, uanset hvilke kronisk sygdom de måtte have. Kurserne er således ikke sygdomsspecifikke. Der kan være tale om partnere, voksne børn eller andre, der står den syge nær.

Lær at takle hverdagen som pårørende

- Kurset består af 7 mødegange a 2,5 time. Man mødes i en gruppe på 12-16 deltagere én gang om ugen. Gennem undervisning, dialog og øvelser lærer deltagerne at håndtere de problemer og udfordringer, som ofte er fælles for mennesker med langvarig sygdom – på tværs af diagnoser. Efter kursets afslutning tilbydes kursisterne at deltage i et netværk.
- Undervisningen varetages af 2 frivillige instruktører. De skal selv have erfaringer som pårørende, være positive rollemodeller og være rummelige overfor andre mennesker og kunne sætte sig selv i baggrunden.
- De frivillige skal gennemføre en instruktøruddannelse for at kunne undervise på kurset. Den består af et 2x2 dages instruktørkursus samt 3 vejledninger. Herefter certificeres deltagerne, hvis deres niveau er tilfredsstillende, og de kan derefter afholde "Lær at takle kursussen hverdagen som pårørende".
- Instruktørerne skal minimum holde to kurser om året, hvor de står for forberedelsen, undervisningen og evalueringen.

Lær at takle kurserne er udviklet af Stanford Universitet af professor, psykolog og sygeplejerske Kate Lorig m.fl. Der ligger mere end 30 års forskning bag kursernes udformning og der er god dokumentation for, at de virker. Kurserne er udbredt til 29 lande i verden. I Danmark er det Komiteen for Sundhedsoplysning, der har indgået licensaftale med Stanford Universitet omkring kurserne og komiteen er således ansvarlig uddannelsen og indholdet på nationalt niveau.

Økonomi

Komiteen for Sundhedsoplysning har fået en satspuljebevilling, så det er muligt at udbyde kurset ”Lær at takle hverdagen som pårørende” med økonomisk støtte.

Ved udgangen af projektperioden evalueres indsatsen i Rudersdal Kommune, for at vurdere om kommunen fortsat skal tilbyde kurserne. Der evalueres på antal afholdte kurser, antal deltagere og deres udbytte af forløbet samt samarbejdet med de frivillige instruktører.

Nationalt evalueres ”lær at takle hverdagen som pårørende”, idet tilbuddet er en del af satspuljemidlerne.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at projektet Lær at takle hverdagen som pårørende og anvendelse af midlerne på kr. 70.000 fra Komiteen fra Sundhedsoplysning godkendes,
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 35.000 i henholdsvis 2019 og 2020 i alt kr.70.000 til gennemførelse af Lær at takle hverdagen som pårørende på politikområdet Social og Sundhed,
- 3) at der gives en negativ tillægsbevilling til driftsbudgettet på kr. 35.000 i henholdsvis 2019 og 2020 på i alt kr. 70.000 svarende til tilsagn om støtte fra Komiteen til Sundhedsoplysning på politikområdet Social og Sundhed.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 4: Sundhedsaftale 2019 - 2023 i høring

18/15789

Resumé

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen skal inden 1. juli 2019 indgå en sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Social- og Sundhedsudvalget fik på møde 07.11.2018 forelagt det første udkast til ny sundhedsaftale. Sundhedskoordinationsudvalget har 20.12.2018 sendt udkast til ny aftale i høring. I denne sag fremlægges udkast til høringssvar til godkendelse.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udkastet til ny sundhedsaftale adskiller sig fra de foregående aftaler ved at være enklere og med særligt fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde. Planen omfatter således tre fokusområder:

- Sammen om ældre borgere med kronisk sygdom
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om børn og unges sundhed.

For hvert fokusområde er der sat 1-2 konkrete mål.

Visionen og fokusområderne ligger i fin tråd med Social- og Sundhedsudvalgets langsigtede politiske mål.

Sundhedsaftalen skal være dynamisk. Det betyder, at der i aftaleperioden kan udpeges nye fokusområder, hvis der opstår behov herfor.

Fokusområderne skal efter aftalens godkendelse udfoldes og konkretiseres, så implementeringsarbejdet kan påbegyndes. Der lægges op til, at der skal være et stort rum til den lokale udvikling, men at der samtidig skal sikres fælles udvikling på de områder, hvor der er brug for løsninger, der går på tværs af kommunegrænser og optageområder. Forvaltningen har erfaring med, at der til tider er anvendt mange ressourcer på at finde lokale løsninger på områder, hvor der reelt har været behov for fælles løsninger. Derfor opfordres der i høringssvaret til, at der findes fælles løsninger der, hvor det giver bedst mening.

Den videre proces:

På baggrund af de indkomne høringssvar tilrettes udkastet til sundhedsaftale i marts, hvorefter Sundhedskoordinationsudvalget forventes at godkende forslaget til sundhedsaftale d. 23. april 2019. Herefter sendes sundhedsaftalen til godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i alle 29 kommuner i regionen. Dette skal ske inden 1. juli 2019, hvor aftalen skal indsendes til godkendelse i Sundhedsministeriet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at udkast til høringssvar vedrørende sundhedsaftale 2019-2023 godkendes.

med den tilføjelse, at udvalget ønskede at supplere det foreliggende udkast med en tilkendegivelse om, at der skal prioriteres koordinerede udskrivningsforløb fra psykiatrien, herunder at der sættes fokus på pårørende.

Udvalget godkender høringssvaret

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Høringssvar vedr. udkast til sundhedsaftale 2019 - 2023

Høringsudkast Sundhedsaftale 2019 - 2023

Punkt 5: Hospitalsplan 2025 i høring

19/699

Resumé

Region Hovedstaden har sendt udkast til Hospitalsplan 2025 i høring. I sagen fremlægges udkast til høringssvar til godkendelse.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Behovet for en ny hospitalsplan skal ses på baggrund af den kontinuerlige udvikling i sundhedsvæsenet med nye behandlingsmuligheder og nyt teknologisk udstyr samt den demografiske udvikling, der forventes at medføre, at flere borgere skal behandles for fx kroniske sygdomme og livstruende sygdomme som kræft- og hjertesygdomme.

Med Hospitalsplan 2025 fastholdes den nuværende hospitalsstruktur og den overordnede opgavefordeling mellem hospitalerne, men samtidig foreslås en række tilpasninger i opgavefordelingen. Planen indebærer følgende ændringer:

- Kvinde-barn området styrkes
- Brystkirurgi samles på Gentofte Hospital
- Børne- og ungdomspsykiatriske senge samles i Glostrup
- Psykiatrien på Frederiksberg flyttes til Bispebjerg
- Patienthoteller på akuthospitalerne (på hospitalerne i Herlev og Hillerød) nedlægges

Planen indeholder herudover en række forslag til ændringer, som skal analyseres nærmere, før der eventuelt ændres i organiseringen. De omfatter:

- En ny kræftplan skal understøtte en fortsat høj kvalitet i kræftbehandlingen
- Behandling af infektions- samt hjerne og nervesygdomme styrkes med henblik på at sikre ensartet og høj kvalitet på hospitalerne
- Kapaciteten på Nyt Nordsjællands Hospital og udnyttelse af den samlede sengekapaletet i regionen følges
- Der ses på, om behandlingen af høresygdomme på hospitalerne i Herlev og Bispebjerg skal flyttes til Rigshospitalet
- Bedre sammenhæng mellem regionens retspsykiatriske funktioner

Planen omfatter ikke en ændring af den eksisterende organisering af akutområdet i planområde Midt.

Forvaltningen vurderer ikke, at de foreslåede ændringer har stor betydning for kommunen.

På denne baggrund er udkast til høringssvar koncentreret om to forhold, der vedrører kommunens tilhørsforhold til regionens hospitaler: Dels en specificering af det faktiske tilhørsforhold på området graviditet og fødsel, dels en opmærksomhed på det uhensigtsmæssige tilhørsforhold på psykiatriområdet. Kommunen har i tidligere høringssvar påpeget det uhensigtsmæssige i, at kommunen hører til planområde Nord på psykiatriområdet, men til planområde Midt på det somatiske område. I lyset af det stigende tværkommunale samarbejde på området, finder forvaltningen det relevant at bemærke, at der fortsat er en skævhed her.

Indstilling

Direktionen foreslår, at udkast til høringssvar godkendes.

Med den tilføjelse, at udvalget ønsker at kvittere for, at Gentoftes akutfunktion består.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Høringssvar Hospitalsplan 2025

Høringsudkast Hospitalsplan 2025

Punkt 6: Statusrapport støtte- og kontaktføreløb 2018

08/42712

Resumé

I henhold til servicelovens § 99 skal kommunen tilbyde en støtte- og kontaktperson (SKP) til borgere med psykiske vanskeligheder, borgere med et stof- eller alkoholmisbrug og til borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig. Støtte- og kontaktpersonordningen er et supplement til de øvrige sociale tilbud, som fx socialpædagogisk støtte efter § 85.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport vedrørende støtte- og kontaktføreløb i 2018. Under punktets behandling deltager Lasse Gadgaard og Alexander Schwaner. Begge konsulenter fra Center for Sociale Indsatser.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering

Sagsfremstilling

SKP-ordningen er et opsøgende tilbud til de mest socialt sårbare, udstødte og isolerede borgere. Formålet med ordningen er at medvirke til at styrke den enkelte borgers kontakt til omverdenen og evne til at bruge samfundets muligheder og øvrige tilbud. Målet med SKP-indsatsen er, at borgeren mestrer at klare sig selv, kun støttet af stationære etablerede tilbud. Indsatsen er dermed midlertidig. Der er ingen alternativer til SKP-ordningen. Tilbuddet om en støtte- og kontaktperson gives, når borgeren er ude af stand til at bruge de øvrige tilbud på området.

Den opsøgende indsats iværksættes overfor borgere på baggrund af henvendelser fra samarbejdspartnere i Rudersdal Kommune, andre myndigheder, pårørende, naboer, andre personer eller instanser eller på støttekontaktpersonernes egen foranledning. Alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har behov for hjælp.

Der er ingen visitation til ordningen. Det er udelukkende de borgere, som SKP-medarbejderen vurderer, der tilhører målgruppen, som modtager støtte. SKP-medarbejderen skaber og opbygger kontakten til borgeren og bistår borgeren i kontakten med myndighederne og omverdenen. Medarbejderen skal ikke tage over for borgeren, men derimod støtte borgeren til egen udvikling. SKP-medarbejderen planlægger sammen med borgeren hvilken indsats, der skal iværksættes og sikrer, at indsatsen bliver gennemført. Udgangspunkt for støtten er, at borgeren bestemmer i sit eget liv.

I Rudersdal Kommune varetages opgaverne i SKP-ordningen af Social og Sundhed, hvor der er ansat 2 fuldtidsmedarbejdere i et SKP-team. SKP-medarbejderne er organisatorisk forankret i Center for Sociale Indsatser.

Af nedenstående tabel fremgår det hvor mange borgere, SKP-teamets medarbejdere har haft kontakt til i årene 2009 – 2018.

Antal borgere, fordeling på køn og aldersmæssig spredning i perioden 2010 – 2016

Årstal	Antal borgere i alt	Mænd	Kvinder	Alder
2009	47	32 (68 %)	15 (32 %)	18 - 82 år
2010	55	31 (56 %)	24 (44 %)	18 - 68 år

2011	59	36 (63 %)	23 (37 %)	18 - 67 år
2012	77	49 (64 %)	28 (36 %)	18 - 71 år
2013	64	46 (72 %)	18 (28 %)	18 - 82 år
2014	80	59 (74 %)	21 (26 %)	18 - 82 år
2015	78	55 (71 %)	23 (29 %)	18 - 73 år
2016	108	69 (64 %)	39 (36 %)	18 - 71 år
2017	111	77 (69 %)	34 (31 %)	18 - 72 år
2018	118	74 (63 %)	44 (37 %)	18 - 81 år

SKP-indsatsen har i 2018 haft 118 kontaktføreløb, hvilket er en stigning på 6 % i forhold til 2017. Kendskabet til ordningen er efterhånden godt udbredt hos både kommunale og regionale instanser, boligforeninger, private aktører og borgerne i kommunen. Den fortsatte stigning vurderes at hænge sammen med, at SKP-ordningen er godt integreret i kommunen og har en bred vifte af samarbejdspartnere.

I 2018 blev der afsluttet 96 SKP-kontaktføreløb med succes, hvilket svarer til en afslutningsproces på 81 %. Langt størstedelen af de afsluttede kontaktføreløb bliver afsluttet med brobygning til forskellige kommunale og regionale tilbud, herunder kontakt med socialpædagogisk støtte, Rusmiddelcenter, psykiatrisk afdeling, OP-team eller Specialteam.

Der er i år registreret en væsentlig stigning i antallet af borgere i folkepensionsalderen i forhold til 2017. 19 borgere, svarende til 16 % af de samlede kontaktføreløb, er folkepensionister. Denne udvikling er i tråd med den demografiske udvikling i Rudersdal Kommune, hvor antallet af ældre borgere er stigende.

I den vedlagte statusrapport er den opsøgende indsats i 2018 beskrevet nærmere. Det fremgår bl.a., hvordan kontakten til borgerne er skabt, hvilket forsørgelsesgrundlag og problemstillinger borgerne har haft i kontaktføreløbene samt varigheden af kontaktføreløbene

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Statusrapport SKP 2018

Punkt 7: Venteliste til pleje, ældre- og handicapvenlige boliger 4. kvartal 2018

18/1263

Resumé

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til plejeboliger og ældreboligers samt færdigbehandlingsdage på hospitaler for somatiske og psykiatriske patienter opgjort pr. kvartal.

På mødet den 07.11.2018 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om venteliste for 3. kvartal 2018.

Social - og Sundhed har nu opgjort venteliste for pleje- og ældreboliger for 4. kvartal 2018. Sagen fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

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.

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte venteliste for pleje- og ældreboliger for 4. kvartal 2018.

Generel venteliste for plejeboliger

I udgangen af 4. kvartal er der 3 borgere på garantiventelisten. Den gennemsnitlige liggetid er på 25 dage.

Den lovbestemte plejeboligaranti på 2 måneder for borgere opført på generel venteliste til plejeboliger er overholdt.

Specifik venteliste for plejeboliger

I udgangen af 4. kvartal er der 97 borgere på venteliste til en specifik plejebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 168 dage, svarende til 5 måneders ventetid.

I alt er 48 borgere tildelt en plejebolig i 4. kvartal.

Antallet af ansøgere og ventetid har været på samme niveau gennem det sidste års tid. En del borgere har et meget specifikt ønske til plejebolig, hvilket har indflydelse på, hvorfor den gennemsnitlige tid forsat er højere end det politiske fastsatte mål om 3 måneder.

Generel venteliste for ældre- og handicapvenlige boliger

I udgangen af 4. kvartal er der 0 borger på venteliste til en generel venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Specifik venteliste til ældre- og handicapvenlige boliger

I udgangen af 4. kvartal er der 98 borgere på venteliste til en specifik ældrebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 494 dage i foregående kvartal.

I alt er 11 borgere tildelt en ældre- og handicapvenlig bolig i foregående kvartal.

Det er kendetegnende for ventelisten for ældreboliger, at den rummer ansøgere med meget selektive ønsker. En del af disse ansøgere takker nej, når de tilbydes en bolig. Den opgjorte ventetid er således en relativ markør på efterspørgslen på en ældrebolig.

Se Bilag for venteliste Pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 4. kvartal 2018

Betaling for færdigbehandlede borgere på hospital

Kommunerne betaler en færdigbehandlingstakst, som i 2018 udgør 2.044 kr. pr. færdigbehandlingsdag til regionen. Herudover betales ligeledes kr. 2.044 kr. pr. dag til staten for de to første betalingsdage pr. patient, mens der betales kr. 4.044 pr. dag for 3. og efterfølgende betalingsdage pr. patient.

Statens indtægter fra færdigbehandlingsbetaling føres imidlertid tilbage til kommunerne.

Hver måned opgøres statens samlede indtægter fra kommunernes betaling for færdigbehandlingsdage. Denne opgørelse laves regionsvist. Herefter fordeles statens samlede indtægt fra kommunerne i den enkelte region mellem kommunerne i regionen i forhold til kommunernes befolkningsstørrelse.

Generelt ses antal færdigbehandlingsdage at hænge sammen med kapacitet på plejeboligområdet og hermed frigivne midlertidige boliger til anvendelse for færdigbehandlede borgere, der ikke kan komme direkte hjem fra hospital til egen bolig. Desuden er den ekstra fleksibilitet i forhold til muligheden for 2- sengs stuer på Plejecenter Hegnsgårdens midlertidige pladser medvirkende til at nedbringe antal færdigbehandlingsdage.

Betaling for færdigbehandlede borgere i 2018:

Kommunen har haft udgifter til betaling for to færdigbehandlingsdage på somatisk hospital og fire færdigbehandlingsdage på psykiatrisk hospital i 4. kvartal 2018. Samlet har kommunen i hele 2018 betalt for 20 somatiske færdigbehandlingsdage og fire færdigbehandlingsdage på det psykiatriske område.

Rudersdal Kommunes udgift til de i alt 20 somatiske betalingsdage i 2018 udgør 40.880 kr. til regionen og 47.012 kr. til staten. Samtidig har Rudersdal Kommune fået 1.076.531 kr. retur som følge af den tilbagebetalingsordning pr. region, der er etableret.

Udgiften til færdigbehandlingsdage på det psykiatriske område udgør 8.176 kr.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

4. kvartal 2018 - SOSU venteliste og færdigbehandlingsdage

Punkt 8: Venteliste på Socialområdet - 4. kvartal 2018

18/11954

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til dag- og botilbud samt længste ventetid på dag- og botilbud på Socialområdet. Den 07.11.2018 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 3. kvartal 2018.

Social og Sundhed har udarbejdet opgørelse over ventelisten for 4. kvartal 2018 på det daværende Socialområde.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Opgørelsen for 4. kvartal 2018 indeholder oplysninger om ventelisten og længste ventetid på botilbud for såvel borgere fra Rudersdal Kommune som borgere fra andre kommuner, der ønsker botilbud i Rudersdal Kommune. Der er på nuværende tidspunkt ingen aktivt ventende til dagtilbud (beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud). Der er 11 borgere bosat i Rudersdal Kommune og 10 borgere fra andre kommuner, som venter på botilbud.

Udover oplysninger om venteliste og gennemsnitlig ventetid indeholder opgørelsen også en oversigt over antal ledige pladser i dag- og botilbud. Ved udgangen af 4. kvartal 2018 er der følgende ledige pladser:

- 7 i Bofællesskab Birkerød Parkvej 18
- 1 i Bofællesskab Biskop Svanes Vej 63
- 6 i Botilbud Ebberød
- 3,5 i Dagtilbud Bøgen
- 6 i Dagtilbud Gefion
- 1 i Dagtilbuddene Rudersdal – Lærken
- 0,5 i Ebberød pensionistklub
- 19 i Værkstederne ved Rude Skov

Pr. 1. januar 2019 er Bofællesskab Birkerød Parkvej 18 nedlagt og kapaciteten i Værkstederne ved Rude Skov tilpasset.

Dag- og botilbuddenes budgetter bliver reguleret i forhold til antallet af besatte pladser.

I tillæg til opgørelsen bemærkes, at Rudersdal Kommune i 4. kvartal har anvist 2 borgere til tilbud i andre kommuner. 1 borger har fået en plads i et midlertidigt botilbud (§ 107 i Serviceloven). En borger har fået plads i et længerevarende botilbud (§ 108 i Serviceloven). Borgerne har fået tilbuddene, fordi Rudersdal Kommune ikke har tilbud, der dækker disse borgeres behov.

Det bemærkes desuden, at fremadrettet vil Social og Sundhed udarbejde en harmoniseret opgørelse over ventelisten for både plejeboliger og ældreboliger samt bofællesskaber og botilbud, hvilket hidtil er varetaget af henholdsvis det daværende Ældreområde og det daværende Socialområde.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Venteliste, opgørelse 4. kvartal 2018