

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-11-2019

Mødedato Onsdag d. 06. november 2019 kl. 08:00

Mødested Plejecenter Byageren

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Fællesmøde om samarbejdet mellem borger og kommune.....	4
Lukket: Forsøg med nye ledelses- og organisationsformer på Bistrupvang.....	7
Lov- og cirkulæreprogram 2019-2023 for Social og Sundhedsudvalget.....	8
Budgetopfølgning pr. 30. september 2019, Social og Sundhedsudvalget.....	15
Ventelister til boliger på Social-og Sundhedsområdet.....	17
Ny tildelingsmodel for plejecentrene.....	20
Kvalitetsstandarder på social og sundhedsområdet.....	22
Kvalitetsstandarder for socialpædagogisk hjælp og støtte efter servicelovens §§ 82 a og 82 b.....	25
Takster på bo- og dagtilbud samt plejecentre 2020.....	29
Sundhedsberedskabsplan.....	34

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Birgitte Schjerning orienterede om følgende:

- Udsatterrådet i Region Hovedstaden inviterer til temamøde om social ulighed i sundhed med borgerens perspektiv, den 28. januar 2020 kl. 15-18 i København, se bilag.
- KL's Sundhedskonference afholdes den 21. januar 2020 på Hotel Comwell Kolding med overskriften "Kvalitet i det nære sundhedsvæsen – Vi starter indefra", se link: <https://tilmeld.kl.dk/sundhedskonference2020/info.html>
- Plejecenter Sjælsø medvirker i en programserie på DR1 med titlen: "Rollinger på plejehjem", hvor første afsnit sendes onsdag den 6. november 2019.
- Decemberrmødet vil foregå på Plejecenter Frydenholm – temaet vil være demens.

Områdechef Gitte Bylov redegjorde for takster på madservice, jf. spørgsmål fra udvalgsmedlem Mona Madsen.

Udvalgsmedlem Mona Madsen og direktør Birgitte Lundgren orienterede om varmemproblemer på Bakkehaven (ældreboliger i Vedbæk). Forvaltningen har været i dialog med administrationsselskabet og understøtter de borgere, der har behov for bistand til bad og lign. fra hjemmeplejen.

På foranledning af udvalgsmedlem Poul Bach blev det aftalt, at forvaltningen udarbejder en sag om 'typer af boliger': pleje- ældre- og handicapvenlige boliger samt visitationsreglerne herfor.

Der blev ligeledes efterspurgt en sag om kommunal misbrugsbehandling, og det blev aftalt, at forvaltningen udarbejder en temasag om misbrug.

Beregningsmetoder for gennemsnitlige ventetider for ældre- og plejeboliger blev drøftet. Forvaltningen fremlægger disse beregningsmetoder for udvalget til decemberrmødet.

Bilag

Invitation fra Udsatterrådet i Region Hovedstaden

Punkt 2: Fællesmøde om samarbejdet mellem borger og kommune

19/21577

Resumé

Handicaprådet, Seniorrådet og Social- og Sundhedsudvalget har aftalt at holde et fælles årligt temamøde. I år holdes det fælles møde d. 6. november kl. 10-11. Temaet for dette års møde er samarbejdet med borgeren.

Seniorrådet og Handicaprådet er kommet med forslag til drøftelsespunkter. Dertil foreslår forvaltningen, at man drøfter erfaringer med borger-kommunesamarbejdet herunder rammerne for bruger- pårørendearbejdet og afholdelse af et muligt borgermøde.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget for drøftelse og godkendelse.

Sagsfremstilling

I anledning af temaet samarbejdet med borgeren er følgende borgere inviteret til at fortælle om deres perspektiv på emnet:

- Niels Jarnø Johansen, pårørende til borger med autisme boende på helhedstilbuddet Gefion
- Frivillig i Aktivitetscentret Rønnebærhus.

Desuden deltager fra forvaltningen Thomas Lund, udviklingschef i Social og Sundhed.

Forløbet for drøftelsen

- Velkomst ved formand for Social- og Sundhedsudvalget Birgitte Schjerning Povlsen
- Forvaltningen indleder med en kort præsentation
- Forvaltningen giver ordet til tre brugerrepræsentanter, som kort giver indblik i deres erfaringer med at samarbejde med kommunen. Udover de to inviterede gæster er det Jeppe Bülow-Lehnsby fra Handicaprådet
- Udvalg, Seniorråd og Handicapråd tager en generel drøftelse af samarbejdet mellem borger og kommune ud fra borgererfaringerne, Handicap- og Seniorrådets foreslåede emner og forvaltningens erfaringer (bilag: Samarbejdet kommune – borger)
- Udvalg, Seniorråd og Handicapråd tager en specifik drøftelse af rammerne for bruger/pårørenderåd og borgermøde
- Formand for Social- og Sundhedsudvalget runder drøftelsen af.

Som forberedelse til mødet har Handicaprådet og Seniorrådet – i forlængelse af temaet – foreslået følgende emner til drøftelse:

- Akutfunktionen
- Samarbejdet om demens
- Planlægning af et borgermøde
- En indgang til kommunen
- Fremtidens handicapboliger og plejehjemsboliger
- Status på den tværgående koordinering mellem udførende centre.

Forvaltningen bidrager til den fælles drøftelse med nedenstående overvejelser om bruger-pårørenderåd og borgermøde. Dertil har forvaltningen beskrevet erfaringer med kommune-borger-samarbejdet i et bilag.

Rammen for bruger-pårørenderåd

I takt med at inddragelsen udvikler sig, kan den støde på formelle rammer, der bør ændres, hvis inddragelsens potentiale skal indfries. Det er fx tilfældet med den nye struktur for Social og Sundhed og de frisatte centre, hvor strukturen understøtter beslutninger tættere på borgeren.

En anden struktur - der med fordel kan justeres - er inddragelsen på botilbud og plejecentre. Her har kommunen besluttet, at alle tilbuddene skal have et bruger- eller pårørenderåd og har i tillæg givet nogle detaljerede standardvedtægter for rådernes arbejde. I takt med, at botilbud og plejecentre udnytter frisættelsen til at udvikle brugerinddragelsen, opleves beslutningen og vedtægterne snærende, og man begynder at udvikle alternative / supplerende former. Fx har man i Center for Sociale indsatser forsøgt sig med mere uformelle drøftelser lokalt i deres bofællesskaber. På plejecentret Krogholmgård – for borgere med demens - vil man indføre ”familiecaféer”, hvor man vil drøfte temaer af relevans for beboere og deres familier. På plejecentret Byageren inviterer man bredt beboere og familier ind i drøftelser om aktiviteter og andre nære forhold.

De foreløbige erfaringer viser, at man kan udvikle samarbejdet med beboere og familier, så flere deltager og får udbytte af det. Spørgsmålet er, om vi som kommune er klar til at lade disse aktiviteter erstatte rådene? Eller vil det betyde, at beboere og pårørende kommer til at mangle en repræsentativ, formel kanal ind til ledelsen på stedet? Det er i hvert fald værd at se på, om rammen for inddragelse kan formes på en måde, så den både tager hensyn til beboernes retssikkerhed OG bliver mere motiverende for deltagelse og giver egentlig værdi i form af indflydelse.

Borgermøde

I et inddragelsesperspektiv kunne man overveje, at Social- og Sundhedsudvalget er vært for et borgermøde, hvor man – sammen med Handicapråd og Seniorråd - inviterer borgere til at være med til at diskutere et centralt tema. Det kunne være

Hvordan skal vi få enderne til at mødes?

Interesseorganisationerne har – på vegne af deres medlemmer - velbegrundede ønsker om ordentlig hjemmepleje, tidssvarende boliger, valgmuligheder blandt ydelserne, et ordentligt forsørgelsesgrundlag, ordentlige forhold for pårørende m.m. Samtidig kan alle parter konstatere, at der bliver flere ældre, flere kommunale sundhedsopgaver, og at udgifterne til det specialiserede voksenområde vokser. Alle kan også konstatere, at der ikke er opbakning til skattestigninger, så der er ikke finansiering til flere ydelser. Så hvordan får vi enderne til at mødes uden grønthøstere og serviceforringelser?

Eller

Fremtidens boformer for ældre og borgere med handicap

Boligmassen i Rudersdal Kommune er præget af enfamilie-huse med have. En boform som egner sig godt til familier med børn men mindre godt til ældre og borgere med handicap. Hvordan ser da fremtidens boliger ud? Kan vi – med et inspirerende oplæg fra en arkitekt eller Realdania – diskutere, hvilke boformer der både giver livskvalitet, forebygger ensomhed og understøtter selvhjulpenhed?

Indstilling

Direktionen foreslår,

1. at temaet drøftes,
2. at udvalget godkender, at Social og Sundhed går i dialog med botilbud, plejecentre og bruger/pårørenderåd omkring en tilpasning af rammer for bruger- pårørenderåd og vender tilbage med forslag, og
3. at udvalget tager stilling til afholdelse af et borgermøde primo 2020.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Inddragelse. Præsentation til SOSU d. 6.11.2019

Bilag: Samarbejdet kommune - borger

Punkt 3: Lukket: Forsøg med nye ledelses- og organisationsformer på Bistrupvang

19/21528

Punkt 4: Lov- og cirkulæreprogram 2019-2023 for Social og Sundhedsudvalget

19/14518

Resumé

Sagen indeholder forslag til indarbejdelse i budgettet af de økonomiske konsekvenser af lov- og cirkulæreprogrammet på Social- og Sundhedsudvalgets område for perioden 2019-2023.

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

Sagsfremstilling

Som led i aftalen om kommunernes økonomi har regeringen og Kommunernes Landsforening aftalt, i hvilket omfang kommunerne skal kompenseres for mer- og mindreudgifter som følge af nye love og regler. Kompensationen er tilgået kommunen via bloktilskuddet og er afsat i en pulje i budgetforslaget. Kompensationen er derfor en generel kompensation, som ikke tager højde for den enkelte kommunes situation. Kompensationen fordeles mellem kommunerne i forhold til deres andel af bloktilskuddet i de enkelte år.

Forvaltningen har foretaget en vurdering af de budgetmæssige virkninger af de enkelte punkter på lov- og cirkulæreprogrammet på Social- og Sundhedsudvalgets område i perioden 2019-2023. Ved vurderingen af de enkelte punkter er det forsøgt at opgøre de konkrete udgiftsmæssige konsekvenser, som det fremgår af nedenstående oversigt.

De samlede konsekvenser af lov- og cirkulæreprogrammet for Rudersdal Kommune under ét er vurderet for hele budgetperioden, og konsekvensen er indarbejdet i Budget 2020-2023 som en pulje under Økonomiudvalget.

Samlet virkning af lov- og cirkulæreprogrammet for Social- og Sundhedsudvalgets budget:

(1.000 kr.)	2019	2020	2021	2022	2023	2019-23
Social- og Sundhedsudvalget i alt	513	2.259	3.170	4.306	4.306	14.554

Den samlede virkning af lov- og cirkulæreprogrammet vedrører følgende punkter:

Lov nr. 506 af 1. maj 2019 om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed.

Indhold i lovændring

Folketinget har vedtaget lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien mv. Forslaget indebærer, at der fremadrettet skal indgås udskrivningsaftaler og koordinationsplaner for alle voksne indlagte psykiatriske patienter, som modtager støtte som følge af nedsat psykisk funktionsevne i henhold til afsnit V i serviceloven. Hidtil har det kun været et krav, at der skulle udarbejdes udskrivningsaftaler og koordinationsplaner for patienter, som efter udskrivning må antages

ikke selv at ville søge den nødvendige behandling eller støtte. Der er med andre ord tale om en udvidelse af målgruppen for udskrivningsaftaler og koordinationsplaner.

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Udvidelse af målgruppen vil betyde et øget ressourcetræk i flere af Social og Sundheds centre. Dels vil myndighedsfunktionen skulle involveres i forbindelse med udskrivning og dels vil støttepersoner i Center for Sociale Indsatser blive involveret i endnu højere grad, end de er i dag.

Det er derfor vurderingen, at lovændringen vil medføre involvering i yderligere ca. 180 udskrivninger og straksbehandlinger (fx i forbindelse med akut afrusning) årligt, mod kun ca. 50 udskrivninger i dag. Det er estimeret, at tidsforbrug vil være 2 timer pr. udskrivning/ straksbehandling til deltagelse i møder og efterfølgende godkendelse af de indgåede aftaler

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter*	57	114	114	114	114
Indtægter*	0	0	0	0	0

i 1000 kr. *

Bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper.

Indhold i lovændring

Med satspuljeaftalen for 2018-2021 blev der afsat midler til et forsøg med vederlagsfri psykologbehandling til unge mellem 18 og 20 år, der lider af let til moderat depression eller angst. Med satspuljeaftalen for 2019-2022 udvides forsøgsordningen, så 21 årige bliver omfattet af ordningen frem til udgangen af 2021.

De nærmere regler om tilskud til psykologbehandling efter sundhedsloven fremgår af bekendtgørelse nr. 264 af 25. marts 2018 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper. Bekendtgørelsen præciserer afgrænsning af persongrupper i gruppe 1 sikrede og gruppe 2 sikrede.

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Udviklingen på det psykosociale område har de seneste år vidnet om, at flere og flere mennesker får psykiske vanskeligheder og dermed får brug for støtte fra det offentlige system. Særligt ses en stigning i antallet af unge mennesker med angst og/eller depression, som er i risikozonen for at udvikle sværere psykiske problemer, hvis ikke der sættes ind med en tidlig indsats.

Med aftalen øges de regionale udgifter til psykologbehandling og dermed øges kommunen udgifter til medfinansiering af de regionale udgifter. Kommunal medfinansiering af psykologbehandling for den omfattede aldersgruppe udgør 7,5 %.

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter*	51	71	71	67	67
Indtægter*	0	0	0	0	0

i 1000 kr. *

Opstartstilskud til styrkelse af praktikvejledningen på social- og sundhedsuddannelserne (Aftale om finansloven for 2019).

Indhold i lovændring

Med finansloven for 2019 blev der som en del af rekrutteringsdagsordenen afsat 30 mio. kr. årligt i 2020 og 2021. Pengene skal blandt andet understøtte kommunernes implementering af aftalen, herunder styrket praktikpladsvejledning, fokus på frafald mv. Finansieringen er ikke permanent, hvilket modsvarer, at aftalen alene er tidsbegrænset til 2 år og dermed skal genforhandles for 2022 og frem.

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Social og Sundhed vurderer, at der først og fremmest er behov for at styrke praktikpladsvejledningen i hjemmeplejen, hvor man oplever det største frafald. Kommunen vil bruge midlerne til at styrke vejledningen og skabe ”den gode modtagelse”, som KL anbefaler det. Kommunen skal som følge af ny dimensioneringsaftale fremover ansætte væsentligt flere elever, hvilket understreget behovet for at styrke praktikvejledningen. Praktikvejledningen styrkes med 2½ uge pr. hjemmeplejedistrikt. Hvis Social og Sundhed vurderer, at andre praktiksteder også skal udvikle ”den gode modtagelse”, vil midlerne blive allokeret fra de allerede disponerede midler.

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter*	0	291	291	0	0
Indtægter*	0	0	0	0	0

i 1000 kr. *

Overtagelse af det fulde ansættelsesansvar for social- og sundhedsassistentelever i kommunerne.

Indhold i lovændring

Som en del af praktikpladsaftalen 2020-2021 for bl.a. sosu-assistentuddannelsen er det aftalt, at kommunerne fra den 1. januar 2020 overtager det fulde ansættelsesansvar for sosu-assistentelever. Overtagelsen af ansættelsesansvaret er permanent og gælder for elever, der ansættes efter den 1. januar 2020. Sagen har stigende profil, idet kommunernes overtagelse af ansvaret først i 2022 vil være helt gennemført.

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Ifølge dimensioneringsaftalen for 2020 skal der ske en tilvækst på 10 sosu-hjælper-elever og 33 sosu-assistentelever i Rudersdal Kommune fra 2019 til 2020. 17 af de 33 ekstra assistentelever skyldes, at kommunerne overtager det fulde ansættelsesansvar fra regionerne.

Det samlede elevtal skal således stige fra 26 til 36 sosu-hjælpere og fra 41 til 74 sosu-assistent. En tilvækst på hhv. 38 og 80 %.

Den nærmere beskrivelse af sagen i KLs supplementsskrivelser foreligger endnu ikke, og dermed har Social og Sundhed ikke indsigt i, hvordan DUT-kompensationen til kommunerne er beregnet, eller hvad den omfatter.

Forvaltningens beregninger viser, at udgiften til en stigning i elevtallet på hhv. 38 og 80 % langt overstiger den kompensation, som kommunerne modtager via bloktilskuddet. Af Praktikpladsaftalen for 2020-2021 fra februar 2019 fremgår det, at opgaveflytningen fra regionerne skal medføre en udgiftsneutral justering af statens bloktilskud til kommuner og regioner, der følger de gængse DUT-principper. Den formulering indikerer, at kun den del af stigningen, som skyldes overtagelsen af arbejdsgiveransvaret fra regionen, DUT-kompenseres.

Ved beregning af merudgifter til elever forudsættes det, at det er muligt at leve op til dimensioneringsaftalen. Herudover er det nødvendigt at foretage en række forudsætninger om andel elever på voksenløn og om frafald.

Alene udgift til de 17 ekstra sosu-assistentelever svarer til en udgift på 6,66 mio. kr. årligt ved fuld indfasning givet 50 % ansættes på voksenløn og givet, at alle fuldfører uddannelsen.

Udover midler til dækning af lønudgift til de ekstra elever, er der også ekstra udgifter forbundet med rekruttering og ansættelse af væsentlig flere elever end i dag. På nuværende tidspunkt er der 2 konsulenter af 32 timer/uge. En samlet stigning i elevtallet på 64 % fører til behov for yderligere en konsulentstilling af 32 timer. Det svarer til en udgift på 0,45 mio. kr. årligt.

Der har på sosu-elevområdet været mindreforbrug, og der forventes ligeledes mindreforbrug i år. Det skyldes dels, at det har været vanskeligt at rekruttere især hjælperelever, dels frafald blandt eleverne.

På baggrund af ovenstående anbefales det, at der afsættes midler svarende til DUT-kompensationen, til dækning af merudgifter til øget sosu-elevtal.

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter*	0	1.364	2.275	3.706	3.706
Indtægter*	0	0	0	0	0

i 1000 kr. *

Synlighed og åbenhed om resultater (drift).

Indhold i lovændring

Som følge af Synlighedsreformen udmøntes der i alt 16,1 mio. kr. i 2019 til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater og bedre brug af data i kommunerne. Det gælder fx til at understøtte nye digitale og datainformerede arbejdsgange i forbindelse med implementering af Fælles Sprog 3 og understøtte øget anvendelse af ledelsesinformation og data til systematisk at følge indsatser. Tilsvarende udmøntes der 17,6 mio. kr. i 2020 (20p1).

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Social og Sundhed har i 2019 igangsat et arbejde i forhold til re-implementering af FSIII/KMD Nexus (Fase 2). Visionen er at skabe et dokumentationssystem karakteriseret ved meningsfulde og effektive arbejdsgange, som skaber grundlag for sammenhæng og høj kvalitet i indsatsen for borgerne. Forvaltningen har analyseret de udfordringer, der opleves med systemet og metoden nærmere. Analysen har peget på mange mulige indsatsområder – relateret til både kompetencer, systemkonfiguration, metode, arbejdsgange mv. Der er udvalgt fem problemområder som aktuelt afprøves i pilotforsøg. Problemområderne er større og gennemgående på tværs af arbejdsgange vedrørende både hjemmepleje og plejecentre – og på tværs af områdets opgaver efter serviceloven som sundhedsloven.

I 2020 skal der ske implementering af fase 2 i Social og Sundhed samt på de frisatte plejecentre. Her skal erfaringer fra pilotforsøgene rulles ud til resten af organisationen, dvs. alle hjemmeplejedistrikter og plejecentre. Det betyder, at medarbejdere skal frikøbes til at kunne arbejde intensivt med at lære systemet til bunds, sikre brug af nye redskaber/metoder, ændre/tilpasse arbejdsgange samt oprydning i gamle rutiner. Der er ca. 950 medarbejdere ansat i hjemmeplejen, hjemmesygeplejen og på plejecentre, som i større eller mindre grad bliver berørt af re-implementeringen. Det er derfor Social og Sundheds forslag, at der afsættes midler til frikøb af medarbejderne til brug for undervisningen i arbejdsgang og metoder.

Det skal bemærkes, at forvaltningen vurderer, at indsatserne forbundet med såvel implementeringen af fase 2 af FSIII som øvrigt arbejde forbundet med styrket anvendelse af data på området, langt overstiger de midler der afsættes med lov- og cirkulæreprogrammet.

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter*	145	159	159	159	159
Indtægter*	0	0	0	0	0

i 1000 kr. *

Lov nr. 125 af 6. februar 2019 om lov om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.

Indhold i lovændring

Med denne lov gives et løft til folke- og førtidspensionister. Loven indeholder følgende:

- Et direkte løft af folkepensionsydelsen og løft af fradragbeløb for folke- og førtidspension efter gammel ordning
- Bedre vilkår for seniorer på arbejdsmarkedet ved forhøjelse af fradragbeløb
- Lempet aftrapning som følge af en ikke-pensioneret ægtefælles eller samlevers indkomst.

Med denne lovændring vil flere folke- og førtidspensionisters rådighedsbeløb hæves, men det betyder også, at flere får mulighed for at søge helbredstillæg eller udvidet helbredstillæg.

Konsekvenser for Rudersdal Kommune

Vi har i 2019 udsøgt en målgruppe på 500 pensionister, som er berettiget til enten helbredstillæg eller udvidet helbredstillæg efter lovændringen. Disse personer er blevet kontaktet og vejledt i, at de kan søge tillæg. Udvælgelsen og kontakten til disse borgere medførte en øget administrativ opgave i starten af 2019. Det medførte også en del ekstra henvendelser på baggrund af det udsendte brev.

Konsekvensen for Rudersdal Kommune vil forventeligt være en stigning i antallet af ansøgninger om helbredstillæg eller udvidet helbredstillæg. Da indtægten for folke- og førtidspensionister stiger, vil der tilsvarende ske et fald i boligstøtten. Boligstøtte administreres i UDK og vi har ikke adgang til de nærmere opgørelser af udbetaling af boligstøtte. De beregnede merudgifter er alene med udgangspunkt i en stigning i ansøgninger om helbredstillæg eller udvidet helbredstillæg, samt en forholdsvis beregning af boligstøtten.

	2019	2020	2021	2022	2023
Personlige tillæg*	962	962	962	962	962
Statsrefusion**	-481	-481	-481	-481	-481
Boligydelse***	-221	-221	-221	-221	-221
I alt	260	260	260	260	260

Udgifter i 1000 kr.

Der er potentielt 500 ekstra borgere, som fremadrettet vil være berettiget til at søge om helbredstillæg, hvilket svarer til en stigning på 40 %. Vi kan allerede nu se at budgettet er opskrevet i forhold til regnskab 2018 for helbredstillæg. Dette er formentlig udtryk for, at en del af de 500 borgere, vi har kontaktet, efterfølgende har søgt og fået udbetalt tillæg. Vi har estimeret en årlig merudgift til udbetaling af helbredstillæg og udvidet helbredstillæg på 961.500 kr.* Et årligt helbredstillæg er gennemsnitligt beregnet til 1923 kr. (500 x 1923 kr.) Da der er 50 % statsrefusion**, skal beløbet reduceres tilsvarende ($961.500/2 = 480.750$ kr.)

Boligstøtten forventes at falde på grund af øget indtægt hos førtids- og folkepensionister og indregnes med et fald på 221.000 kr. pr. år.***

Lovændringen medfører ligeledes administrative merudgifter idet forventningerne til merarbejdet med sagsbehandlingen vi medfører øgede udgifter. Der er i lovændringen ikke afsat midler til øget sagsbehandling. Borgerservice bruger i dag 125 timer pr. uge udelukkende på helbredstillæg. Med en stigning på 40 % forventer vi at skulle bruge yderligere 50 timer pr. uge på denne opgave. Det giver en merudgift til ekstra administrative opgaver. Vi har estimeret det til et årsværk (1600 timer x 320 kr.= 512.000 kr.).

Den øgede sagsbehandling indgår ikke i nedenstående forventede udgifter ifm. lovændringen.

Budgetmæssige konsekvenser

	2019	2020	2021	2022	2023
Udgifter	741	741	741	741	741
Indtægter	-481	-481	-481	-481	-481

i 1000 kr.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1) at der i 2019 ydes en positiv tillægsbevilling på 513.000 kr. til Social- og Sundhedsudvalgets budget, og

2) at budget på Social- og Sundhedsudvalgets område tilpasses med en positiv tillægsbevilling på 2.259.000 kr. i år 2020, 3.170.000 kr. i år 2021 samt 4.306.000 kr. i efterfølgende år finansieret af den afsatte pulje.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 5: Budgetopfølgning pr. 30. september 2019, Social og Sundhedsudvalget

19/17702

Resumé

Med baggrund i budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 fremlægges forslag til positive/negative tillægsbevillingsansøgninger til budget 2019 og efterfølgende år.

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 viser for Social- og Sundhedsudvalgets område et samlet forslag til positiv tillægsbevilling på netto 27.405.000 kr. i 2019 og efterfølgende år.

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 opgøres resultatet i forbindelse med regnskabsafslutningen, og eventuelle forslag til budgetoverførsler forelægges til behandling i fagudvalgene i marts måned 2020.

Nedenstående tabel viser ansøgning om tillægsbevilling i budget 2019-2023.

Social- og Sundhedsudvalget Beløb i 1.000 kr.	2019	2020	2021	2022	2023
Politikområde Sundhed	144	266	266	266	266
Politikområde Ældre	2.234	1.794	1.794	1.794	1.794
Politikområde Voksne med særlige behov	25.027	-250	-250	-250	-250
Social- og Sundhedsudvalget i alt	27.405	1.810	1.810	1.810	1.810

Der søges om en positiv tillægsbevilling på 27,4 mio. kr. i budget 2019 som primært skyldes, at der rettet op på en skæv fordeling af budget mellem Beskyttet beskæftigelse og Aktivitets- og samværstilbud svarende til 5 mio. kr. Derudover betyder udviklingen i bevilliget førtidspensioner en merudgift på 9,6 mio. kr. Begge forhold er indarbejdet som teknisk korrektion i budget 2020-2023. Endvidere er der en merudgift på misbrugsbehandling på 2,4 mio. kr. og Socialpædagogisk støtte i eget hjem på 4,2 mio. kr.

Indtægtsbudgetterne for de frisatte og selvejende plejecentre er reguleret med 3,5 mio. kr. for budget 2019-2023. Fremadrettet vil indtægtsbudgetterne blive reguleret i forbindelse med takstberegningen. Endvidere er låneperioden for lån til betaling af ejendomsskat ændret fra 10 til 3 år, hvilket svarer en mindredgift på 0,8 mio. kr.

I vedlagte bilag er de enkelte forslag til bevillinger i budget 2019 og efterfølgende år specificeret.

Indstilling

Direktionen forslår indstillet,

- 1) at der vedr. politikområde Sundhed ydes en positiv tillægsbevilling på netto 144.000 kr. i budget 2019,

- 2) at der vedr. politikområde Sundhed ydes en positiv tillægsbevilling på netto 266.000 kr. i budget 2020-2023,
- 3) at der vedr. politikområde Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på netto 2.234.000 kr. i budget 2019,
- 4) at der vedr. politikområde Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på netto 1.794.000 kr. i budget 2020-2023,
- 5) at der vedr. politikområde Voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på netto 25.027.000 kr. i budget 2019,
- 6) at der vedr. politikområde Voksne med særlige behov ydes en negativ tillægsbevilling på netto 250.000 kr. i budget 2020-2023, og
- 7) at der gives overførselsadgang på følgende områder:
 - Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning (funktion 04.62.82) og
 - Fælles hjælpemiddeldepot (funktion 05.30.31).

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

SOSU - Detaljeret oversigt 2019 - 2023

Punkt 6: Ventelister til boliger på Social-og Sundhedsområdet

19/220

Resumé

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

På mødet den 14.08.2019 blev udvalget orienteret om ventelisterne ved udgangen af 2. kvartal 2019. Udvalget traf ligeledes beslutning om ændring af administrationspraksis af fritvalgsventeliste til ældre- og handicapvenlige boliger

Denne orientering omfatter ventelisten for 3. kvartal 2019 opgjort efter den ændrede administrative opgørelsesmetode.

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.

Antal borgere på venteliste:

Plejeboliger:

Ved udgangen af 3. kvartal 2019 er der 4 borgere på garantiventelisten og 91 borgere på venteliste til en frit valgs plejebolig.

Der er opskrevet 16 udenbys borgere til en plejebolig i Rudersdal kommune.

I alt søger 17 borgere en plejebolig i en anden kommune.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Ved udgangen af 3. kvartal 2019 er der 100 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig. Stigningen i antallet af borgere på fritvalgsventelisten, skyldes flere visterede borgere til en ældre- og handicapvenlig bolig, samt et lavere udbud af ledige boliger.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Der er 26 borgere (heraf 10 udenbys), der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 3. kvartal.

Ventetider:

Plejeboliger:

På garantiventelisten til en plejebolig er den gennemsnitlige ventetid 28 dage. Der ses en lille stigning af ventetiden i forhold til 2. kvartal 2019, men den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger er overholdt.

Den gennemsnitlige ventetid til frit valg plejebolig er 163 dage, hvilket er en stigning i forhold til 2. kvartal 2019. Det politiske fastsatte mål om maksimalt 3 måneders ventetid opretholdes ikke. Det vurderes, at det er særskilte specifikke ønsker fra borgerne, der bringer ventetiden op. Ønsker en borger en garantiventeliste placering kan dette efterkommes.

Ældre- og handicapvenlige boliger:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en ældre- og handicapvenlig bolig efter frit valgs ventelisten er 153 dage.

Det fremgår af bilag 1, diagram 4, at ventetiden til en ældre- og handicapvenlig bolig er faldet fra 432 dage (2. kvartal) til 153 dage (3. kvartal). Årsagen er, at der fra 3. kvartal opgøres i ventetid frem til første bolig tilbud, og ikke som tidligere den faktuelle ventetid, selvom borgeren er tilbudt flere velegnede boliger.

Botilbud SEL § 85 eller § 108:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 440 dage.

Tildelte boliger:

I 3. kvartal af 2019 har 38 borgere fået tildelt en plejebolig (garanti og frit valg) og 10 borgere (garanti og frit valg) har fået tildelt en ældre- og handicapvenlig bolig.

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger er fra 2 – 3. kvartal faldet fra 24 til 10 tildelte boliger, hvilket skyldes et lavere udbud af ledige boliger.

3 borgere er tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud i dette kvartal.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 3. kvartal 2019 er der 6 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108)

Der er 13 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 1,2 ledige pladser ved værkstederne ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud

Der er købt 4 tilbud i 3. kvartal 2019. Det er borgere som har brug for tilbud, der ikke kan imødekommes i eget regi.

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 i 2019 ikke få stillet data til rådighed for antal behandlingsdage.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1. Venteliste 3. kvartal 2019.

Punkt 7: Ny tildelingsmodel for plejecentrene

19/22234

Resumé

Forvaltningen fremlægger forslag om en ny budgettildelingsmodel der omfatter følgende plejecentre: Bistrupvang, Byageren, Frydenholm, Krogholmsgård og Sjælsø samt de to selvejende plejecentre, Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød. Den nye model er en opdatering og ikke mindst forenkling af den nuværende budgettildelingsmodel vedtaget i 2010. Modellen indebærer en mindre omfordeling af budgetmidler imellem de 7 plejecentre og ændrer ikke ved den samlede afsatte budgetramme.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hermed et forslag til en ny budgettildelingsmodel. Den nye tildelingsmodel følger af et ønske om at opdatere og forsimplere den eksisterende tildelingsmodel for plejecentrene, der blev vedtaget i 2010.

Tildelingsmodellen dækker de 5 plejecentre: Bistrupvang, Byageren, Frydenholm, Krogholmsgård og Sjælsø samt de 2 selvejende plejecentre, drevet af henholdsvis Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød. Tildelingsmodellen ændrer kun ved budgettildelingen til disse plejecentre. Tildelingen til aktivitetscentre, daghjem, hjemmesygepleje samt Hegnsgården og Skovbrynet plejecentre fortsætter på uændrede vilkår.

Simpel model

Forvaltningen foreslår, at den eksisterende budgettildelingsmodel, erstattes af en model, der grundlæggende set tildeler ud fra to parametre: en takst pr. vægget plads samt tildeler et budget til bygningsdriften.

Vægtede pladser er beregnet ud fra at somatiske pladser vægter med 1,00, hvor demenspladser og midlertidige pladser vægter med 1,25. Det er uændret i forhold til den nuværende model.

Budgettet til bygningsdriften er givet i forhold til de vurderede faktiske udgifter, og søger dermed at sikre, at bygningernes stand ikke påvirker muligheden for at tilbyde samme service overfor beboerne på tværs af plejecentre.

Endelig søger modellen at tage højde for, at jo større et plejecenter er (målt i vægtede pladser), jo flere stordriftsfordele er der. Der gælder fx det forhold, at løn til leder og administration alt andet lige udgør en mindre del af det samlede driftsbudget på de store frem de mindre steder. Derfor skelnes der i fastsættelsen af taksten pr. vægget plads mellem om plejecenteret er hhv. mindre-, mellem- eller stort.

Få særforhold

Ud over tildeling til den ordinære drift ydes de selvejende plejehjem et administrationstilskud til bl.a. løn, bogføring, budget/regnskab, revision og personale juridisk bistand. For både Lions Park Søllerød og Lions Park Birkerød udgør det tilskud 2,05 pct. af lønsummen.

Det er desuden nødvendigt at fastholde et ekstraordinært tilskud til Plejecenteret Krogholmsgård på grund af særlige fysiske forhold vedrørende indretningen, der nødvendiggør en ekstra nattevagt.

Konsekvenser af modellen

Det tildelte budget i den nye tildelingsmodel er på niveau med det nuværende budget og kræver derfor samlet set ikke en korrektion af budgettet. Dog indebærer modellen, at der sker en mindre omfordeling af de samlede budgetmidler imellem plejecentrene. Det plejecenter der opnår den største reduktion i budgettet som følge af den nye tildelingsmodel er Frydenholm, der får reduceret budgettet med 370.000 kr., mens Bistrupvang vil blive tildelt 350.000 kr. mere i budget. Konsekvenserne for de øvrige plejecentre ligger inden for denne ramme. Det skal bemærkes, at de strukturtilpasninger, der bliver udmøntet med vedtagelsen af B20 ikke er medtaget i beregningerne. Her er alene fokus på den rene effekt af en ny tildelingsmodel.

Vedlagte bilag indeholder en mere detaljeret beskrivelse af tildelingsmodellen, herunder taksterne, antallet af pladser, størrelsen på plejehjemmene og konsekvenserne af en ny tildelingsmodel.

Det anbefales at den nye tildelingsmodel træder i kraft 1. januar 2020.

Økonomi

Den nye tildelingsmodel omfordeler de nuværende budgetter, hvorfor den samlet set er budgetneutral.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at den nye tildelingsmodel for de 5 plejecentre: Bistrupvang, Byageren, Frydenholm, Krogholmsgård og Sjølsø samt de 2 selvejende plejecentre Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød godkendes som grundlag for fordeling af budgetrammen pr. 1. januar 2020, og
- 2) at forvaltningen bemyndiges til, såfremt der opstår behov herfor, at foretage mindre justeringer i modellen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag til ny tildelingsmodel for plejecentrene

Punkt 8: Kvalitetsstandarder på social og sundhedsområdet

19/8266

Resumé

I henhold til bekendtgørelse nr. 1575 af 27.12.2014 skal Kommunalbestyrelsen mindst en gang årligt godkende kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning, jf. servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 03.10.2018 godkendte udvalget det fremlagte

serviceniveau samt tilhørende kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp samt genoptræning.

I denne sag fremlægges de opdaterede kvalitetsstandarder for rehabilitering og hjemmepleje, døgnrehabiliteringsophold, aflastningsophold, træning og genoptræning, samt daghjem og daghjem for borgere med demens. Alle kvalitetsstandarderne indeholder et uændret serviceniveau, dog er der indarbejdet præciseringer på baggrund af blandt andet principafgørelser i Ankestyrelsen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen skal mindst én gang årligt fremlægge kvalitetsstandarder til politisk godkendelse. I nærværende sag fremlægges de kvalitetsstandarder, der vil være gældende indenfor rammerne af det foreliggende budgetforslag 2020.

Kvalitetsstandarderne for 2020 er uændrede i forhold til nuværende serviceniveau, idet der alene er foretaget enkelte præciseringer på baggrund af blandt andet principafgørelser i Ankestyrelsen. Der er indarbejdet præciseringer på følgende områder:

? I kvalitetsstandarden for Rehabilitering og hjemmehjælp præciseres det, at hvis der er andre i husstanden, skal alles mulighed for at bidrage til den praktiske hjælp i hjemmet vurderes, herunder større børn. Der skal således foreligge en individuel vurdering i hver enkelt sag.

? I kvalitetsstandarden for Rehabilitering og hjemmehjælp er det præciseret, at der skal være installeret vaskemaskine i eget hjem. Dette er ikke tidligere fremgået af kvalitetsstandarden.

? I kvalitetsstandarden for Rehabilitering og hjemmehjælp præciseres det, at rengøring efter husdyr ikke er omfattet af indsatsen.

Foruden ovenstående præciseringer er fire tidligere kvalitetsstandarder slået sammen til en samlet standard for overskuelighedens skyld. "Kvalitetsstandard for tilbud om midlertidigt døgnrehabiliteringsophold til personer med særligt behov for omsorg og pleje" erstatter således følgende tidligere standarder: "Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering og

rehabilitering”, ”kvalitetsstandard for venteophold”, ”kvalitetsstandard for palliationsophold” og ”kvalitetsstandard for observationsophold”. Serviceniveauet er trods sammenskrivningen uændret i forhold til tidligere.

Kvalitetsstandarderne har alle været sendt i høring i Rudersdal Seniorråd og hos Rudersdal Handicapråd.

Senior-og Handicaprådets høringssvar omhandler en generel kritik af kommunens nuværende serviceniveau snarere end en tilbagemelding på kvalitetsstandarderne for 2020. Hvis Senior-og Handicaprådets bemærkninger til kvalitetsstandarderne skal indarbejdes kræver det en politisk beslutning om et øget serviceniveau.

Forvaltningen har haft en dialog med Seniorrådet om egenbetaling på midlertidige pladser. Forvaltningen har præciseret, at ophold på midlertidige pladser som udgangspunkt hjemles i Serviceloven, hvorfor der er egenbetaling. Forvaltningen vurderer, at Seniorrådets bemærkning om, at kommunen ikke bevilger genoptræning efter Sundhedsloven skal ses i sammenhæng med dette.

Social og Sundhed står over for en større harmonisering af alle retningsgivende dokumenter – herunder alle kvalitetsstandarderne. Dette arbejde vil påbegyndes i det nye år og forventes fremlagt til politisk behandling i efteråret 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at kvalitetsstandard for tilbud og aktiviteter og socialt samvær – daghjem godkendes,
- 2) at kvalitetsstandard Rehabilitering og hjemmehjælp 2020 godkendes,
- 3) at kvalitetsstandard for visiteret og tidsafgrænset vedligeholdende træning godkendes,
- 4) at kvalitetsstandard for tilbud og ambulante genoptræning efter sundhedsloven godkendes,
- 5) at kvalitetsstandard for tilbud om ambulante genoptræning efter serviceloven godkendes,
- 6) at kvalitetsstandard for dagtilbud til borgere med demens – daghjem godkendes,
- 7) at kvalitetsstandard for tilbud om midlertidigt døgnrehabiliteringsophold til personer med særligt behov for omsorg og pleje godkendes, og
- 8) at kvalitetsstandard for tilbud om aflastningsophold godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Samlede høringssvar vedr. kvalitetsstandarder 2020- ny version

Kvalitetsstandard for tilbud om aktiviteter, vedligeholdende træning og socialt samvær - daghjem

Kvalitetsstandard: Rehabilitering og hjemmehjælp 2020

Kvalitetsstandard for visiteret og tidsafgrænset vedligeholdende træning

KS Ambulant genoptræning efter Sundhedsloven 2020

KS Ambulant genoptræning efter Serviceloven 2020

Kvalitetsstandard for dagtilbud til borgere med demens- daghjem

Kvalitetsstandard for tilbud om aflastningsophold

Kvalitetsstandard for tilbud om midlertidigt døgnrehabiliteringsophold til personer med særligt behov for om sorg og støtte

Punkt 9: Kvalitetsstandarder for socialpædagogisk hjælp og støtte efter servicelovens §§ 82 a og 82 b

19/8266

Resumé

Den 1. januar 2018 blev der indsat et nyt kapitel i serviceloven, som giver mulighed for tidlig og forebyggende indsats. Social- og Sundhedsudvalget godkendte d. 03.10.2018 kvalitetsstandarderne for §§ 82 a, 82 b og 82 c.

I december 2018 igangsattes de første forløb efter disse §§ i Rudersdal Kommune. De første erfaringer har vist et behov for at gentænke måden, støtten gives på, hvis det fulde potentiale skal forløses. Der er behov for at udvikle en sammenhængende indsats, der i endnu højere grad understøtter, at borgeren sættes fri til at mestre sit liv mest muligt; som understøtter borgerens relationer og forankring i lokal- og civilsamfund; og som skaber bedre integration mellem de forskellige tilbud på handicapområdet og det psykosociale område.

Forvaltningen har derfor udarbejdet udkast til 2 nye kvalitetsstandarder for §§ 82 a og 82 b, som er vedlagt.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I 2017 vedtog Folketinget en ændring af Serviceloven. I den forbindelse blev der indsat et nyt kapitel om en tidlig forebyggende indsats. Reglerne trådte i kraft i januar 2018 og blev implementeret i Rudersdal Kommune ultimo 2018 efter godkendelse af kvalitetsstandarder i Social- og Sundhedsudvalget d. 03-10-2018. Pr. september 2019 er 29 borgere blevet visiteret til § 82 b individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte. Erfaringer fra disse første forløb har tydeliggjort et behov for at udvikle indsatsen og i højere grad integrere den individuelle og tidsbegrænsede hjælp og støtte efter § 82 b med den gruppebaserede hjælp og støtte efter § 82 a i én sammenhængende og rehabiliterende indsats, der også involverer et øget fokus på veje ud i civilsamfund og kobling til eksisterende tilbud om socialt samvær og aktiviteter. Dette kræver en revision af kvalitetsstandarderne.

Forvaltningen foreslår, at implementeringen af de to bestemmelser sker gennem en indsats, der som udgangspunkt består af fire typer af tilbud, der finder sted på enten Aktivitets- og værestedet Ruder Es, Aktivitets- og kompetencecentret Rønnebærvej eller Skole på Tværs. Det er en selvstændig pointe, at borgeren selv skal møde frem og modtage støtten, da dette giver de bedste rammer for at bryde social isolation og understøtte muligheden for peerstøtte. De fire typer af tilbud er:

- Læringsforløb og workshops (§ 82 a)
- Individuelle samtaler og støtte, herunder Åben Dialog-møder (§ 82 b)
- Socialt samvær og aktiviteter (§ 82 a)
- Forankring af borgeren i civilsamfund- og frivillighedstilbud (§ 82 a)

Omfang og vægtning af de forskellige elementer i tilbuddet tilrettelægges i tæt dialog med borgeren og kan justeres løbende gennem forløbet.

Målet med indsatsen er:

- at borgeren får den rette hjælp hurtigt, fleksibelt og meningsfuldt og derigennem forebygge, at borgerne får behov for længerevarende eller mere omfattende foranstaltninger.
- at skabe bedre veje ud i civil- og lokalsamfund, og at arbejde med dette allerede fra starten af nye forløb.

Forvaltningen har udarbejdet følgende udkast til kvalitetsstandarder:

Kvalitetsstandard for gruppebaseret hjælp og støtte efter servicelovens § 82 a.

Kvalitetsstandard for individuel, tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte efter servicelovens § 82 b.

Kvalitetsstandard for gruppebaseret hjælp og støtte efter servicelovens § 82 a:

Servicelovens § 82 a giver mulighed for, at borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, samt borgere, der er i risiko for at udvikle sociale problemer eller funktionsnedsættelser, kan få gruppebaseret hjælp og støtte.

Baggrunden for reglerne er, at en tidlig og forebyggende indsats skal hindre, at borgernes funktionsnedsættelser forværres, eller at borgernes problemstillinger forværres.

Servicelovens § 82 a har hidtil været implementeret som et åbent tilbud uden visitation med henvisning til de tilbud, der leveres på Aktivitets- og værestedet Ruder Es og Aktivitets- og kompetencecentret på Rønnebærvej.

Forvaltningen anbefaler, at § 82 a fremover både kan leveres som et åbent tilbud uden visitation og som en visiteret indsats, der indgår som et deelelement i en samlet rehabiliterende indsats, der også omfatter tilbud om individuelle samtaler og støtte. Forvaltningen foreslås desuden, at § 82 a fremadrettet implementeres med et øget fokus på socialt samvær og aktiviteter samt kobling til civilsamfund og foreningsliv.

Det foreslås, at den gruppebaserede hjælp og støtte leveres som gruppebaserede læringsforløb og workshops, der tilbydes på Aktivitets- og værestedet Ruder Es, Aktivitets- og kompetencecentret på Rønnebærvej og på Skole på Tværs.

Omfang, forløb og målsætninger for forløbet fastlægges i dialog mellem borger og Center for Sociale Indsatser.

Kvalitetsstandard for individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte efter servicelovens § 82 b:

Servicelovens § 82 b giver mulighed for, at borgere der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, samt personer der er i risiko for at udvikle sociale problemer eller funktionsnedsættelser kan få individuel tidsbegrænset hjælp, omsorg eller støtte i op til 6 måneder.

Baggrunden for reglerne er, at en tidlig og forebyggende indsats skal hindre, at borgernes funktionsnedsættelser forværres, eller at borgernes problemstillinger forværres.

Serviceovens § 82 b har hidtil været implementeret som et visiteret tilbud leveret af Center for Sociale Indsatser i form af socialpædagogisk støtte. Støtten er hidtil blevet bevilget i pakker, som angiver niveauet for støtten.

Forvaltningen anbefaler, at § 82 b fremover leveres som et deelelement i en samlet rehabiliterende indsats, der også omfatter tilbud om gruppebaserede læringsforløb og workshops; socialt samvær og aktiviteter; samt kobling til civilsamfund og foreningsliv.

Omlægningen af 82 b skal understøtte en øget integration mellem de forskellige tilbud og indsatser på det psykosociale område og handicapområdet og tilbyde forløb, som er individuelt tilrettelagt sammen med borgeren med henblik på at understøtte borgerens egenmestring, sociale netværk og skabe veje ind i meningsfulde fællesskaber.

Det foreslås, at den individuelle tidsbegrænsede støtte fremover leveres som individuelle samtaler, der som udgangspunkt afholdes på Aktivitets- og værestedet Ruder Es eller Aktivitets- og kompetencecentret på Rønnebærvej. Der kan dog gøres undtagelser, hvis særlige forhold taler for, at støtten gives i eget hjem.

Forvaltningen anbefaler, at § 82 b fortsat leveres som et tilbud med visitation, hvor der foretages en målgruppevurdering. Omfang, forløb og målsætninger for forløbet fastlægges i dialog mellem borger og Center for Sociale Indsatser.

Økonomiske konsekvenser

Intentionerne bag §§ 82 a og 82 b er at styrke den tidlige og forbyggende indsats, således at sociale problemstillinger ikke forværres, eller at der sker tab af funktionsevne. Det er dermed vurderet centralt fra, at kommunerne i alt ikke vil få øgede udgifter forbundet med implementeringen af reglerne.

§§ 82 a og 82 b er allerede implementeret i Rudersdal Kommune, og det er forvaltningens vurdering, at der ikke vil ske en udvidelse af målgruppen som følge af omlægningen. Omlægningen tager afsæt i den eksisterende tilbuds- og aktivitetsvifte, og der forventes derfor ikke yderligere omkostninger i forbindelse med implementeringen. Omlægningens formål er endvidere at styrke borgerens tilknytning til andre meningsfulde fællesskaber, med henblik på at styrke borgerens livskvalitet og mindske behovet for mere omfattende professionel hjælp og støtte. På baggrund af dette er det ikke forvaltningens vurdering, at omlægningen af §§ 82 a og 82 b vil medføre øgede omkostninger. Det er vurderingen, at det – hvis vi lykkedes hermed – vil kunne være med til at minimere udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde, da vi gennem §§ 82 a og b vil kunne forebygge, at borgerne får brug for mere indgribende og længerevarende indsatser, herunder § 85. Takst for de nye kombinerede forløb efter 82a-b indgår i takstsagen, der forelægges Social- og Sundhedsudvalget ved samme møde som nærværende sag.

Forvaltningen vil følge udviklingen.

Høring

De reviderede kvalitetsstandarder har været til høring i Handicaprådet. Rådet har ikke haft bemærkninger til de reviderede kvalitetsstandarder.

Forvaltningen bemærker, at der i høringsudkastet var lagt op til, at § 82a alene kunne leveres som et visiteret tilbud i kombination med § 82b. Det er i det foreliggende udkast til kvalitetsstandarder rettet til, at indsatsen også kan leveres som en selvstændig uvisiteret indsats.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at udkast til kvalitetsstandard for gruppebaseret hjælp og støtte efter servicelovens § 82 a godkendes, og
- 2) at udkast til kvalitetsstandard for individuel tidsbegrænset hjælp og støtte efter servicelovens § 82 b godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

KS for individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte SEL 82b

KS Gruppebaseret hjælp og støtte SEL 82a

Punkt 10: Takster på bo- og dagtilbud samt plejecentre 2020

07/6213

Resumé

Takster for dag- og botilbud samt plejecentre beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven. Takster for dag- og botilbud følger desuden 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 -0,0 mio. kr. som følge af mindreindtægter for -0,7 mio. i kombination med provenu af en række driftsændringer på samlet set 0,7 mio. kr., der er indregnet i beregningen.

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

Sagsfremstilling

1. Grundlag for beregningen

Taksterne for dag- og botilbud samt plejecentre beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven. Takster for dag- og botilbud følger desuden takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen. Bekendtgørelsen på området specificerer blandt andet, at taksterne skal være omkostningsbaserede. Organisationsændringen på voksenområdet har givet anledning til, at forvaltningen har harmoniseret de hidtidige beregninger for dag- og botilbud hhv. plejecentre, som derfor fremlægges samlet i denne sag.

Taksterne er beregnet med afsæt i budgetforslaget for 2020-2023 samt en række tidligere og aktuelle udvalgssager herunder sag om flytning af Boligerne Sophie Magdalenes Vej 4 til Birkerød Parkvej (jf. sag behandlet i juni)), sag om ny budgetfordelingsmodel for de frisatte plejecentre (jf. sag til samme møderække) samt sag om revision af kvalitetsstandarderne vedrørende tilbud efter SEL 82a-b (jf. sag til samme møderække).

Herudover baserer takstberegningen sig på en række øvrige justeringer og tilpasninger af driften, jf. nedenstående beskrivelser.

Boligerne Birkerød Parkvej

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen har på juni-møderne godkendt en flytning af Boligerne Sophie Magdalenes Vej 4 til en ny lokation på Birkerød Parkvej. I processen med konvertering af ejendommen til botilbud efter serviceloven har der vist sig et behov for at opskrive tilbuddets driftsbudget med 0,1 mio. kr., da ejendomsomkostningerne på Birkerød Parkvej er højere end på Sophie Magdalenes vej 4. Ligeledes ønsker forvaltningen at harmonisere opkrævning af borgernes egenbetalinger for midlertidige botilbud, hvorfor forvaltningen ønsker at overføre et hidtidigt indtægtskrav på 0,1 mio. kr. fra tilbuddet til Myndigheds køb af borgerrettede indsatser.

Myndighed

I forlængelse af ovenstående ønsker forvaltningen at hjemtage opgaven med at opkræve egenbetaling i Boligerne Birkerød Parkvej fra Center for Sociale Indsatser. Hjemtagningen skal ses i sammenhæng med et ønske om at harmonisere og effektivisere processerne omkring beregning og opkrævning af takster og borgernes egenbetaling. Fastsættelse af egenbetalingen er i forvejen en myndighedsopgave. Hjemtagningen indebærer som nævnt, at Myndigheds indtægtsbudget opskrives med 0,1 mio. kr.

Botilbud Ebberød

Botilbud Ebberød driver to enkeltmandstilbud i de nye boliger på Sophie Magdalenes Vej 6 og 8. Efter indflytning i de nye faciliteter vurderer Botilbud Ebberød, at de kan reducere behovet for nattevagtsdækning i de to tilbud svarende til en driftsreduktion på 0,8 mio. kr., som er indarbejdet i beregningen.

I forlængelse af den organisatoriske flytning af Dagtilbuddet Bøgen til Center for Sociale Indsatser primo 2019 ønsker forvaltningen desuden at reducere fællesadministrationen i Ebberød (som dækker Botilbud Ebberød og Gefion) forholdsmæssigt med -0,1 mio. kr.

Center for Sociale Indsatser

Den organisatoriske flytning af Dagtilbuddet Bøgen til Center for Sociale Indsatser har givet mulighed for en driftsreduktion på -0,1 mio. kr. vedrørende ledelsesintensitet på tilbuddet. Driftsreduktionen sker uden personalemæssige konsekvenser.

Gefion

Forvaltningen har til 2020 harmoniseret prisberegning af kostpakker og serviceydelser på tværs af forvaltningens botilbud og plejecentre, jf. udvalgets augustmøde. Dette har medført et driftstab i form af reducerede indtægter på 0,2 mio. kr på Gefion. Forvaltningen ønsker at omprioritere provenuet fra driftsændringerne vedrørende Botilbud Ebberød og Center for Sociale Indsatser til at finansiere dette.

2. Takstudvikling

Med de beregnede takster lægges der generelt op til mindre takstfald på kommunens bofællesskaber og den socialpædagogiske støtte, mens der ses forskydninger den ene og anden vej på dagtilbudsområdet og de egentlige botilbud.

Ændringerne skyldes hovedsageligt ændringer i den efterregulering, der foretages på grundlag af tilbuddenes belægningsprocenter i tidligere år, jf. takstmodellen i rammeaftalen. Ændringer i efterreguleringen sker bl.a., hvis der sker et øget/reduceret salg af pladser, eller når der gennemføres kapacitetstilpasninger på tilbuddene, som det for eksempel har været tilfældet de senere år på Botilbud Gefion og Botilbud Ebberød.

Derudover fordeles en række faste omkostninger forholdsmæssigt på tværs af tilbuddene ud fra deres respektive andele af det samlede budget. Det betyder, at når der foretages reduktion af udgifterne på ét tilbud, stiger takstgrundlaget (marginalt) på de øvrige tilbud.

De mest markante ændringer i taksterne gennemgås i det følgende:

Botilbud Ebberød:

Takstændringer på -1,1 % til 5,5 %, som skyldes ændret beregning af bygningsdrift på tilbuddet, lav belægning i 2017 og 2018, samt at en række omkostninger, der hidtil har været fordelt på tværs af botilbuddet og Dagtilbuddet Bøgen, nu fordeles på relativt færre pladser, som følge af at dagtilbuddet er blevet udskilt. Det er væsentligt at bemærke, at den lave belægning skal ses i sammenhæng med det igangværende byggeri af et mere tidsvarende botilbud. Den relativt lavere belægning forventes at påvirke taksterne frem til 2022.

Forskellen på tværs af takst kategorier skyldes, at forskellige typer af udgifter indregnes på forskellig vis i takstberegningen. Nogle udgifter fordeles pr. plads, mens andre fordeles på baggrund af den relative omkostningsfordeling.

Gefion:

Botilbud § 108: Takstfald på mellem -3,9 % til -4,3 % som følge af stigende belægning efter at tilbuddets kapacitet til 2018 blev reduceret med to pladser.

Dagtilbud § 104: Takstændringer på 2,7 % til -2,4, som følge af ændrede fordelingsnøgler vedr. fællesomkostninger.

Center for Sociale Indsatser:

Værkstederne ved Rude Skov § 103: Takstfald på -5,2 % som skyldes dels en ændret fordeling af omkostninger til ledelse og administration efter etableringen af Center for Sociale Indsatser, dels en genopretning af belægningsreguleringen efter at tilbuddet fik reduceret sin kapacitet ved indgangen til 2019.

Dagtilbud Lærken § 104: Takststigning på 12,6 %, som skyldes et markant fald i belægning over de seneste år og som påvirker belægningsregulering af taksten. Forvaltningen vil i forbindelse med den planlagte samlokalisering af dagtilbuddene i Rude Skov, foretage en samlet indbyrdes tilpasning af kapaciteten for de fem tilbud.

Dagtilbud Bøgen § 104: Takststigning på 6,4 % som følger af bl.a. en vigende belægning på tilbuddet; at 2019-taksterne blev efterreguleret med et mindreforbrug fra 2017; samt en ændret indregning af ledelse og administration som følge af den nye organisering. Det vurderes, at der vil kunne opnås effektiviseringer i driften af tilbuddet, når det planmæssigt samlokaliseres med dagtilbuddene i Rude Skov ultimo 2020.

Socialpædagogiske støttepakker § 85: Der ses et takstfald på 1,1 % som skyldes gradvis indfasning af effektiviseringer fra Budget 2017-2020.

Boligerne Birkerød Parkvej (tidligere Sophie Magdalenes vej 4): Der er noteret et takstfald på -8,4 %, der skyldes forventningen om en højere belægningsgrad, som påvirker belægningsreguleringen af taksten på gunstig vis.

På Biskop Svanes Vej 63, Bregnerødvej 55-57 og Gl. Holte Gade: er der noteret takstfald på -7,3 % til -12,3 %, som primært skyldes en ændret indregning af ledelse og administration som følge af den nye organisering.

Plejecentre og tilhørende dagtilbud samlet:

Den ændrede budgettildelingsmodel og harmonisering af beregningen medfører forskydninger af takstgrundlaget på tværs af tilbuddene. Dette skyldes indarbejdelsen af nye fordelingsnøgler i tildelingsmodel samt takstberegning. Derudover medfører den harmoniserede beregning, at taksten for daghjemmene – i lighed med de øvrige tilbud - beregnes som døgntakst pr. kalenderdøgn fremfor pr. åbningsdag.

3. Rammeaftale 2019-2020

Taksterne lever på nuværende tidspunkt ikke op til Rammeaftale 2019-2020 aftalt mellem kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden vedrørende det specialiserede socialområde og specialundervisning om udviklingen i udgifterne pr. plads. Ifølge aftalen skal udgifterne reduceres med gennemsnitligt 0,5 % pr. år fra 2014-2020.

Kommunalbestyrelsen besluttede ved sit møde den 20.09.2018 at godkende Rammeaftale 2019-2020 med forbehold for netop aftalen om udviklingen i udgifter pr. plads. Vi er således ikke omfattet af denne del af aftalen, hvorved den

beskrevne takstudvikling ikke er modstrid med vores forpligtelser over for andre kommuner.

4. Takstprognose

Der foretages alene en prognose for takstindtægterne på dag- og botilbud, og ikke for plejecentrene, da de mellemkommunale indtægter i forhold til førstnævnte er væsentligt større. Takster vedrørende plejeboliger indgår således ikke i takstprognosen, men anvendes alene til brug for eventuel opkrævning af mellemkommunal refusion vedrørende udenbys borgere, der anvender frit valg på området til et af kommunens tilbud.

De samlede takstindtægter for dag- og botilbud for 2020 beregnes til 191,8 mio. kr., svarende til en mindreindtægt på 0,7 mio. kr. sammenholdt med de budgetterede takstindtægter. Differencen kan primært henledes til indregning af driftsoverskud på to enkeltmandstilbud i 2018, som jf. lovgivningen skal efterreguleres i kommende års takster.

Forvaltningen forventer at kunne finansiere dette gennem de tidligere beskrevne driftsændringer på tilbuddene.

5. Opgørelse af budgetterede og forventede takstindtægter 2020, sociale dag- og botilbud oktober 2019

2020-priser (O/H 6%)

Takstprognose	2020
Budgetterede takstindtægter	-192.324.109
Forventede (beregnete) takstindtægter	-191.658.224
Afvigelse	665.885
Driftsændringer på tilbuddene, som påvirker indtægtsberegningen fremadrettet.	2020
Driftsændring Boligerne Birkerød Parkvej	282.586
Driftsændring indtægtskrav, som flyttes til myndighedskøb	-135.203
Driftsændring Enkeltmandsprojekt SMV 6 St., Bolig 2	-779.167
Driftsændring Enkeltmandsprojekt SMV 8 Skærmet bolig	-64.394
Driftsændring Fællesadministrationen Ebberød	-72.255
Driftsændring Bøgen	-100.000
Driftsændring Gefion, vedr. harmonisering af beregning af kostpakker	178.663

Driftsændringer i alt	-689.769
Samlet budgetbehov	2020
Driftsændringer	-689.769
Afvigelse jf. takstprognose	665.885
Budgetbehov	-23.884

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet:

1) at taksterne for 2020, vedrørende de sociale dag- og botilbud samt plejecentre godkendes, og

2) at budgetterne for Boligerne Birkerød Parkvej, Botilbud Ebberød, Dagtilbuddet Bøgen, Gefion, Myndigheds køb af borgerrettede indsatser samt dag- og botilbuddenes takstindtægtsbudgetter tilpasses varigt i overensstemmelse med denne sag.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Takstblad Dag- og botilbud, samt plejecentre 2020

Punkt 11: Sundhedsberedskabsplan

18/15918

Resumé

Kommunens sundhedsberedskabsplan skal revideres og politisk godkendes hvert 4. år. Forud for den politiske behandling skal sundhedsberedskabsplanen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen, som er ansvarlig for sundhedsberedskabet på nationalt plan. Sundhedsberedskabsplanen skal endvidere sendes i høring i Regionen og omkringliggende kommuner forud for behandlingen.

Sagen forelægges Social – og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af Sundhedsstyrelsens krav til kommunale sundhedsberedskabsplaner udarbejdet en Sundhedsberedskabsplan, som blev sendt til godkendelse i Sundhedsstyrelsen i efteråret 2018. Sundhedsstyrelsen havde en del kommentarer til planen og Sundhedsberedskabsplanen er i overensstemmelse hermed grundlæggende blevet ændret, udbygget og tilrettet. Sundhedsberedskabsplanen har efterfølgende været sendt i høring hos Nordsjællands Brandvæsen, Regionen og omkringliggende kommuner.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet i et tæt samarbejde med repræsentanter fra plejecentre, koordinerende sygeplejersker, hjemmepleje og Nordsjællands beredskab.

Sundhedsberedskabsplanen er en underliggende plan i forhold til kommunens overordnede Beredskabsplan. Sundhedsberedskabsplanen er koordineret i forhold til den overordnede beredskabsplan og det er således også kommunens overordnede krisestab, som aktiverer Sundhedsberedskabsplanen.

Sundhedsberedskabsplanen er en operationel plan og indeholder derfor navne og kontaktoplysninger på de beredskabsansvarlige i kommunen, hvilket er et krav til sundhedsberedskabsplanen. I forlængelse heraf er der pligt til at gennemgå og revidere navne ved stillingsskift og større strukturændringer, så den fortsat er operationel. Planen skal derudover som minimum opdateres én gang årligt.

I forlængelse af den politiske godkendelse af Sundhedsberedskabsplanen vil der pågå en større implementeringsproces, herunder en tilpasning af de lokale beredskabsplaner, så de er i overensstemmelse med Sundhedsberedskabsplanen.

Indsatsplan vedr. vandforurening vil blive fremlagt til godkendelse på et senere møde i Social - og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 06-11-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Sundhedsberedskabsplan -Rudersdal Kommune