

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 03-11-2021

Mødedato Onsdag d. 03. november 2021 kl. 09:00

Mødested Mariehøj, Per Kirkeby

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2021 - Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Aflysning af valg til seniorrådet 2021.....	9
Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion.....	11
Plejecenter Byageren 2, Nærum. Forligssag samt udbedring af tag.....	14
Håndtering af tomgangsproblematik ift. ældre- og handicapvenlige boliger.....	17
Navn til ny samlet fælles organisation bestående af Botilbud Ebberød, Krogholmgård og Pilegange.....	20
Ventetid genoptræning - status oktober 2021.....	23
Venteliste til boliger på Social- og sundhedsområdet.....	26

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om følgende:

- Status på konkret borgersag
- Status på ansættelse af områdechef i Social og Sundhed
- Status på ansættelse af plejecenterleder
- Status på borgerklager på et plejecenter samt tilsyn
- Status på Corona
- Medicinforbrug og medicingennemgang, jf. offentlig debat vedr. Dagmarsminde

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2021 - Social- og Sundhedsudvalget

21/14768

Resumé

Med baggrund i budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 fremlægges forslag til positive/negative tillægsbevillingsansøgninger til 2021 og efterfølgende år.

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 viser for Social- og Sundhedsudvalgets område et samlet forslag til positiv tillægsbevilling på netto 27,2 mio. kr. i 2021 bestående af:

1. Negativ tillægsbevilling på 7,5 mio. kr. på Sundhed
2. Positiv tillægsbevilling på 19,4 mio. kr. på Ældre
3. Positiv tillægsbevilling på 15,3 mio. kr. på Voksne med særlige behov.

Sagen forelægges Social – og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen omfatter områder, der ikke har overførselsadgang mellem budgetårene, med mindre 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 2022.

Nedenstående tabel viser ansøgning om tillægsbevilling i budget 2021-2025.

Budgetopfølgning pr. 30. september 2021		
Social- og Sundhedsudvalget	2021	2022
	Beløb i 1.000 kr.	
Sundhed	-7.513	390
Ældre	19.400	920
Voksne med særlige behov	15.348	10.500
Social - og Sundhedsudvalget	27.235	11.810
Coronaudgifter for 2021 (realiseret og forventet)	12.146	

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 viser for Social- og Sundhedsudvalgets politikområder et forventet nettomerforbrug på i alt 27,2 mio. kr., hvortil der søges tillægsbevilling.

Det forventede nettomerforbrug for Social- og Sundhedsudvalgets politikområder kan for ca. 1/3 af merforbruget henføres til konsekvenser af Covid-19. Nettomerforbruget kan hovedsageligt henføres til flg. hovedområder:

- Merforbrug vedr.,
 - Konsekvenserne af Covid-19, herunder udgifter til værnemiddeldepot og pødeklinik,

- Myndighedsområdet – Borgerrettede indsatser som følge af stigende aktivitet og/eller enhedspriser, herunder særligt vedr. hjerneskadepulje, misbrugsbehandling samt botilbud og tilhørende socialpædagogisk støtte. Der er iværksat tiltag i forhold til at reducere udgifterne.
 - Salg af plejehjemspladser til andre kommuner, der ikke modsvares af tilsvarende mindreforbrug vedr. køb af pladser i andre kommuner,
 - Merforbrug på Birkerødpark og Krogholmgård, som primært kan henføres til de store rekrutterings-, sygemeldings- og fratrædelsesudfordringer på området, bl.a. som følge af omstændigheder med corona samt smitteudbrud. Birkerødpark er desuden overgået til at være kommunal fra selvejende og har haft ekstraordinære udgifter til nødvendige investeringer mv. ligesom Krogholmgård har haft et ekstraordinært oprydningsarbejde ifm. fratrådte nøglemedarbejdere.
 - Center for hjemmepleje og aktivitet, stigende udgifter der hovedsageligt kan henføres til Nordsjællands Brandvæsens drift af vagtcentralen.
- Mindreforbrug vedr.,
 - Sundhedsområdet, her forventes mindreudgift, primært som følge af mindre udgifter vedr. de kommunalt medfinansierede sundhedsudgifter.
 - Hjælpe midler, der formentlig skyldes tilbageholdenhed grundet Covid-19.
 - Fælles drift – Udviklingsmidler mv., grundet tilbageholdenhed i lyset af Social og Sundheds samlede økonomiske situation kombineret med lavere aktivitet som følge af Covid-19.

Det vurderes, at konsekvenserne af Covid-19 har betydet nettomerudgifter på i alt 12,1 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets politikområder.

I vedlagte bilag er de enkelte forslag til bevillinger i 2021 specificeret.

Samlet budgetopfølgning

Bevillingsansøgningerne i denne sag skal ses som et led i den samlede budgetopfølgning pr. 30. september 2021, der udviser et nettotillægsbevillingsbehov på ca. 10,6 mio. kr. Nettotillægsbevillingsbehovet på de 10,6 mio. kr. er udgjort af et merudgiftsbehov fra fagudvalgene på 62,5 mio. kr., merindtægter på de finansielle poster på 22,3 mio. kr. samt de i budgettet afsatte puljer, servicebuffer samt nedsparingspulje på samlet set 29,6 mio. kr. De resterende 10,6 mio. kr. finansieres af kassen.

Budgetopfølgningen viser samtidig, at der på nuværende tidspunkt forventes, at der skal overføres et mindreforbrug på ca. 59,1 mio. kr. til 2022. Budgettet for 2022 svarer imidlertid til servicerammen, hvilket indebærer et behov for en stram udgiftsstyring og fokus på tværgående prioriteringer fremadrettet.

Den samlede opfølgning for Rudersdal Kommune ser ud på følgende måde:

Budgetopfølgning pr. 30. september 2021	
Udgiftsopfølgning, samlet	2021
	Beløb i 1.000 kr.
Nettobehov for tillægsbevillinger 2021	10.598
Behov for bevillinger på driften, jf. fagudvalg	62.484
Finansieret afservicebuffer og nedsparingspulje	-29.599
Merindtægter ved finansielle poster	-22.287

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der vedr. politikområde Sundhed ydes en negativ tillægsbevilling på netto 7.513.000 kr. i 2021 og tilgår kassebeholdningen,
- 2) at der vedr. politikområde Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på netto 19.400.000 kr. i 2021 finansieret af kassebeholdningen, og
- 3) at der vedr. politikområde Voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på netto 15.348.000 kr. i 2021 finansieret af kassebeholdningen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

SOSU bemærkninger til bilag.pdf

Punkt 3: Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget

21/15762

Resumé

Kommunalbestyrelsen har senest godkendt delegationsplanerne den 22. november 2015. Forvaltningen har den 17. marts 2021 orienteret Økonomiudvalget om processen for opdatering af delegationsplaner. Processen er, at delegationsplanerne drøftes på novembermøderne og godkendes endeligt på decembermøderne.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

En kommunalbestyrelses delegationsmuligheder følger af og er begrænset af styrelseslovens bestemmelser. De konkrete delegationsniveauer i den enkelte kommune bliver påvirket af det valgte styringskoncept, der for Rudersdal Kommunes vedkommende kan opsummeres som mål- og rammestyring. Der er et traditionelt højt delegationsniveau til forvaltning og institutioner, og en udpræget anvendelse af værdistyring frem for regelstyring. Begge dele for at styrke en decentral forvaltning og et effektivt sagsforløb.

Kommunalbestyrelsen har foretaget delegation af beslutningskompetence dels ved vedtagelse af kommunens styrelsesvedtægt, hvor den umiddelbare forvaltning af en række fagområder er tillagt Økonomiudvalget og de enkelte politiske fagudvalg, dels ved vedtagelse af kommunens budget, hvori dele af bevillingsretten er delegeret i forhold til bestemte bevillingsniveauer såvel politisk som administrativt.

Det er ikke alle afgørelser Kommunalbestyrelsen kan delegere. Det kan følge af lovgivningen, at Kommunalbestyrelsen selv skal træffe beslutning i sagen.

I enkelte tilfælde er der et delegationsforbud. Dette gælder fx beslutninger, der er af særlig væsentlig eller vidtrækkende betydning for hele kommunen eller har anden særlig kommunalpolitisk betydning fx. bevillingskompetencen efter styrelseslovens § 40. Begrundelsen herfor er bl.a., at det er væsentligt, at eventuelle mindretal får mulighed for at tilkendegive en afvigende mening. Selv om der arbejdes med en vidtstrakt delegation, har ethvert medlem af Kommunalbestyrelsen ret til at forlange en sag taget op i Kommunalbestyrelsen efter styrelseslovens § 11.

Rettelserne i de foreliggende delegationsplaner er begrundet i ændret lovgivning, erfaringsopsamling og i enkelte tilfælde ønsket om en hurtigere og smidigere sagsbehandling. Ændringer er markeret med rødt. Generelt har det ikke været hensigten at foretage ændringer i det nuværende delegationsniveau.

Forvaltningen vil på mødet gennemgå delegationsplanen, således at udvalget har mulighed for at drøfte indholdet samt placeringen af beslutningerne.

Indstilling

Direktionen foreslår, at delegationsplanen drøftes med henblik på genoptagelse af sagen på decembermødet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Forslag til delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Aflysning af valg til seniorrådet 2021

20/33521

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede den 21. januar 2021, at seniorrådsvalget 2021 gennemføres som fremmødevalg den 16. november 2021 samme dag som kommunevalget. Ved valget skal vælges ni rådsmedlemmer og om muligt ni suppleanter.

Ved fristen for opstilling til valget havde 11 kandidater meldt sig. To kandidater valgte efterfølgende at trække deres kandidatur. Valg til seniorrådet 2021 skal derfor aflyses, da de ni kandidater er fundet ved fredsvalg. Beslutning om aflysning af seniorrådsvalget træffes af Kommunalbestyrelsen efter indstilling fra Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget jf. kommunens delegationsplaner.

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

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i samarbejde med det nuværende seniorråd planlagt gennemførelsen af seniorrådsvalget den 16. november 2021. Rådet består af ni medlemmer, der vælges for en periode på 4 år. Det nuværende seniorråds valgperiode udløber den 31.12.2021.

Den 17. september 2021 var fristen for at melde sit kandidatur, hvis man ønskede at blive valgt til seniorrådet pr. 1. januar 2022. Der blev frem til den 17. september annonceret om muligheden for at stille op til seniorrådet i Rudersdal Avis, på kommunens hjemmeside i Senior Nyt ligesom rådets nuværende medlemmer promoverede arbejdet i seniorrådet og det kommende valg.

11 kandidater ønskede ved opstillingsfristen at blive medlem af seniorrådet. To kandidater valgte dog kort tid efter at trække deres kandidatur, hvorfor der kun var ni opstillet.

Da rådet består af ni medlemmer, og der er ni opstillede kandidater kan fremmødevalget aflyses. En aflysning af seniorrådsvalget skal besluttet af Kommunalbestyrelsen efter indstilling fra Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Medlemmer af seniorrådet pr. 1. januar 2022

De ni kandidater, der stiller op til seniorrådet og dermed er medlem af rådet fra 1. januar 2022- 31. december 2025 er:

Anita Herold Gudmundsson, Bodil Sørensen, Erik Clausen, Jørgen Hansen Groth, Jørgen Vinding, Karin Louise Rønskov, Marie Drejer, Michael Burgess og Sonja Frederiksen.

Da der alene er ni opstillet kandidater, er der ingen suppleanter til seniorrådet. Det betyder, at rådet vil blive reduceret i antallet af medlemmer, såfremt et eller flere medlemmer må træde ud af rådet i løbet af valgperioden.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at valget til seniorrådet 2021 aflyses, og
- 2) at medlemmer af seniorrådet pr. 1. januar 2002 tages til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 5: Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion

19/20255

Resumé

Inden udgangen af 2021 skal Gentofte-, Gladsaxe- og Rudersdal Kommune tage stilling til, om det tværkommunale projektsamarbejde omkring akutteamet skal fortsættes som en del af driften. Projektet har været en del af et frikommuneforsøg, hvor to forsøgslovhjemler er blevet anvendt med succes. Forsøgslovhjemlerne vil i løbet af 2022 blive politisk behandlet i Folketinget og forventes at blive enten helt eller delvist udbredt, grundet de positive erfaringer med forsøget.

En evaluering af frikommuneforsøget har vist, at akutteamet er en succes, og at det har medført et forbedret samarbejde med både borgere, 1813, hospitalet, praktiserende læger, samt store dele af den kommunale sygepleje.

Det indstilles på den baggrund at tre kommune-samarbejdet om akutteamet overgår fra projekt til permanent drift, med fortsat fælles finansiering.

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

Sagsfremstilling

I 2017 udarbejdede Sundhedsstyrelsen nye kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Kvalitetsstandarderne indebar en række krav til kommunerne om blandt andet at skulle etablere en kommunal akutfunktion. For at imødekomme dette krav, iværksatte Gladsaxe-, Gentofte- og Rudersdal Kommune i 2018 et tværkommunalt samarbejde.

Det tværkommunale samarbejde blev etableret som et frikommuneforsøg, omkring etableringen af ”AkutTeam”. Frikommuneforsøget indebar muligheden for at udfordre to eksisterende lovhjemler:

Visitationshjemlen: Hvor alt personale i akutteamet kan igangsætte og varetage behandlingen af borgerne uanset personalets ansættelseskommune.

Medicinhjemlen: Sygeplejerskerne i akutteam får mulighed for at opbevare visse typer af medicin og påbegynde medicinsk behandling af borger efter ordination af en læge.

Den eksisterende aftale omkring driftssamarbejdet mellem de tre kommuner udløber, når projektet afsluttes ultimo 2021. De tre kommuner skal derfor tage beslutning om, hvorvidt det tværkommunale akutteam skal overgå fra projekt til permanent drift og dermed blive en integreret del af den faste drift.

I 2020 evaluerede de tre kommuner samarbejdet omkring akutfunktionen og de to udfordrede lovhjemler. Evalueringen viste en stor succes i samarbejdet mellem det kommunale akutteam og almen praksis, 1813 og Herlev og Gentofte Hospital. Det stærke samarbejde med de øvrige sundhedstilbud er relativt unikt af sin art, da mange tidligere forsøg ikke er lykkedes med samme store tilfredshed fra alle parter.

En yderligere væsentlig succes for akutteamet skal ses i den meget store borgertilfredshed. Her viste evalueringen at borgerne var meget glade for de muligheder som akutteamet medførte i form af undgåede indlæggelser, behandling i hjemmet og særligt den personlige hjælp, akutsygeplejerskerne udfører for de mest sårbare borgere i blandt andet koordineringen mellem de mange indsatser fra både kommune, praktiserende læge og hospitalet.

Omvendt viste evalueringen, at der var visse udfordringer i samarbejdet med den øvrige kommunale hjemmesygepleje, en udfordring der dog siden evalueringen, er arbejdet målrettet på at styrke. De første tilbagemeldinger indikerer, at de iværksatte initiativer for at styrke det interne samarbejde har haft en positiv effekt.

I lyset af den succes akutteamet har haft med de udfordrede lovhjemler, er der en forventning til, at forsøgshjemlerne gøres til permanent lovgivning i løbet af 2022. Indtil da er forsøgshjemlerne forlænget. Dermed vil de tre kommuners samarbejde og organiseringen af AkutTeam kunne fortsætte uændret i forhold til det setup, der har fungeret med succes de seneste år. På den baggrund indstilles det, at de tre kommuner fortsætter samarbejdet om akutteamet og lader frikommuneforsøget overgå til permanent drift. I tillæg til denne indstilling er der udarbejdet en samarbejdsaftale, omhandlende reglerne for udtrædelse og udvidelse af samarbejdet omkring akutteamet.

Økonomi

Akutteamet finansieres af de tre deltagerkommuner efter en gensidig aftalt fordelingsnøgle. Denne fordelingsnøgle er beregnet ud fra andelen af borgere over 65 år.

	Fordelingsprocent	Budgettede udgifter
Gentofte	38%	~ 3.5 m.kr.
Gladsaxe	29%	~ 2.7 m.kr.
Rudersdal	33%	~ 3.0 m.kr.
Total	100%	~ 9.2 m.kr.

Der er i budgettet afsat midler til videreførelse af akutteamet ud fra gældende økonomiske ramme. Der er således ikke behov for ny bevilling.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- at Rudersdal Kommune fortsætter i det kommunale samarbejde om akutteamet sammen med Gladsaxe og Gentofte Kommune, og
- at akutteamet overgår til at blive et permanent tværkommunalt driftssamarbejde.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Samarbejdsaftale om akutfunktionen fra januar 2022

Punkt 6: Plejecenter Byageren 2, Nærum. Forligssag samt udbedring af tag

21/17320

Resumé

Plejecenter Byageren 2 i Nærum blev opført i 2012 og står nu overfor en udskiftning af et fejlkonstrueret tag, hvor årsagen til utætheder igennem taget søges udbedret. Sagen er en forligssag efter entreprenørkonkurs og udføres via Byggeskadefonden. Rudersdal Kommune er i henhold til lovgivning forpligtet til at lægge ud for byggesagens udgifter.

Sagen fremlægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på at få afsat de nødvendige bevillinger.

Sagsfremstilling

Plejecenter Byageren blev opført i 2012 i totalentreprise og består af 72 plejeboliger samt hertil hørende servicearealer. Samlet bruttoareal er på 6.100m². Siden ibrugtagning i 2013 af plejecentret har der været udfordringer med en lang række fejl og mangler i byggeriet. De fleste fejl og mangler er blevet udbedret, dog mangler endnu de største fejl at blive udbedret: et fejlkonstrueret zinktag og vedvarende og nye revner i murværket.

Efter flere års tovtrækkeri med entreprenøren, Anker Hansen om udbedring, indledte Rudersdal Kommune og byggeskadefonden i 2018 en voldgiftssag mod Anker Hansen. Den endte med, at Rudersdal Kommune og Byggeskadefonden i januar 2020 indgik forlig med entreprenør Anker Hansen om udbedring af revner i murværk og det fejlkonstruerede zinktag.

I maj 2020 gik Anker Hansen konkurs, men i samarbejde mellem entreprenørens forsikringsselskab/boet, byggeskadefonden og Rudersdal Kommune er størstedelen af forligsbeløbet videreført – så det nu er muligt at gennemføre en grundlæggende ændring af taget.

Udbedring

Byggesagen omfatter i hovedtræk udskiftning af ca. 3.750 m² eksisterende zinktage på hele plejecentret. På alle bygninger demonteres zink og bræddeunderlag, der udføres mindre opretning af tagflader, hævning af skotrender og etablering af tagbrædder for ny tolags papdækning. Herunder hører også udskiftning af rendejern og tagrender til nye af zink. Endelig skal de eksisterende paptage over altanerne kontrolleres og evt. afhjælpes.

Stilladset vil blive udført med fuld overdækning på alle etaper, så byggeriet sikres mod nedbør og risiko for vandindtrængning under arbejdets udførelse.

Tidsplan (foreløbig)

Entrepriseaftale: primo juli 2021

Udførelsesperiode: ultimo juli 2021 til ultimo januar 2022

Afrigning af byggeplads januar 2022

Aflevering december 2021

Økonomi

Rudersdal Kommune er i henhold til lovgivning forpligtet til at lægge ud for byggesagens udgifter, inkl. rådgivning og udgifter til revisor for påtegning af regnskabet.

Forliget er endegyldigt på 6,48 mio. kr. Beløbet er overført til Byggeskadefonden, som vil forestå udskiftningen af zinktaget til paptag.

I figur 1 budget listes den forventede økonomi i projektet. Heraf fremgår, at der udestår 6,72 mio. kr., som skal finansieres. Finansieringer fordeles i forholdet ca. 85 % til Byggeskadefonden (boligdelen) og ca. 15 % til Rudersdal Kommune (serviceareal).

Figur 1 forventet økonomi

Udgifter

Udbedring af tag 10,5 mio. kr.

Rådgivning og voldgiftssag 2,7 mio. kr.

I alt 13,2 mio. kr.

Finansiering

Forligsbeløb 6,48 mio. kr.

I alt 6,48 mio. kr.

Resultat - 6,72 mio. kr.

Forslag til udestående finansiering

Andel Byggeskadefonden, 85 % 5,71 mio. kr.

Andel Rudersdal 1,01 mio. kr.

Rudersdal Kommune har afsat 1 mio. kr. til kommunens andel af udgifterne til udbedring af taget.

Først efter færdiggørelsen af taget kan regnskabet sendes til Byggeskadefonden, som foretager den endelige fordeling af midlerne.

Med de beskrevne forudsætninger forventes det derfor, at Rudersdal Kommune efter udlæg til projektet og endeligt regnskab ender med, at udgifter og indtægter udligner hinanden.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at

1) der afsættes et rådighedsbeløb på 13,2 mio. kr. i 2021 med tilhørende positiv anlægsbevilling til udbedring af taget på Plejecenter Byageren 2, finansieret af nedenstående indtægter, og at

2) der afsættes et negativt rådighedsbeløb på 13,2 mio. kr. i 2022 med tilhørende negativ anlægsbevilling, finansieret af kommunes afsatte midler til formålet på 1,01 mio. kr. samt Byggeskedefondens andel af udgifterne på 12,19 mio. kr.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 7: Håndtering af tomgangsproblematik ift. ældre- og handicapvenlige boliger

21/31

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres hvert kvartal om ventelisten til Rudersdal Kommunes 348 ældre- og handicapvenlige boliger. Af sag vedrørende ventelisten for 1. kvartal 2021 fremlagt på møde den 5. maj 2021 i Social- og Sundhedsudvalget fremgik det, at forvaltningen i en længere periode har haft ældre- og handicapvenlige boliger, der ikke efterspørges af borgerne, og derfor genererer en betragtelig udgift til tomgangshusleje. Det blev derfor aftalt, at forvaltningen skulle vende tilbage med forslag til håndtering af dette.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Anvisning af ældre- og handicapegnede boliger

Rudersdal Kommune anviser ældre- og handicapvenlige boliger efter Almenboliglovens § 54. Det fremgår af loven, at boligerne skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger. Kriterierne for visitation til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal Kommune er i forlængelse heraf følgende: ”Du kan søge en ældre- og handicapegnet bolig, hvis du er ældre eller handicappet og din funktionsevne er væsentligt begrænset i din nuværende bolig. Det er dog en betingelse, at din nuværende bolig ikke kan indrettes, så du kan blive boende i den. Du skal have et aktuelt behov for boligsifte.”

Anvisningskriterierne er senest behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 14. august 2019. Her blev det besluttet at ændre på betingelserne, således at borgerne nu skal ansøge om mindst 3 ønsker til lokalitet, samt at borgerne efter 2 afslag på boligtilbud på ønsket lokalitet kan blive slettet fra ventelisten.

Anvisning starter i det øjeblik, forvaltningen modtager melding om en ledig bolig fra boligselskabet. Den konkrete anvisning af boligen sker ud fra en samlet vurdering af borgers anciennitet på ventelisten og behovet for boligsift set ud fra en samlet vurdering af funktionsevne og helbred.

Det er forvaltningens erfaring, at nogle boligafdelinger er meget eftertragtede og kan anvises umiddelbart, mens andre boligafdelinger ikke er efterspurgt og i stigende grad giver udlejningsvanskeligheder. Aktuelt søger over halvdelen af borgerne på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig eksempelvis bolig i Bakkehaven, Vedbæk Fjord eller Teglporten.

Det fremgår af almenboligloven, at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at boligerne skal udlejes til andre boligsøgende, såfremt de pågældende boliger ikke kan udlejes til den berettigede personkreds. Ved ledighed skal boligerne på ny søges udlejet til den berettigede personkreds. Det er denne bestemmelse, forvaltningen i lyset af den aktuelle tomgangsproblematik ønsker at aktivere.

Udlejningsvanskeligheder og tomgangshusleje

Kommunen har 100% anvisningsret til de ældre- og handicapvenlige boliger, hvilket medfører en kommunal forpligtigelse til at dække husleje ved tomgang samt udgifter til istandsættelse ved mislighold af lejemålet, hvis borger ikke selv har økonomiske midler.

Primo oktober er der i alt 14 ledige ældre og handicapvenlige boliger, heraf 5 pensionistboliger, som der er tomgang på. De 8 boliger har været ledige i mere end 6 måneder. De 14 ledige boliger repræsenterer en samlet månedlig

tomgangshusleje på 89.000 kr. for oktober måned. Fra januar-september 2021 er der samlet set afholdt 1,1 mio. kr. i tomgangshuslejer på området.

Baggrunden for tomgangen er, at ingen af de borgere, der er visiteret en ældre- og handicapvenlig bolig, har ønsket at leje de pågældende boliger. Årsagerne til dette er forskellige, men begrundelserne er hovedsageligt:

- For stor afstand til indkøb og byliv
- For høj husleje
- Pensionistboligerne er ikke handicaptilgængelige

Det er således ikke en standsmæssig problematik, der er betingende for de aktuelle tomgange.

De boligområder, som aktuelt er vanskeligst at udleje, og hvor der ses størst tomgangshusleje er:

- Lendemosehøj: Borgerne begrunder primært afslag med, at der er langt til indkøb og byliv. Huslejerne i dette område ligger typisk på ca. 6.500-7.200 kr.
- Rundforbiparken: Borgerne begrunder primært afslag med pris, afstand til byliv og indkøb. Huslejerne i dette område ligger typisk på ca. 7.700 kr.
- Flintemarken: Boligerne på Flintemarken er såkaldte pensionistboliger uden en regulær handicaptilgængelighed, som gør dem vanskelige at anvise til målgruppen. Huslejerne i dette område ligger typisk på ca. 4.700 kr.

Det bemærkes, at indstillingen i denne sag ikke vedrører afdelingen Nærum Søpark II, hvor anvisningen er indstillet efter aftale med Lejerbo, idet der er dialog med Landsbygefonden om omdannelse til almene familieboliger.

Forslag til håndtering

Forvaltningen foreslår, at kommunalbestyrelsen aktiverer almenboliglovens bestemmelse om at udleje de relevante boliger til andre borgere end den berettigede personkreds. Omfattet af forslaget er boliger, som efter to måneders forsøg på udlejning til den berettigede personkreds endnu ikke er udlejet.

Det er forslaget, at forvaltningen initialt afsøger muligheden for at udleje boligerne til borgere, som i forvejen er omfattet af kommunens anvisningsopgave, konkret i form af borgere på akutboliglisten. Såfremt der ikke findes et match her, annonceres boligen offentligt, og den anvises herefter interesserede Rudersdal-borgere efter først til mølle-princippet. Det vil sige, at udlejning uden for målgruppen foreslås at ske i følgende rækkefølge:

1. Akutboliglisten
2. Offentlig annoncering i relevante lokale medier

Ved fraflytning af lejemålet vil boligen igen blive tilbudt til de borgere, som står på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig.

I forhold til akutboliglisten kan det bemærkes, at det er forvaltningens vurdering, at de boligsøgende borgere oftest ikke vil have økonomi til en ældre- og handicapvenlig bolig, men at pensionistboligerne derimod kan være særligt relevante for dele af målgruppen. Ved vurdering af ansøgere fra akutboliglisten vil forvaltningen have fokus på, om anvisning kan ske, uden at der skabes unødigt uro i den pågældende boligforening.

I forhold til den offentlige annoncering er det forslaget, at den vil forløbe successivt, og at boligerne vil blive annonceret og anvist efterhånden, som de viser sig. Der vil således ikke blive ført en selvstændig venteliste på området. Annonceringen vil i udgangspunktet ske via kommunens hjemmeside, lokalavisen samt bibliotekernes skærme. Såfremt annonceringen ikke har nogen effekt, vil forvaltningen vurdere mulighederne for alternative kommunikationskanaler og håndtering.

Forvaltningen vurderer, at udlejning uden for målgruppen – udover at nedbringe udgifterne til tomgangshusleje – kan have en positiv effekt i lokalmiljøet, hvor borgerne kan blive en aktiv ressource. Der må dog også forventes en vis reaktion fra de nuværende beboere på, at andre målgrupper tilbydes en ledig bolig, men det foreslås imødekommet ved at sikre kommunikation til boligselskaber, bestyrelser og på hjemmesiden.

Endelig kan det bemærkes, at forvaltningen vurderer, at udlejningsvanskelighederne, jf. de beskrevne årsager til borgernes afslag, potentielt dækker over et mere langsigtet, strukturelt problem, som handler om, at de ledige boliger ikke indfrier behov og ønsker hos kommunens ældre borgere og borgere med handicap. Såfremt udlejningsvanskelighederne fortsætter, kan det derfor blive relevant at se nærmere på mulighederne for en eventuel omkonvertering af lejemål/boligafdelinger til almene familieboliger. Det er imidlertid en meget langsigtet og vanskelig løsning, der kræver involvering af boligafdelingernes bestyrelser, Landsbyggefonden mv., og som ikke løser udfordringerne med udgifterne til tomgangslejen på den korte bane. Forvaltningen er – bl.a. i regi af arbejdet med udvikling af tilbudsviften – opmærksomme på denne udfordring.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender:

? at ældre- og handicapvenlige boliger samt pensionistboliger, som efter to måneders forsøg på udlejning til den berettigede personkreds endnu ikke er udlejet, kan udlejes til borgere uden for målgruppen, jf. beskrivelsen i denne sag, og

? at forvaltningen vender tilbage med en status på området ultimo 2022.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 8: Navn til ny samlet fælles organisation bestående af Botilbud Ebberød, Krogholmgård og Pilegangen fra Hegnsgården

21/15194

Resumé

Fra 1. januar 2022 bliver Botilbud Ebberød, Bofællesskabet Krogholmgård og Pilegangen på Hegnsgården én fælles organisation under én ledelse og beliggende på samme matrikel i Ebberød. Ledelsen i den nye fælles organisation har i samarbejde med forvaltningen udskrevet en navnekonkurrence med deltagelse af beboere, familier og medarbejdere med henblik på at understøtte organisationsforandringen med et nyt navn. Resultatet af navnekonkurrence foreligger nu.

Sagen forelægges til Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Botilbud Ebberød, Bofællesskabet Krogholmgård og Pilegangen på Hegnsgården skal fra 1. januar 2022 fusioneres til ét tilbud. For at understøtte organisationsforandringen og etableringen af den nye organisation, er der behov for et nyt navn til såvel den samlede organisation som de to tilbud, organisationen rummer, altså henholdsvis plejecenter og botilbud. For at sikre ejerskab til det nye navn er der gennemført en navnekonkurrence. Det er kendetegnende for navnene på kommunens andre tilbud, at de ofte indeholder en angivelse af, hvilket tilbud der er tale om inkl. en geografisk lokation eller lokalt særkende. Derfor blev der udskrevet en navnekonkurrence med deltagelse af beboere, familier og medarbejdere med afsæt i dette.

Navnekonkurrencen startede medio september og sluttede ultimo september med en afstemning på de indkomne forslag. Navnekonkurrencen bestod af to dele. I den første del havde beboere, familier og medarbejdere mulighed for at byde ind med forslag til nyt navn. I anden del var der en afstemning på de indkomne forslag. For at sikre beboernes deltagelse havde medarbejderne til opgave at facilitere og drøfte nye navne under måltiderne og efterfølgende drøfte de indkomne forslag med beboerne. For de beboere, der ikke selv kunne afgive stemme, har familier eller værger afgivet stemme.

Der indkom i alt 14 navneforslag, og 71 personer afgav deres stemme. De to forslag, der fik flest stemmer, var med 32 stemmer "Boligerne Rude Skov, Plejecenter Rude Skov og Botilbud Rude Skov" og med 15 stemmer "Boligerne i Ebberød, Plejecenter Ebberød og Botilbud Ebberød".

Nr.	Organisation	Plejecenter	Botilbud	Fordeling af 71 stemmer
1	Boligerne Rude Skov	Plejecenter Rude Skov	Botilbud Rude Skov	32
2	Boligerne i Ebberød	Plejecenter Ebberød	Botilbud Ebberød	15
3	Boligerne Sophiehusene	Plejecenter Sophiehusene	Botilbud Sophiehusene	7
4	Boligerne i Bøgeskoven	Plejecenter Bøgeskoven	Botilbud Bøgeskoven	5
5	Boligerne Maglehøj	Plejecenter Maglehøj	Botilbud Maglehøj	4

Nr.	Organisation	Plejecenter	Botilbud	Fordeling af 71 stemmer
6	Boligerne Sophiebo	Plejecenter Sophiebo	Botilbud Sophiebo	3
7	Boligerne Birkehusene	Plejecenter Birkehusene	Botilbud Birkehusene	2
8	Boligerne Pilekrogen	Plejecenter Pilekrogen	Botilbud Pilekrogen	1
9	Boligerne Enghusene	Plejecenter Enghusene	Botilbud Enghusene	1
10	Boligerne Birkehuset	Plejecenter Birkehuset	Botilbud Birkehuset	1
11	Boligerne Solgården	Plejecenter Solgården	Botilbud Solgården	0
12	Boligerne Maglehusene	Plejecenter Maglehusene	Botilbud Maglehusene	0
13	Boligerne Sophielyst	Plejecenter Sophielyst	Botilbud Sophielyst	0
14	Boligerne Fredshvile	Plejecenter Fredshvile	Botilbud Fredshvile	0

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender,

- 1) at den samlede organisation bestående af de nuværende tilbud Botilbud Ebberød, Bofællesskabet Krogholmgård og Pilegangen får navnet Boligerne Rude Skov og
- 2) at organisationens plejecenterdel betegnes Plejecenter Rude Skov, og
- 3) at organisationens botilbudsdel betegnes som Botilbud Rude Skov.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag ad. punkt 1 og 3.

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag ad. punkt 2 med 5 stemmer for (Poul Bach (A), Jacob Netteberg (B), Randi Mondorf (V) og Anika Rée (V)) og 2 stemmer imod (Birgitte Schjerner Povlsen (C) og Lars Engelberth (C))

C afgav følgende stemmeforklaring:

”C ønsker at forvaltningen gennemfører en proces med inddragelse af alle plejecentrene med involvering af pårørenderåd med henblik på en drøftelse af om centrene ønsker at foretage navneændring til plejehjem eller plejebolig.”

Forinden bortfaldt følgende ændringsforslag ad. indstillingens punkt 2 fremsat af C med 5 stemmer imod (Poul Bach (A), Jacob Netteberg (B), Randi Mondorf (V) og Anika Rée (V)) og 2 stemmer (Birgitte Schjærning Povlsen (C) og Lars Engelberth): ”at plejecenter ændres til Plejehjemmet Rude Skov”

Punkt 9: Ventetid genoptræning - status oktober 2021

21/17635

Resumé

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

Genoptræningsområdet har været påvirket af corona-restriktioner i størstedelen af 2020 og 2021. I nærværende sag gives en status over udviklingen i ventetiden i 2021 til og med september. Indeværende status følges op af en samlet opgørelse af udviklingen af ventetid i hele 2021 i februar 2022.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Siden nedlukningen af samfundet i marts 2020 har genoptræningsområdet været påvirket af det aktuelle smittetryk, gældende afstandskrav og smittereducerende foranstaltninger, og har leveret et genoptræningstilbud til borgerne tilpasset de givne forudsætninger.

Det har ikke været muligt at opretholde det samme tilbud som før Covid-19, men alle borgere med en genoptræningsplan er under hele perioden blevet vurderet individuelt og stratificeret efter deres genoptræningsbehov, og har modtaget et tilbud tilpasset deres konkrete situation.

Til forskel fra vanlig praksis, hvor hovedparten af borgerne møder frem fysisk i et genoptræningscenter 2 gange om ugen til holdtræning samt individuel træning og vurdering, er borgerne under Covid-19 pandemien tilbudt hjemmetræningsprogrammer, telefonkonsultation og hjemmebesøg kombineret med fysisk fremmøde til individuel genoptræning eller holdtræning 1 gang om ugen på mindre hold.

Medio august 2021 er det med genåbningen af samfundet og frafald af restriktioner igen blevet muligt at levere ambulant genoptræning på større hold som vanligt før Covid-19.

Antal genoptræningsplaner

På nuværende tidspunkt er det forventningen, at Rudersdal Kommune ca. vil modtage samme antal genoptræningsplaner i 2021 som 2020 og 2019, når både genoptræningsplaner til ambulante forløb og forløb på midlertidige pladser medregnes.

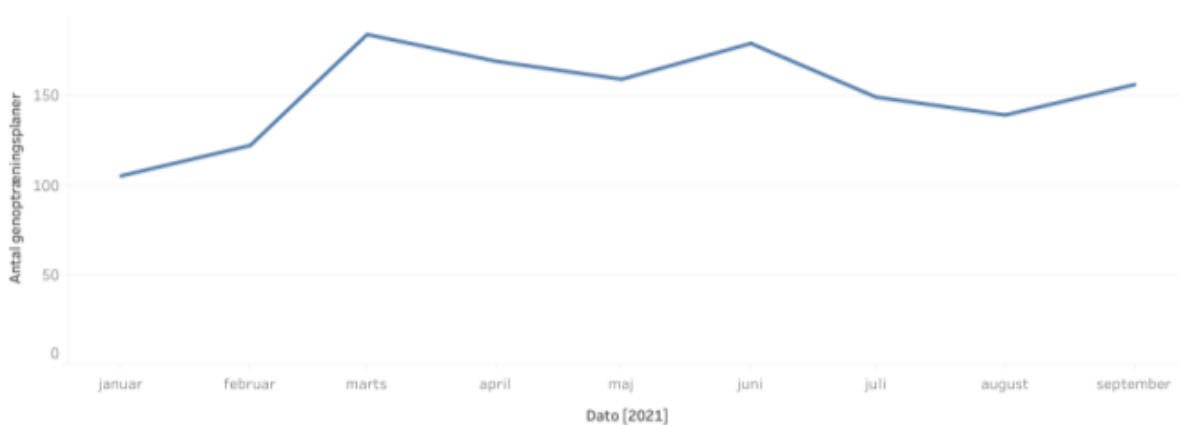
- 2019: 1.805 genoptræningsplaner
- 2020: 1.820 genoptræningsplaner
- Prognose 2021: 1.816 genoptræningsplaner, hvis antallet fremskrives ud fra antallet af genoptræningsplaner modtaget til og med september 2021 (1.362)

Forud for pandemien registrerede vi en stigning i antallet af genoptræningsplaner på ca. 5 % pr. år. Set i det lys er antallet af genoptræningsplaner i 2020 og 2021 lidt lavere end forventet, men tages Covid-19 pandemien samt sygeplejerskekonflikten i betragtning, så er det overraskende, at antallet af modtaget genoptræningsplaner er på niveau med 2019.

Fordelingen af genoptræningsplanerne har i 2021 været meget ujævnt fordelt over året, svarende til restriktionerne i samfundet pga. Covid-19 og sygeplejerskestrejken og et deraf fald i planlagte operationer og efterfølgende genoptræningsforløb.

Samlet har Rudersdal Kommune modtaget 1.362 genoptræningsplaner i årets første 9 måneder. Antallet af genoptræningsplaner ligger mellem 105-184 pr. måned. Nedenstående figur viser et meget lavt niveau i januar og februar parallelt med nedlukningen under 2. bølge samt i juli og august svarende til perioden for sygeplejekonflikten. Såvel afstandskrav som sygeplejekonflikt er fra august ophørt og der ses en mindre stigning i antal modtagne genoptræningsplaner i september. Den fortsatte udvikling opgøres ved årets afslutning.

Figur 1: Antal genoptræningsplaner i alt (§140)



Ventetid

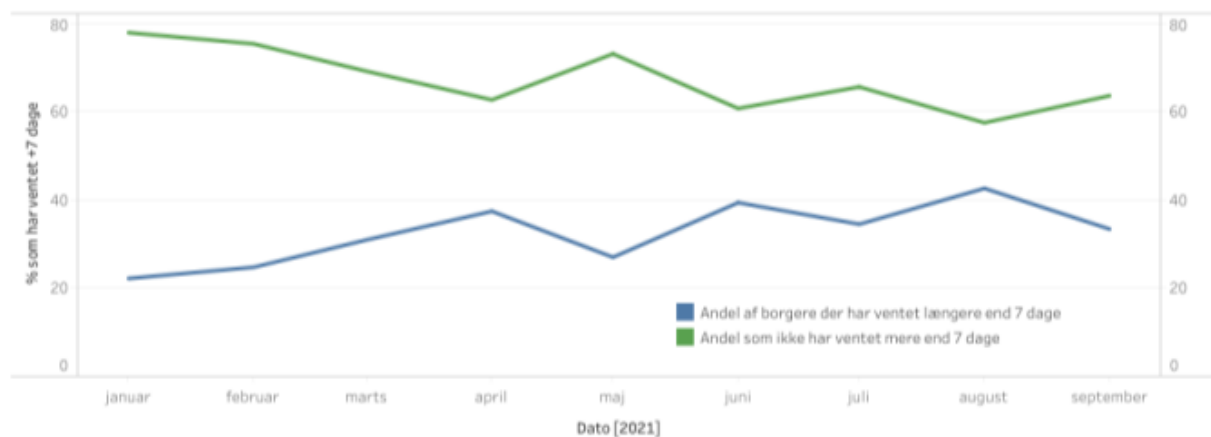
Ventetiden på genoptræning efter udskrivelse fra hospital er opgjort under hele Covid-19 pandemien. Andelen af borgere, som får et genoptræningsforløb efter hospitalsophold inden for 7 dage er opgjort i figur 2.

Andelen af borgere som ventede mere end 7 dage var lavest i starten af året, hvor kommunen modtog færrest genoptræningsplaner, men stiger i april og frem mod august, hvor kurven knækker som resultat af ophævelse af afstandskrav og genåbning af større hold og deraf flow. Stigningen i ventetid fra maj til august skyldes en kombination af en begyndende øget aktivitet i juni på hospitalerne forskellig fra tidligere år samtidig med, at det pga. afstandskravet fortsat ikke var muligt at afvikle store hold.

I gennemsnit viser figuren, at andelen af borgere, som har ventet mindre end 7 dage ligger på knap 70 %, dvs. 10 %-point under et mål om, at 80 % af alle borgere i Rudersdal skal tilbydes genoptræning inden for 7 dage.

Det skal pointeres, at alle borgere, som har ventet mere end 7 dage på at opstarte genoptræning, er tilbudt en mulighed for genoptræning inden for ventetidsgarantien ved brug af privat leverandør. Størstedelen af de borgere, som ikke kan få et kommunalt tilbud inden for 7 dage, vælger således fortsat at takke nej til et tilbud hos en privat leverandør. I 2021 har 58 borgere sagt ja til et genoptræningsforløb i privat regi. I 2020 tog 11 borgere imod et tilbud om genoptræning i privat regi. Det er en stigning, som formodentlig kan tillægges Covid-19 pandemien og den øgede ventetid i genoptræningscentrene.

Figur 2: Andel genoptræningsplaner fordelt på ventetid +/-7



Perspektiver for resten af 2021

Genoptræningsområdet fungerer nu næsten uden Covid-19-restriktioner (fortsat øget rengøring af træningsmaskiner mellem hver borger), og der kan afvikles store hold som før Covid-19 pandemien. Det er dog fortsat uvist, hvordan hospitalerne vil afvikle den pukkel af planlagte operationer, som såvel Covid-19 som sygeplejerskestrejken har afstedkommet.

Herudover kommer Teglporten og Skovbrynets ambulante genoptræning til at overtage størstedelen af Hegnsgårdens ambulante forløb frem mod årsskiftet for at frigøre et tilstrækkeligt antal terapeuter til at varetage de døgnindlagte rehabiliterings- og genoptræningsforløb på Hegnsgården. Da der er tale om sårbare borgere, hvis genoptræningsforløb ikke kan pauseres, skal løsningen minimere den nuværende ventetid på Hegnsgården mellem døgnindlæggelse og fortsættelse i et ambulante genoptræningsforløb, samt ventetid på igangsættelse af genoptræningsforløb under serviceloven § 86.1. I og med at den ambulante genoptræning på Teglporten og Skovbrynet fra primo oktober løser den ambulante genoptræning, som normalt løses på Hegnsgården, hvorfor det er vanskeligt at forudse udviklingen af ventetid resten af året.

Forvaltningen følger udviklingen i antal modtaget genoptræningsplaner samt kapaciteten på genoptræningscentrene tæt og vender tilbage med en samlet opgørelse for hele 2021 i februar 2022.

Økonomi

Forvaltningen gør opmærksom på, at pukkelafviklingen på hospitalerne kan resultere i et ukendt pres på genoptræningscentrenes kapacitet og dermed økonomien på området på sigt.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

brev til borger om ventetid.pdf

Punkt 10: Venteliste til boliger på Social- og sundhedsområdet

21/31

Resumé

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

Denne orientering omfatter ventelisten for 3. kvartal 2021.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

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

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

Plejeboliger:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 3. kvartal 2021 er der 3 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 81 borgere på venteliste til en fritvalgs plejebolig.

Ud af de i alt 84 borgere er der 20 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 11 Rudersdal borgere søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 2. kvartal 2021, 10 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 101 borgere på venteliste til en fritvalgs plejebolig.

Ud af de i alt 111 borgere var der 28 udenbys borgere, opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune og 6 Rudersdal borgere, der søgte en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021 faldet fra 21 dage til 18 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger overholdes dermed.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021 steget fra 232 dage til 251 dage.

Det lokalt politiske fastsatte mål om maksimalt 3 måneders ventetid overholdes dermed ikke.

Ændres borgers behov for en plejebolig, vil borgeren dog til enhver tid kunne søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 8 ugers garanti.

Tildelte boliger:

I 3. kvartal 2021 har 13 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. På garantiventelisten tages der i størst muligt omfang hensyn til borgers ønsker samtidigt med at garantitiden på de 8 uger overholdes.

På fritvalgsventelisten har 44 borgere fået tildelt en plejebolig.

Derudover har 20 borgere fra Rudersdal Kommune søgt og fået tildelt en bolig på friplejehjemmet Fribo Holte, som har åbnet for indflytning d.1.juni 2021

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 3. kvartal 2021 er der 97 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. Ud af de 97 borgere er der 14 borgere som allerede har fået tildelt en ældrebolig, men som ønsker at skifte til en anden ældrebolig i kommunen. Det vil sige, at det reelt er 83 borgere som står på venteliste til at få tildelt en ældrebolig. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de i alt 83 borgere er der 18 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 7 Rudersdal borgere søger en ældre-og handicapvenlig bolig i en anden kommune.

Antallet af borgere på ventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig er faldet lidt i forhold til 2. kvartal 2021.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 3. kvartal 2021 til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er 290 dage.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 3. kvartal 2021 15 boliger.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Antal borgere på venteliste:

Der er 21 borgere, der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 3. kvartal 2021.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 642 dage i 3. kvartal 2021.

Ventetiden var i 2. kvartal 2021 458 dage.

Tildelte boliger:

I 3. kvartal 2021 er der 3 borgere, der er blevet tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 3. kvartal 2021 er der 9 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108).

Der er 17 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 7 ledige pladser i den beskyttede beskæftigelse (SEL § 103) ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud:

Der er købt 4 bo- og dagtilbud i 3. kvartal 2021. Tilbuddene, der er købt, er begrundet i at opgaverne ikke kan løses i Rudersdal Kommune grundet særlige udfordringer.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

3. kvrt 21 BILAG BOLIGVENTELISTE