

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 16-08-2017

Mødedato Onsdag d. 16. august 2017 kl. 08:30

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Mødedeltagere Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Poul Bach (A), Erik Gissel Jensen (O), Elisabeth Ildal (I), Anna Scharling Brun (L), Birgitte N. Lundgren, Gitte Bylov Larsen, Lilian Jørgensen, Andreas Nøhr Vestergaard

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Venteliste til ældreboliger og plejeboliger - 2. kvartal 2017.....	4
Venteliste på Socialområdet 2. kvartal 2017.....	6
Dagcenter Skovvang - Anlægsbevilling.....	7
Demensstrategi 2017.....	11
Fasttilknyttede læger på plejecentre.....	13
Orientering om status på rusmiddelsamarbejdet i 4K.....	15
Lukket: Botilbud Ebberød Etape 1, nyt Skema B.....	16
Lukket: Botilbud Ebberød Etape 2, Skema A.....	17

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Mødet startede med besigtigelse af Botilbud Ebberød. Udvalget drøftede udfordringerne med at få medarbejdere til Ebberød.

Formand Birgitte Schjerning Povlsen og direktør Birgitte Lundgren orienterede om det politiske dialogmøde den 10.08.2017 om frikommuneprojektet omhandlende tværkommunale akutfunktioner.

Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om Ankestyrelsens oversigt over afgørelser i kommunale klagesager. Forvaltningen vender tilbage med en samlet oversigt over klagesager i kommunen.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om, at kommunen aktuelt ikke lever op til kravet om at stille to leverandører til rådighed for borgernes levering af mad. Årsagen er, at den ene af de to tidligere leverandører har købt den anden leverandør. Forvaltningen vil senest ved næste udbud sikre, at vi lever op til kravet om to leverandører.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om busser og cykler til ture med beboerne fra plejecentrene og udlån af disse til pårørende.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om personalesituationen i forbindelse med omdannelsen af Bakkehuset til brugerstyret aktivitetshus samt at Bakkehuset har afholdt stiftende generalforsamling for foreningen, som fremadrettet har ansvaret for Bakkehusets drift.

Bilag

Seniorrådets kommentarer til mødet i SOSU den 16.8.2017

Punkt 2: Venteliste til ældreboliger og plejeboliger - 2. kvartal 2017

17/7517

Resumé

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

På mødet den 10.05.2017 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om venteliste til plejeboliger og ældreboliger i Rudersdal Kommune samt oversigt over færdigbehandlingsdage gældende for 1.kvartal 2017.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

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

Ældreområdet har udarbejdet vedlagte venteliste til plejeboliger i Rudersdal Kommune gældende for 2. kvartal 2017.

Generel venteliste for plejeboliger

I 2. kvartal er der ved udgangen af kvartalet 4 borgere på garantiventelisten. Den gennemsnitlige ventetid er på 13 dage. Den lovbestemte plejeboligaranti på 2 måneder for borgere opført på generel venteliste til plejeboliger er overholdt.

Specifik venteliste for plejeboliger

I 2. kvartal er der ved udgangen af kvartalet 71 borgere på venteliste til en specifik plejebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 232 dage svarende til ca. 7 ½ måneds ventetid.

En del borgere har et meget specifikt ønske til plejebolig, hvilket medvirker til, at den gennemsnitlige tid fortsat er højere end det politisk fastsatte mål om 3 måneder.

Venteliste for ældreboliger

I 2. kvartal er der ved udgangen af kvartalet 78 borgere på venteliste til en specifik ældrebolig. Den gennemsnitlige ventetid er 367 dage.

Der er ingen borgere på en generel venteliste.

Af det samlede ansøgerfelt fremgår det, at 24 ansøger om en 3-rums bolig (ægtepar og andre med særlige behov). I første halvår af 2017, har der været 1 ledig 3-rums bolig. I alt er 14 % af Rudersdal Kommunes ældreboliger 3-rums, men bliver sjældnere ledige.

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

Betaling for færdigbehandlede på hospital

Kommunerne betaler som hidtil færdigbehandlingstaksten, som i 2017 udgør 2.012 kr. pr. færdigbehandlingsdag til regionen. Men herudover betales ligeledes 2.012 kr. pr. dag til staten for de to første betalingsdage pr. patient, mens der betales 4.024 kr. pr. dag for 3. og efterfølgende betalingsdage pr. patient.

Statens indtægter fra færdigbehandlingsbetaling føres imidlertid tilbage til kommunerne.

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

I 2. kvartal ses et lavt antal somatiske færdigbehandlingsdage (3 dage), som hænger sammen med den øgede kapacitet på plejeboligområdet og hermed frigivne midlertidige boliger til anvendelse for færdigbehandlede borgere, der ikke kan komme direkte hjem fra hospital til egen bolig. Desuden er den ekstra fleksibilitet i forhold til muligheden for 2- sengs stuer på Plejecenter Hegnsgårdens midlertidige pladser medvirkende til at nedbringe antal færdigbehandlingsdage.

I 2.kvartal er der 9 færdigbehandlingsdage indenfor psykiatrien.

Pr. 1. januar 2017 blev reglerne for kommunernes betaling for borgere, som er indlagt på somatisk hospital efter færdigbehandlingsdatoen, ændret.

Rudersdal Kommunes udgift til de i alt 15 betalingsdage i 1. halvår udgør til regionen 30.180 kr. Udgiften til staten har været 28.168 kr. Samtidigt har Rudersdal Kommune fået 638.284 kr. retur som følge af den tilbagebetalingsordning pr. region, som er etableret). Netto har Rudersdal således haft en indtægt på 579.921 kr. kr., imens indtægten fra tilbagebetalingen fra staten udgør 638.284 kr. Nettoindtægten i 2. kvartal udgør således 579.921 kr.

	1. halvår
Somatik - færdigbehandlede, regional - dage	15
Somatik - færdigbehandlede, regional - kr	30.180
Somatik - færdigbehandlede, statslig - kr	28.168
Somatik - færdigbehandlede, tilbagebet.- kr	-638.284
Samlet netto-udgift	-579.921

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

Bilag

2. kvartal 2017 - Venteliste

Punkt 3: Venteliste på Socialområdet 2. kvartal 2017

07/5498

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til dag- og botilbud samt længste ventetid på dag- og botilbud på Socialområdet. Den 10.05.2017 blev udvalget orienteret om ventelisten ved udgangen af 1. kvartal 2017.

Socialområdet har udarbejdet opgørelse over ventelisten for 2. kvartal 2017.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Opgørelsen for 2. kvartal 2017 indeholder oplysninger om ventelisten og længste ventetid på botilbud for såvel borgere fra Rudersdal Kommune som borgere fra andre kommuner, der ønsker botilbud i Rudersdal Kommune. Der er på nuværende tidspunkt ingen aktivt ventende til dagtilbud (beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud). Der er 12 borgere bosat i Rudersdal Kommune og 6 borgere fra andre kommuner, som venter på botilbud.

Udover oplysninger om venteliste og gennemsnitlig ventetid indeholder opgørelsen også en oversigt over antal ledige pladser i dag- og botilbud. Ved udgangen af 2. kvartal 2017 er der følgende ledige pladser:

- 1 i Bofællesskab Birkerød Parkvej 18
- 1 i Bofællesskab Biskop Svanes Vej 63
- 9 i Botilbud Ebberød
- 2 i Dagtilbud Bøgen
- 2 i Dagtilbud Gefion
- 19 i Værkstederne ved Rude Skov

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

I tillæg til opgørelsen bemærkes, at Rudersdal Kommune i 2. kvartal har anvist 4 borgere til tilbud i andre kommuner. Pladserne er blevet købt eksternt, da Rudersdal Kommune ikke på nuværende tidspunkt råder over pladser i egne tilbud, som dækker disse borgeres behov.

- 1 borger har fået en plads i beskyttet beskæftigelse (§ 103 i Serviceloven), fordi borgeren har udfordringer, som Rudersdal Kommune ikke aktuelt kan tilbyde støtte til.
- 1 borger har fået en plads i et aktivitets- og samværstilbud (§ 104 i Serviceloven), fordi tilbuddet er overgået fra at være uvisiteret til at være visiteret. Borger har allerede benyttet tilbuddet i en periode.
- 1 borger har fået en plads i et midlertidigt botilbud (§ 107 i Serviceloven) i forbindelse med, at borger er fyldt 18 år.
- 1 borger har fået en plads i et længerevarende botilbud (§ 108 i Serviceloven), fordi borgeren har udfordringer, som Rudersdal Kommune ikke aktuelt kan tilbyde støtte til.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

Bilag

Venteliste, opgørelse 2. kvartal 2017

Punkt 4: Dagcenter Skovvang - Anlægsbevilling

16/3451

Resumé

I budgetaftalen 2016 er der afsat midler til etablering af et nyt daghjem for demente (Skovvang) syd for Plejecenter Frydenholm.

Det har undervejs i forløbet vist sig mere fordelagtigt og sikkert rent økonomisk at udbyde projektet efter modellen Integreret Byggeri.

Der fremlægges nu et projektforslag til daghjemmet til godkendelse udarbejdet indenfor rammen af de afsatte 12,653 mio. kr. Projektet forventes detailprojekteret i løbet af august 2017 og opførelse påbegyndt oktober 2017. Huset kan efter planen ibrugtages primo august 2018.

Den eksisterende bygning Kongevejen 421-425 blev miljøsaneret og nedrevet juni-juli 2017.

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

Sagsfremstilling

Daghjemmet Skovvang skal erstatte det tidligere Daghjem Kernehuset, som blev nedlagt i forbindelse med opførelsen af Plejecenter Frydenholm.

Brugerne af Kernehuset er aktuelt genhuset i lokaler på Vangebocentret, indtil det nye daghjem står klar i efteråret 2018.

Det nye Daghjem Skovvang vil rumme kapacitet til 2 daglige grupper af 8 brugere, hvilket udgør en fordobling af kapaciteten. Den øgede kapacitet skal gå til at sikre et fast dagtilbud til yngre borgere med en demenssygdom.

Kommunalbestyrelsen vedtog 31.08.2016 at igangsætte projekteringen af daghjemmet indenfor det frigivne rådighedsbeløb på 0,9 mio. kr.

Kommunalbestyrelsen vedtog samtidig, at sagen skulle genfremstilles, når licitationsforslag fra entreprenør forelå.

Integreret Byggeri

Da det viste sig mere fordelagtigt og sikkert rent økonomisk at udbyde projektet efter modellen Integreret Byggeri, valgte forvaltningen i slutningen af 2016 at opsiges samarbejdet med arkitektfirmaet Hune & Elkjær.

I maj 2017 indgik forvaltningen samarbejde med det vindende byggeteam, arkitektfirmaet Rørbæk & Møller, ingeniørfirmaet Henrik Jacobsen A/S samt entreprenørfirmaet C.C. Brun A/S.

Integreret Byggeri betyder forenklet, at rådgivere, entreprenør og bygherre i samarbejde indenfor en given totalsum planlægger, projekterer og opfører bygningen.

Der udbydes altså ikke et arkitektprojekt i licitation, som en entreprenør byder ind på. Entreprenøren deltager i projektudviklingen med sin viden om praktisk udførelse og prissætning på samme vilkår som resten af byggeteamet. Hvis forvaltningen kan godkende det fremlagte projekt ved sidste milepæl i august 2017, overgår projektet til totalentreprise indenfor den tidligere aftalte økonomiske ramme.

Projektplan

I maj-juni 2017 udarbejdede byggeteamet sammen med byggeudvalg og Rudersdal Ejendomme projektforslag til daghjemmet indenfor den godkendte økonomiske ramme på 11 mio. kr. Projektforslaget overholder retningslinjerne i såvel dagsordenspunkt af 31.08.2016 som gældende lokalplan.

Forvaltningen godkendte i juni 2017 projektforslaget til politisk forelæggelse. Med forbehold for Kommunalbestyrelsens godkendelse forventes der at foreligge en byggetilladelse i september 2017. Opførelse af bygningen forventes at starte oktober 2017 og stå klar til ibrugtagning august 2018.

I den kommende periode afklares behov for inventar, møblering, belysning og andre bygherreleverancer (IT, sikring, skiltning etc.).

Nyt daghjem til demente, Skovvang

Det nye daghjem placeres næsten samme sted som det tidligere Skovvang med udsigt over søen mod Frydenholm. Derved kan eksisterende indkørsel, belægning og parkeringsområde genanvendes, og der tages hensyn til den omkringliggende skov.

Placeringen giver også mulighed for, at de mest solrige pladser omkring huset udnyttes til aktivitetsområder for daghjemmets brugere.

Lokalplanen foreskriver, at bygningen skal opføres med facader, som harmonerer med den øvrige bebyggelse i området. Derfor er bygningen beklædt med lyse gule mursten og har sorte vinduesrammer som på Plejecenter Frydenholm.

Daghjemmet er indrettet med et fællesrum til hver brugergruppe og et fælles køkken, som kan anvendes af hver gruppe, uden at der er kontakt mellem de to grupper.

For at optimere udnyttelsen af de 290 m² er der etableret en fælles ankomst, hvorfra der er adgang til toiletter og de to fællesrum. Ankomsten har en størrelse, som gør det muligt at samle flere beboere her, eksempelvis i forbindelse med ekskursioner ud af huset.

Mod øst ligger udover ankomst en række supportfunktioner såsom teknikrum, rengøringsrum, toilet og kontorer. Derved får brugerne glæde af den smukke udsigt mod vest fra fællesrummene.

Fra hvert fællesrum er der udgang til en terrasse, og fra terrasserne er der adgang til aktivitetsområderne nedenfor bygningen. Desuden kan brugerne anvende udearealet på altanen til ophold og lettere aktiviteter.

Projektforslaget er udarbejdet i samarbejde med fagspecialister indenfor demensområdet og på baggrund af forvaltningens erfaringer. Det betyder, at materialer og indretnings-løsninger er tilpasset denne særlige brugergruppe.

Der vedlægges plantegning og facadeskitser som bilag.

Udearealer

I den fremlagte plan kan der indrettes en petanquebane, en bålplads og et legeområde på skrænten foran daghjemmet. Aktivitetsområderne kan anvendes af såvel brugere af daghjemmet som områdets naboer, besøgende og beboere på Frydenholm.

Det har dog ikke været muligt indenfor den nuværende økonomiske ramme at etablere egentlige aktivitets- og legeområder samt at binde aktivitetsområderne, Frydenholm og skoven sammen med stier.

En let og ubesværet adgang til aktivitetsområderne og et bredt udvalg af redskaber er vigtig for hvem og for hvor mange, der kan bruge aktivitetsområderne. Målet for Plejecenter Frydenholm som friinstitution er, at faciliteterne i stigende omfang kan anvendes af lokalområdet.

Forvaltningen gør opmærksom på, at der med et forøget rådighedsbeløb på 1 mio. kr., vil kunne anlægges en ny sti fra Frydenholm øst om søen foran daghjemmet til broen, udskiftning af belægningen på den nuværende sti fra Frydenholm, samt opgradering af aktivitetsområderne med flere lege- og træningsredskaber og varieret beplantning.

En opgradering af udearealerne vil give nytte til flere brugergrupper, da Plejecenter Frydenholm og Daghemmet ligger i forbindelse med stisystem og en offentlig cykelsti i skoven. Hertil kommer, at attraktive udearealer i forhold til træning og aktivitet også vil være interessant for nærliggende daginstitutioner, områdets børnefamilier samt beboernes børne- og oldebørn.

Nedrivning af eksisterende bygning

I forbindelse med opførelsen af Plejecenter Frydenholm tillod myndighederne en forøget byggeret mod, at den eksisterende bygning på grunden Kongevejen 421-425 blev delvist nedrevet.

Da forundersøgelser og beregninger viste, at det ikke var rentabelt at ombygge den resterende del til daghjem, valgte man at lade hele bygningen nedrive.

En foreløbig miljørapport fra april 2016 indikerede større mængder af PCB, tungmetaller og asbest i den eksisterende bygning. Supplerende miljøundersøgelser fra 2017 har efterfølgende påvist denne antagelse.

Derfor valgte forvaltningen at lade bygningen nedrive i juni-juli 2017, så eventuelle uforudsete forhold som følge af miljøgifte o.a. ikke skulle forsinke projektet eller belaste det yderligere rent økonomisk.

Bygningen er nu nedrevet, og alle udgifter indeholdt i den økonomiske ramme.

Økonomi

Jf. modellen for integreret byggeri skal byggeteamet ved hver milepæl i projektforsløbet ramme en på forhånd fastsat maksimal pris for opførelse af det godkendte projekt. Denne pris sænkes gradvist jo flere detaljer om konstruktioner og andet, der afklares.

For at opnå transparens i budgettet tildeles entreprenøren et fast honorar. Håndværkerudgifterne er derfor de reelle tilbud uden entreprenørens dækningsbidrag.

Hvis entreprenør og rådgiver formår at udarbejde et projekt til bygherres og brugers tilfredshed, kan de få del i en incitamentspulje, som udbetales efter aflevering. Puljen fordeles med henholdsvis 50% og 30% til entreprenør og rådgiver. De sidste 20% går tilbage til bygherre.

Evt. uforudsete udgifter i udførelsesperioden, som kan henledes til mangelfuld projektering, forkert tilbudsindhentning fra entreprenøren eller forglemmelser fra bygherreside, tages af incitamentspuljen.

I forbindelse med seneste milepæl var etableringsomkostningerne fordelt som følger:

Etableringsomkostninger, Nyt daghjem (Skovvang)

		mio. kr.
1	Nedrivning af bygning inkl. miljøsanering og undersøgelser	0,857
2	Håndværkerudgifter inkl. udearealer	6,269
3	Honorar til rådgiver & entreprenør jfr. Integreret Byggeri	2,760
4	Risikopulje/incitamentspulje	1,298
5	Tekniske & administrative bygherreudgifter inkl. forundersøgelser	0,625
6	Inventar og øvrige bygherreleverancer (IT, lås, skiltning m.m.)	0,844
I alt		12,653

Finansiering af etableringsomkostninger

mio. kr.

Projekt nr. 350030, Daghemmet Skovvang, Istandsættelse og genhusning 2,953

Projekt nr. 350034, Nyt daghjem, Skovvang, 16 pladser 9,700

I alt 12,653

Ved fremlæggelse af skitseprojekt for Kommunalbestyrelsen den 31.08.2016 foreslog forvaltningen, at der til såvel anlæg som drift blev søgt om midler fra Værdighedspuljen.

Efter dialog og præcisering har Ministeriets Puljeadministration meddelt, at midlerne ikke må anvendes til anlæg.

Midler til drift af den forøgede kapacitet i daghemmet fra 01.08.2018 og fremefter er medtaget i budgetforslag 2018-2021.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at projektforslaget og processen for daghjemmet godkendes som forelagt til færdig projektering og opførelse,
- 2) at der ydes en anlægsbevilling på 2,053 mio.kr. i 2017 til etablering af nyt daghjem, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på projekt 350030 - Daghemmet Skovvang, istandsættelse og genhusning,
- 3) at der ydes en anlægsbevilling på henholdsvis 2,2 mio. kr. i 2017 og 7,5 mio. kr. i 2018 finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2017 på projekt 350034 - Nyt daghem Skovvang,
- 4) at der udskydes 7,5 mio.kr. vedrørende rådighedsbeløbet til projekt 350034 - Nyt daghem - Skovvang fra 2017 til 2018, og
- 5) at midler til drift af øget kapacitet af daghjemmet fra 01.08.2018 og frem behandles i forbindelse med budgetforslag 2018-2021.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Projektforslag nyt daghjem, Skovvang august 2017

Punkt 5: Demensstrategi 2017

17/9120

Resumé

Social- og sundhedsudvalget har drøftet behovet for at udarbejde en egentlig demensstrategi og har bedt forvaltningen vende tilbage med et oplæg.

Der blev i 2017 vedtaget en national demenshandleplan, der tager udgangspunkt i et fagligt oplæg fra Sundhedsstyrelsen og en række input fra forskellige aktører på demensområdet. Handleplanen lægger op til fem fokusområder for demensindsatsen frem mod 2025:

1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling
2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
3. Støtte og rådgivning til pårørende med demens
4. Demensvenlige samfund og boliger
5. Øget videns- og kompetenceniveau

Rudersdal Kommune har i mange år haft et stort fokus på hjælp og tilbud til mennesker med en demenssygdom.

Langt tilbage i de gamle kommuner Birkerød og Søllerød Kommune var der oprettet særlige botilbud og daghjemstilbud til mennesker med en demenssygdom.

Som opfølgning på en mangeårig indsats og som et fokuseret fremadrettet pejlemærke, foreslår forvaltningen, at der, i tråd med den nationale demens handleplan, udarbejdes en demensstrategi for Rudersdal Kommune.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune har arbejdet intenst med demens i en årrække og bl.a. sat fokus på demensområdet, på boligområdet for demente, på aktiviteter, støttegrupper for pårørende til en borger med en demenssygdom og mulighed for aflastning m.m.. Der findes en lang række tilbud til borgere med en demenssygdom såvel gennem frivillige indsatser som gennem indsatser fra Rudersdal Kommune.

Der er etableret en organisation, der med en demenskoordinator og en række demensvejledere har udviklet nye tiltag. F.eks. er det nu muligt for yngre borgere med en demenssygdom og deres pårørende at benytte sig af et aflastningstilbud i dagtimerne både på hverdagen og lørdage. Flere plejecentre arbejder med metoden Marte Meo, der er stort fokus på at udvikle og anvende velfærdsteknolog, og der foregår aktuelt en afprøvning af storskærme med "Touch and Play" på Plejecenter Frydenholm. Herudover er der indrettet særlige plejeenheder til demente.

Selv om der allerede er et stort fokus på udvikling og tilpasning af indsatser på demensområdet vil det være formålstjenligt at formulere en egentlig strategi, som sikrer sammenhæng og retning på demensområdet med udgangspunkt i den nationale demenshandleplan. Sammenfatning af demenshandleplan vedlægges som bilag.

Målet med en demensstrategi er at skabe tydelig retning på demensområdet, overblik over nuværende indsatser, men også inspiration og mål for fremtidens indsatser. En demensstrategi kan dermed fokusere dialogen med lokalsamfundet om mulighederne for mennesker med en demenssygdom i Rudersdal Kommune.

Forvaltningen foreslår en inddragende proces, hvor borgere, pårørende, frivillige, interesserede, medarbejdere og ledere er aktive og sammen skaber det indhold, der giver mening for alle aktører i Rudersdal Kommune.

Forvaltningen gør opmærksom på, at en inddragende proces med en bred målgruppe vil kræve styring og ressourcer ud over dagligdagen og det foreslås, at der i forbindelse med budget 2018 vurderes, om processen kan støttes med 500.000 kr.

- Nøgletal fra Videnscenter for demens for Rudersdal Kommune 2017

Rudersdal	2017	2020	2025	2030	2035	2040
Fremskrivning af ældrebefolkning (60+ årige)	15.883	16.274	17.339	18.496	19.139	19.354
Mænd med demens	299	318	355	403	449	484
Kvinder med demens	840	870	951	1.052	1.153	1.213
I alt	1.139	1.188	1.306	1.454	1.602	1.697

Tallene er beregnet ud fra nøgletal fra Danmarks Statistik.

Generelle nøgletal på området

Demens er en udbredt sygdom og udbredelsen af den procentvise forekomst af demens stiger med alderen. Som det fremgår af tabellen, sker der omtrent en fordobling ca. hvert 6. leveår fra 60-års alderen og opefter.

Alder	Mænd	Kvinder
60-64	1,1	2,0
65-69	1,8	3,2
70-74	2,8	5,2
75-79	4,7	8,7
80-84	7,8	14,6
85-89	12,6	23,7
90+	23,7	45,1

Prævalensrater for Vesteuropa udarbejdet af *Alzheimer's Disease International (2015)*

I Danmark indikerer nøgletal på demensområdet at:

- Mere end 80.000 mennesker menes at have en demenssygdom. Heraf menes omkring 50.000 at have Alzheimers sygdom.
- 3.000 personer under 65 år har en demensdiagnose.
- Omtrent 7.700 nye tilfælde af demens konstateres hvert år.
- Op imod 300-400.000 danskere er nære pårørende til en person, der lider af en demenssygdom.
- Knap 20.000 borgere indløste medicin mod Alzheimers sygdom i 2012.

De direkte omkostninger ved demens menes at andrage ca. 24 milliarder kr. om året.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at der udarbejdes forslag til en proces for udarbejdelse af en demensstrategi til godkendelse primo 2018.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

National Demenshandlingsplan 2025-Sammenfatning af anbefalinger.pdf

Punkt 6: Fasttilknyttede læger på plejecentre

16/12152

Resumé

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 17.08.2016 blev udvalget orienteret om den nationale aftale om fasttilknyttede læger på plejecentre. I denne sag fremlægges status for arbejdet med at implementere ordningen i Rudersdal Kommune.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Aftalen om fasttilknyttede læger på plejecentre indebærer, at alle beboere på kommunens plejecentre skal tilbydes at kunne vælge en læge, der er fasttilknyttet plejecentret, som sin praktiserende læge. Borgerens frie valg af praktiserende læge bevares.

Aftalen indebærer endvidere, at kommunen indgår aftale med den fasttilknyttede læge om at yde generel sundhedsfaglig rådgivning af personalet på plejecentret i et mindre antal timer.

Den nationale aftale er udmøntet i en regional aftale for Region Hovedstaden. Den regionale aftale fastlægger vilkår og bestemmelser for, hvordan ordningen for fasttilknyttede læger til plejecentre udmøntes konkret i kommunerne i Region Hovedstaden. Aftalens parter anbefaler, at en fasttilknyttet plejecenterlæge har mellem 25 og 30 patienter på plejecenteret. Det indebærer, at der til de fleste plejecentre skal tilknyttes flere læger.

Implementering i Rudersdal Kommune

I januar op slog forvaltningen stillinger som fasttilknyttede læger på alle kommunens plejecentre. Rudersdal Kommune lavede som nabokommunerne et bredt opslag, hvor kommunen søgte efter praktiserende læger til stillingerne som fasttilknyttede læger på alle plejecentrene og den enkelte ansøger kunne så angive, hvilket plejecenter vedkommende var interesseret i at blive tilknyttet.

Forvaltningen ønskede at ansætte læger på flere plejecentre samtidig, da dette ville give de første læger, der blev fast tilknyttet plejecentre, og som dermed fik flere nye patienter, mulighed for også at afgive patienter til læger tilknyttet andre plejecentre. Herved vil belastningen for den enkelte læge ved at melde sig som fasttilknyttet læge blive reduceret.

Pr. ultimo juni har kommunen indgået aftale med syv praktiserende læger, som samlet dækker 234 plejeboliger. Det svarer til 41 % af kommunens plejeboliger.

Plejecenter	Antal læger tilknyttet	Antal plejeboliger dækket	Bemærkning
Byageren	2	72	Alle boliger dækket
Lions Park Søllerød	1	30	42 boliger mangler
Skovbrynet	1	24	Alle boliger dækket
Frydenholm	1	36	23 boliger mangler
Bistrupvang	2	50	Alle boliger dækket
Æblehaven	2	22	Alle boliger dækket
I alt	9	234	

Der er endnu ikke ansat nogen fasttilknyttede læger på Sjælsø, Lions Park Birkerød, Hegnsgården og Krogholmgård.

De fasttilknyttede læger kommer fast én gang ugentligt på plejecentrene og tilser de beboere, som plejecentret vurderer, har behov for at blive tilset. Da de første læger tiltrådte i stillingen pr. 01.04.2017, har der været forholdsvis kort tid at høste erfaringer i. Men de foreløbige erfaringer er meget positive. For det første har beboerne taget godt imod ordningen, og de har i høj grad valgt at skifte læge. For det andet oplever plejecentrene samarbejdet med de fasttilknyttede læger som meget positivt.

På Plejecenter Frydenholm har 34 af 36 beboere ønsket at tage imod tilbuddet om at få den fasttilknyttede læge som praktiserende læge, og på Byageren har 32 af de i alt 72 beboere indtil videre ønsket en af de to fasttilknyttede læger som praktiserende læge. I og med at ordningen bliver mere kendt og nye beboere flytter ind på plejecentrene, forventes antallet af beboere, der vælger den fasttilknyttede læge at stige.

Som det fremgår af ovenstående mangler der fortsat fuld dækning på nogle plejecentre og delvis dækning på andre.

Forvaltningen vil i starten af efteråret søge efter flere læger til dækning af de restende plejeboliger.

Økonomi

Den sundhedsfaglige behandling af beboerne er uændret en del af sygesikringen, og lægerne honoreres som hidtil i henhold til Overenskomst om almen praksis.

Den sundhedsfaglige rådgivning honoreres til en fast timesats, der er aftalt i den nationale aftale om fasttilknyttede læger. I Rudersdal Kommune indgås aftale med den enkelte læge om 3-4 timers konsulentbistand pr. måned det første halve år. Herefter reduceres det månedlige timetal til 2 timer. Baggrunden herfor er, at forvaltningen har vurderet, at der er behov for en ekstra indsats i opstarten af samarbejdet, hvor der både skal etableres procedurer for samarbejdet, og hvor lægen skal lære mange nye patienter at kende.

Implementeringen af ordningen blev forsinket i forhold til den tidsplan, som forvaltningen havde planlagt i forbindelse med behandlingen af Lov- og cirkulæreprogrammet sidste år, da forhandlingerne i forbindelse med den regionale aftale med de praktiserende læger trak ud. Det betyder, at udgifterne til honorering af de praktiserende læger i 2017 bliver mindre end oprindeligt forventet, og dermed at en større del af udgifterne først falder i 2018 og 2019.

Budgettet til ordningen blev fordelt over årene i henhold til forvaltningens forventninger til den hastighed, hvormed praktiserende læger ville blive fasttilknyttet plejecentrene. I 2017 udgør budgetet til ordningen 718.246 kr., mens budgettet i 2018 og 2019 udgør budgettet henholdsvis 539.000 kr. og 269.000 kr.

For at kunne give alle plejecentre samme muligheder for opstart af ordningen, vil der således være behov for, at ikke-forbrugte midler overføres mellem årene med henblik på at få ordningen startet op på de resterende plejecentre.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

Punkt 7: Orientering om status på rusmiddelsamarbejdet i 4K

16/7901

Resumé

Rudersdal Kommune har siden foråret 2016 sammen med Gentofte, Gladsaxe og Lyngby-Taarbæk kommuner (4K) arbejdet på at undersøge mulighederne for et tættere samarbejde på rusmiddelområdet. Formålet med samarbejdet er at sikre optimal ressourceudnyttelse og høj kvalitet i rusmiddelbehandlingen. På direktørmødet i september 2016 blev det besluttet, at rusmiddelcentrene skulle indlede et samarbejde ud fra samarbejdsmodellen ”Tre organisationer med ad hoc kapacitetsudnyttelse på tværs”. Gentofte har som den eneste kommune i 4K ikke eget rusmiddelcenter.

Status for 4K samarbejdet på rusmiddelområdet forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Formålet med 4K samarbejdet på rusmiddelområdet er at sikre optimal ressourceudnyttelse og høj kvalitet i rusmiddelbehandlingen. Derfor blev der i foråret 2016 beskrevet og udviklet forskellige samarbejdsmodeller for at afdække fordele og ulemper ved mulige samarbejdsmodeller.

Direktørerne i 4K besluttede i september 2016, at der skulle arbejdes videre med modellen ”Tre organisationer med ad hoc kapacitetsudnyttelse på tværs”. Modellen fastholder og efterlever et nærhedsprincip for borgere og skaber gode betingelser for en helhedsorienteret kommunal indsats. Formålet med samarbejdsmodellen er blandt andet at udnytte kapaciteten i rusmiddelcentrene, etablere et større fagligt fællesskab, få en bredere tilbudsvifte og større volumen ved kursusaktivitet.

Implementeringen af samarbejdsmodellen ”Tre organisationer med ad hoc kapacitetsudnyttelse på tværs” forløber i to faser. Første fase om kapacitetsudnyttelse af nu tilendebragt og viser, at alle rusmiddelcentre har mulighed for at øge behandlingskapaciteten.

I fase to vil der være fokus på ”Kompetenceudvikling og faglige netværk”. Første netværksmøde er planlagt til september 2017.

Forvaltningen vil på mødet redegøre nærmere for de hidtidige overvejelser i forløbet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen er til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

Punkt 8: Lukket: Botilbud Ebberød Etape 1, nyt Skema B

12/37906

Punkt 9: Lukket: Botilbud Ebberød Etape 2, Skema A

12/37906