

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-05-2021

Mødedato Onsdag d. 05. maj 2021 kl. 09:00

Mødested Mariehøj, lokale Per Kirkeby

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Møde med Handicaprådet.....	4
Handicaprådets årsberetning 2020.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandarder.....	7
Samarbejdsaftale mellem Rudersdal Kommune og Veterancentret.....	13
Ny organisering af behandling af sager om førtidspension.....	15
Beredskabsplan mod negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter.....	18
Opfølgning på Boligaftale 2019-2021 - Statusrapport 2020.....	20
Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsområdet.....	22

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Birgitte Schjerning Povlsen orienterede om forvaltningens svar på spørgsmål om magtanvendelse fra udvalgsmedlem, jf. bilag.

Direktør Thomas Bille orienterede om kommende boligsag vedr. anvisningskriterier, jf. to borgersager samt lukkede bilag.

Thomas Bille orienterede endvidere om:

- Status på Lions Park Birkerød
- Status på Corona
- Status for nye kvoter for flygtninge og henvendelse fra Bornholms Regionskommune.

Områdechef Gitte Bylov orienterede om hændelse i en kommunal ældrebolig.

Bilag

Notat om observation, jf. spg. fra udvalgsmedlem

Mail fra Thomas Bille vedr. Akutboliger i Rudersdal - anvisning, forpligtelser og hensigt

Punkt 2: Møde med Handicaprådet

21/609

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget mødes hvert år med Handicaprådet for at drøfte emner af fælles interesse.

Handicaprådet er inviteret til at deltage i møde den 5. maj 2021 fra kl. 10-11.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse og orientering.

Stabschef Sanne Kure, Myndighedsschef Fredrik Kousgaard og AC-medarbejder Tine Pedersen fra Social og Sundhed deltager i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har planlagt, at rådet og udvalget på mødet drøfter dele af de reviderede kvalitetsstandarder. Endvidere fremlægges årsberetningen fra Handicaprådet for udvalget.

Handicaprådet har drøftet emner til mødet med Social- og Sundhedsudvalget på et møde den 15. april 2021. Handicaprådet tilslutter sig planen for mødet og har ikke yderligere emner til drøftelse.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Handicaprådets årsberetning 2020 præsenteres, og at dele af de reviderede kvalitetsstandarder drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 3: Handicaprådets årsberetning 2020

07/6417

Resumé

Af vedtægterne for Handicaprådet fremgår det, at Handicaprådet kan afgive en årlig beretning om sit arbejde eller på anden måde give kommunalbestyrelsen en årlig orientering om rådets arbejde og virke.

Handicaprådet har udarbejdet en årsberetning for sit virke i 2020.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Miljø- og Teknikudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Handicaprådet har udarbejdet en årsberetning for 2020, som svarer til årsberetningerne for de foregående år. Nedenfor er en kort sammenfatning af de væsentligste emner i beretningen.

I 2020 har Handicaprådet udarbejdet et forslag til en revideret handicappolitik til afløsning af kommunens Handicappolitik fra 2012. Et nyt forslag til handicappolitikken med titlen "Lige muligheder for at deltage i samfundet" blev forelagt for politikerne i januar 2021. Politikken blev godkendt af kommunalbestyrelsen den 28. januar 2021. Med politikken har politikere, Handicapråd, forvaltning og borgere fået et nyt fælles afsæt for dialog og samarbejde om forhold, der vedrører mennesker med funktionsnedsættelse. Allerede mens politikken var undervejs, tog Handicaprådet fat på opfølgning via dialogmøder og har inviteret flere områder til møder for at drøfte, hvordan politikken værdier sættes i spil i områdets indsatser og strategiske tiltag.

Herudover har Handicaprådet også i 2020 holdt møder med politiske udvalg for at drøfte vilkårene for mennesker med funktionsnedsættelse. I mødet med Erhvervsudvalget blev det drøftet, hvordan borgere med funktionsnedsættelse får vilkår, der giver gode muligheder for at være en del af arbejdsmarkedet. I mødet med Social- og Sundhedsudvalget var temaet "værdig pleje".

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 05-05-2021

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 05-05-2021

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Handicaprådets årsberetning 2020

Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandarder

20/2225

Resumé

Social- og Sundhedsudvalgets godkendte ved sit møde d.16.08.2020 et nyt koncept for kvalitetsstandarder inden for social- og sundhedsområdet, og d. 02.12.2020 godkendte udvalget en prototype for de nye kvalitetsstandarder.

Afsættet for kvalitetsstandarderne er visionen om ”Sammen med borgeren” og et ønske om at møde borgeren fleksibelt og relevant med udgangspunkt i borgerens perspektiv.

Kvalitetsstandarderne er som styringsværktøj med til at sætte rammerne for samarbejdet mellem borger og medarbejder, og understøtter borgernes retssikkerhed ved at skabe transparens om borgerens mulighed for støtte og indholdet i indsatserne. Samtidig rummer kvalitetsstandarderne fleksibilitet for den individuelle tilpasning af indsatsen i samarbejde med borgeren. Dertil er kvalitetsstandarderne et økonomisk og politisk styringsværktøj.

Forvaltningen har på baggrund af det vedtagne koncept og prototype indledt arbejdet med at revidere samtlige kvalitetsstandarder, så de imødekommer ønsket om at inddrage borgerne som aktive medspillere og tætte samarbejdspartnere i udviklingen af velfærden. Indtil nu har forvaltningen udarbejdet de første 13 kvalitetsstandarder, som forelægges til udvalgets godkendelse. Det svarer til knap halvdelen af kvalitetsstandarderne.

Konsulent Tine Pedersen, Myndighedschef Frederik Kousgaard og Stabschef Sanne Kure deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på sit møde d. 16.09.2020 nyt koncept for kvalitetsstandarder, og d. 02.12.2020 godkendte udvalget en ny prototype for nye kvalitetsstandarder.

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at understøtte intentionerne i ”Sammen med borgeren” ved at skabe rum for, at borgeren mødes fleksibelt og relevant med udgangspunkt i borgerens perspektiv. Kvalitetsstandarderne skal således være et økonomisk og politisk styringsværktøj, som understøtter borgernes retssikkerhed ved at skabe transparens, og som rummer fleksibilitet for den individuelle tilpasning af indsatsen i samarbejde med borgeren.

Det nye koncept lægger op til en ny model for kvalitetsstandarder, som består i, at der udarbejdes et samlet katalog over samtlige af indsatserne inden for serviceloven samt sundhedslovens §§140, 171 og 172. Formålet med at samle alle kvalitetsstandarder i et samlet katalog er at sikre transparens for borgerne og skabe et samlet overblik, der er letlæseligt og forståeligt for borgerne.

Forvaltningen har frem til nu udarbejdet omtrent halvdelen af kataloget. Bemærk, at ved sagens behandling vil kvalitetsstandarderne blive præsenteret enkeltvis, men de vil indgå i det samlede katalog, når alle kvalitetsstandarder er udarbejdet. Det samlede katalog indeholder ydermere en række baggrundsinformationer om bl.a. klagevejledning, ansøgning, rettigheder, lovgrundlag mv.

Undervejs i udviklingen af de nye kvalitetsstandarder har der været tæt inddragelse af Handicaprådet og Seniorrådet. Handicaprådet og Seniorrådet har løbende givet input i processen gennem hver tre dialogmøder med forvaltningen. Fokus for dialogmøderne har været at få rådernes perspektiv som borgerrepræsentanter på de nye kvalitetsstandarder. Både Handicapråd og Seniorråd har derfor forud for hvert dialogmøde fået tilsendt udkast til nye kvalitetsstandarder. Derudover har rådene og forvaltningen drøftet mulighederne for øvrig borgerinddragelse samt rådernes ønsker til inddragelse i den løbende proces.

Følgende kvalitetsstandarder er udarbejdet frem til nu og fremlægges med denne sag;

1. Aktivitetscentre efter servicelovens §79
2. Forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens §79a
3. Socialpædagogisk støtte efter servicelovens §§82a, 82b, 85,
4. Aflastningsophold efter servicelovens §84.1,
5. Ledsagelse efter servicelovens §97,
6. Kontaktperson for døvblinde efter servicelovens §98,
7. Merudgifter efter servicelovens §100,
8. Tilbud af behandlingsmæssig karakter efter servicelovens §102,
9. Krisecentre efter servicelovens §109,
10. Midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §110,
11. Hjælpemidler efter servicelovens §§ 112, 113 og 116,
12. Plejeorlov efter servicelovens §118,
13. Plejevederlag efter servicelovens §119.

De nye kvalitetsstandarder

De nye kvalitetsstandarder er udarbejdet i overensstemmelse med det vedtagne koncept. Konkret betyder det, at de nye kvalitetsstandarder er skrevet i prosa fremfor i tabelform, og i et nyt format med mere overordnede beskrivelser af indsatserne. Beskrivelsen skal give borgeren et tydeligt indblik i både indhold og målgruppe for indsatserne, så de let kan vurdere, om det er en indsats, som er relevante for deres situation. Der er lagt vægt på, at beskrivelserne er skrevet i et borgernært sprog, og at det skal være letlæseligt og tilgængeligt for alle borgere.

Derudover bliver alle kvalitetsstandarderne samlet i ét katalog, så borgerne har et samlet overblik over alle indsatser i samme dokument.

Størstedelen af kvalitetsstandarderne indeholder ingen ændringer i serviceniveau. Det vil sige, at indholdet blot er en ny formidling af de tidligere kvalitetsstandarder, således at tilgangen om at møde borgeren fleksibelt og relevant fremgår tydeligere.

Der er dog ændring i serviceniveauet for kvalitetsstandarden om aflastningsophold. Ændringen er beskrevet i tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandard	Ændring i serviceniveau	Bemærkninger
1. Aktivitetscentre efter servicelovens §79	Ingen	Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard for

aktivitetscentrene.

2. Forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens §79a	Ingen	
3. Socialpædagogisk støtte efter servicelovens §§82a, 82b, 85	Ingen	Kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte efter servicelovens §§82a og 82b er skrevet sammen med kvalitetsstandarden for §85, så der nu kun eksisterer en samlet kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte. Kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte som fleksstøtte er ligeledes skrevet ind i den samlede kvalitetsstandard.
4. Aflastningsophold efter servicelovens §84.1	Længden på et aflastningsophold er ændret fra op til 6 uger til op til 60 dage om året på ældreområdet. Ændringen vurderes ikke at have nævneværdige økonomiske implikationer.	Der har tidligere været to gældende kvalitetsstandarder, en på socialområdet og en på ældreområdet. Der er foretaget en harmonisering af serviceniveauet på tværs af de to tidligere områder, så der nu kun eksisterer en enkelt kvalitetsstandard. Serviceniveauet på det tidligere socialområde er uændret.
5. Ledsagelse efter servicelovens §97	Ingen	
6. Kontaktperson for døvblinde efter servicelovens §98	Ingen	
7. Merudgifter efter servicelovens §100	Ingen	Der er udarbejdet et bilag til kvalitetsstandarden.
8. Tilbud af behandlingsmæssig karakter efter servicelovens §102	Ingen	
9. Krisecentre efter servicelovens §109	Ingen	

10. Midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §110	Ingen	
11. Hjælpebidler efter servicelovens §§ 112, 113 og 116	Ingen	Den nye kvalitetsstandard er et tillæg til de fælles kvalitetsstandarder, som Rudersdal Kommune deler med Hørsholm og Lyngby-Taarbæk kommuner i kraft af det fælles hjælpemiddeldepot.
12. Plejeorlov efter servicelovens §118	Ingen	Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard for plejeorlov. Kvalitetsstandarden for plejeorlov er skrevet sammen med kvalitetsstandarden for plejevederlag.
13. Plejevederlag efter servicelovens §119	Ingen	Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard for plejevederlag. Kvalitetsstandarden for plejevederlag er skrevet sammen med kvalitetsstandarden for plejeorlov.

Høring i Handicapråd og Seniorråd

De 13 nye kvalitetsstandarder har været sendt i høring i både Handicapråd og Seniorråd.

Handicaprådet bemærker, kvalitetsstandarderne går fint i tråd med kommunens borgerinddragelsesstrategi, og de kan være med til at fremme et tillidsfuldt samarbejde borger og medarbejder.

Handicaprådet bemærker, at de foreliggende kvalitetsstandarder er gode, velskrevne og informative, og at sproget er i øjenhøjde med borgeren.

Handicaprådet bemærker dog, at det er vigtigt, at sproget også tilgodeser borgere, som ikke tidligere har haft kontakt til kommunen.

Seniorrådet har ingen bemærkninger til indholdet i de 13 nye kvalitetsstandarder, men bemærker, at rådet ser positivt på inddragelsen i arbejdet med kvalitetsstandarderne og udtrykker en stor tilfredshed med processen.

Videre proces og borgerinddragelse

Der mangler fortsat at blive udviklet ca. 20 kvalitetsstandarder i kataloget samt baggrundsinformation. Forvaltningen forventer at forelægge det resterende katalog til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget efter sommerferien.

Kvalitetsstandarden vil forinden blive sendt i høring i Handicapråd og Seniorråd.

I forbindelse med udviklingen af de resterende kvalitetsstandarde vil forvaltningen som hidtil være i løbende dialog med Handicapråd og Seniorråd. Derudover har Handicapråd og Seniorråd sammen med forvaltningen peget på tre kvalitetsstandarde, hvor der vil være en yderligere borgerinddragelse. Det gælder kvalitetsstandarde for plejeboliger, botilbud samt personlig pleje og praktisk hjælp. Kvalitetsstandarden er valgt, da de både har en høj borgermæssig og økonomisk volumen.

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp udarbejdes i tæt samarbejde med projektledelsen på Rudersdalmodellen. Det betyder, at borgerinddragelsen vil blive indarbejdet i de prøvehandlinger, som bliver foretaget i forbindelse med udviklingen af Rudersdalmodellen (forventeligt i form af fx interview med borgerne). Det betyder samtidig, at kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp vil blive præsenteret for udvalget i relation til Rudersdalmodellen, som forventeligt vil være i efteråret.

For kvalitetsstandarden for plejeboliger og botilbud vil der blive inddraget et bredt borgerperspektiv gennem dialogmøder med både borgere og/eller pårørende, som allerede bor i plejebolig eller botilbud, og borgere og/eller pårørende, som er på venteliste til enten en plejebolig eller botilbud. Dialogmødet vil have fokus på at inddrage borgernes perspektiv på de nye kvalitetsstandarde.

Implementering af nye kvalitetsstandarde

Når de nye kvalitetsstandarde er godkendt, vil de blive implementeret i organisationen.

Implementeringen vil blive anvendt som grundlag for den fortsatte udvikling mod at sikre en individuel og fleksibel tilgang til borgeren. Implementeringen giver således organisationen en anledning til en dialog om, hvorledes vi møder borgeren i dag, og hvordan vi skal møde borgeren fremadrettet. Dialogen vil blive suppleret med en kommunikationsindsats målrettet borgere og medarbejdere, der vil fokusere på at formidle de nye kvalitetsstandarde, herunder eventuelle ændringer i serviceniveau samt katalogformen.

For nogle af de nye kvalitetsstandarde, vil det kræve en væsentlig ændring i arbejdsgange, og nye kompetencer at implementere fx i forbindelse med Rudersdalmodellen. I de tilfælde vil implementeringen have et fokus på relevant kompetenceudvikling og relevante drøftelser om implikationerne af de nye kvalitetsstandarde.

Indstilling

Direktionen foreslår, at følgende kvalitetsstandarde inden for social- og sundhedsområdet godkendes:

1. Aktivitetscentre efter servicelovens §79
2. Forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens §79a
3. Socialpædagogisk støtte efter servicelovens §§82a, 82b, 85
4. Aflastningsophold efter servicelovens §84.1
5. Ledsagelse efter servicelovens §97
6. Kontaktperson for døvblinde efter servicelovens §98
7. Merudgifter efter servicelovens §100
8. Tilbud af behandlingsmæssig karakter efter servicelovens §102
9. Krisecentre efter servicelovens §109
10. Midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §110
11. Hjælpebidler efter servicelovens §§ 112, 113 og 116
12. Plejeorlov efter servicelovens §118
13. Plejevederlag efter servicelovens §119

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med bemærkning om, at forvaltningen indarbejder de på mødet aftalte justeringer, og at udvalget orienteres herom efterfølgende.

Bilag

Gældende kvalitetsstandarder

Nye kvalitetsstandarder til godkendelse.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet

Handicapråd: Høringssvar vedrørende kvalitetsstandarder

Punkt 5: Samarbejdsaftale mellem Rudersdal Kommune og Veterancentret

21/7424

Vedtagelse i Erhvervsudvalget den 05-05-2021

ERHVERVSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Resumé

Erhvervsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Børne- og Skoleudvalget blev på møde d. 15.04.2020 forelagt til orientering Forvaltningens arbejde med at udarbejde en beskrivelse af Kommunens veteranindsats. Økonomiudvalget blev efterfølgende orienteret på møde d. 22.04.2020. Orienteringen blev tiltrådt i alle udvalg.

Veteranindsatsen har fokus på, at veteraner får én indgang til Kommunen gennem Borgerservice, at viden om tilbud er samlet og tilgængeligt, samt at veteraners sager bliver koordineret, såfremt de har sager på tværs af flere af kommunens områder.

På baggrund af en invitation fra Veterancentret, foreslår Forvaltningen, at Kommunen indgår i en samarbejdsaftale med Veterancentret med henblik på fortsat at anerkende veteraner i Rudersdal og understøtte kvaliteten i veteranindsatsen yderligere.

Sagen forlægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse, samt forelægges Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Erhvervsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterede i april 2020 Kultur- og Fritidsudvalget, Erhvervsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget om Kommunens veteranindsats. Veteranindsatsen har til hensigt at sikre en rettidig, relevant og koordineret indsats, for de veteraner, der har behov for Kommunens hjælp og støtte. I Rudersdal Kommune er der 289 registrerede veteraner (kilde: Veterancentrets hjemmeside).

Veterancentret er en enhed under Forsvarsministeriets Personalestyrelse og er en del af Forsvarets tilbud til medarbejdere og tidligere medarbejdere. Veterancentret støtter og rådgiver veteraner før, under og efter udsendelse og indgår i tætte samarbejder med kommuner, regioner, foreninger, faglige organisationer og Forsvarets myndigheder. Veterancentret har inviteret Rudersdal Kommune til at indgå en 'Samarbejdsaftale om støtte og anerkendelse til veteraner' (Bilag 1).

Aftalen betyder, at Rudersdal Kommune fortsat vil anerkende og støtte veteraner. Dette kan være gennem anerkendelse af veteranernes ressourcer og kompetencer og ved at støtte op om lokale veteraninitiativer. For den enkelte veteran kan det handle om støtte i overgangen fra militært til civilt arbejdsliv, eller støtte omkring boligforhold, familie eller økonomi. En mere generel anerkendelse sker allerede ved markeringen af flagdagen d. 5. september.

Gennem samarbejdsaftalen vil Veterancentret kunne bistå Rudersdal Kommune med specialiseret viden om veteraner og kunne understøtte Kommunens veteranindsats, herunder bistå med rådgivning af sagsbehandlere, afholde faglige oplæg og formidle aktiviteter på veteranområdet.

Aftalen ligger i forlængelse af de initiativer, der allerede arbejdes med i Rudersdal Kommune, men vil kunne styrke og understøtte dette arbejde yderligere. Aftalen stiller ikke yderligere krav til Rudersdal Kommunens indsats, som ikke allerede er beskrevet i den eksisterende veteranindsats.

Aftalen vil gælde fra underskrivelsesdato til en af parterne ønsker at samtalen ophører.

Økonomi

Aftalen har ingen økonomiske implikationer og kan derfor tiltrædes inden for de eksisterende budgetrammer.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at samarbejdsaftalen med Veterancentret godkendes af Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. Direktionen foreslår, at sagen forelægges Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Erhvervsudvalget til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 05-05-2021

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 05-05-2021

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale med Veterancentret

Punkt 6: Ny organisering af behandling af sager om førtidspension

20/6840

Resumé

I Rudersdal Kommune er behandlingen af sager om ansøgning om førtidspension fordelt imellem flere forvaltningsområder. Det er imidlertid forvaltningens vurdering, at det er muligt at optimere sagsbehandlingen både i forhold til borgernes oplevelse af sagsbehandlingen og i forhold til styring af udgifter og ressourceanvendelse.

Forvaltningen foreslår derfor, at behandlingen af sager om ansøgning om førtidspension fremadrettet samles i Beskæftigelse, og at kompetencen til at træffe afgørelse om førtidspension dermed flyttes fra Social og Sundhed til Beskæftigelse.

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

Sagsfremstilling

Førtidspension kan tilkendes personer i alderen fra 40 år og til folkepensionsalderen med en varig og væsentlig nedsat arbejdsevne. Dog kan personer i alderen 18-39 tilkendes førtidspension i særlige tilfælde.

Det er kommunerne, der træffer afgørelse om tilkendelse af førtidspension. Førtidspension kan tilkendes, hvis arbejdsevnen er varigt nedsat i et sådant omfang, at den pågældende ikke vil være i stand til at forsørge sig selv ved et indtægtsgivende arbejde, herunder i et fleksjob.

Påbegyndelse af en sag om førtidspension forudsætter som hovedregel, at alle relevante aktiverings-, revaliderings- og behandlingsmæssige samt øvrige foranstaltninger skal være prøvet, og det skal være dokumenteret, at den pågældendes arbejdsevne er varigt nedsat i forhold til ethvert erhverv.

Ansvar for førtidspensioner er i dag delt mellem tre områder i Rudersdal Kommune. Borgerservice og Digitalisering har budget og udgifter til førtidspension, Beskæftigelse varetager arbejdet i forhold til påbegyndelse og sagsbehandling, og Social og Sundhed har kompetencen til at træffe afgørelser i sager om førtidspension. Dertil deltager der repræsentanter fra Beskæftigelse, Social og Sundhed og Børn og Familie i rehabiliteringsteamet.

Rehabiliteringsteamet afgiver indstilling

Rehabiliteringsteamet er kommunens dialog- og koordineringsforum, som afgiver indstilling, inden der træffes beslutning i sager om bl.a. førtidspension. Formandskabet og betjening af rehabiliteringsteamet er forankret i Beskæftigelse.

Teamet skal med et tværfagligt blik sikre, at borgere med komplekse problemer får en helhedsorienteret og tværfaglig indsats på tværs af områder og sektorer. Således skal teamet arbejde for, at der sker en afklaring af den enkelte borgers beskæftigelsesmæssige, sociale og sundhedsmæssige ressourcer og udfordringer, med fokus på om muligt at blive selvforsørgende gennem uddannelse eller job.

I Rudersdal Kommune er rehabiliteringsteamet repræsenteret ved følgende områder, afhængigt af hvilke konkrete sager, der behandles:

- Beskæftigelse
- Social og Sundhed
- Børn og familie
- UU-Sjælsø
- Regionens sundhedskoordinator

Indstilling til påbegyndelse af sag om førtidspension

På mødet i Rehabiliteringsteamet drøftes borgerens muligheder for selvforsørgelse. Hvis teamet når frem til en beslutning om indstilling til førtidspension, skal teamet udarbejde en faglig begrundelse herfor. Indstillingen videregives til pensionsteamet i Social og Sundhed, der tager endelig stilling til bevilling af førtidspension inden for tre måneder.

Behovet for en ny organisering

Det er forvaltningens vurdering, at der er følgende udfordringer i den nuværende organisering;

- Sagsbehandlingsprocessen fremstår unødvendig omstændelig for borgerne, der kan have svært ved at forstå, hvorfor rehabiliteringsteamet vurderer ikke i sig selv er tilstrækkelig.
- Nogle af sagerne risikerer at vandre frem og tilbage mellem Social og Sundhed og Rehabiliteringsteamet, hvis der ikke er enighed om afgørelsen. Det medfører bl.a. en endnu længere sagsbehandlingstid.
- Rehabiliteringsteamets repræsentanter kommer fra begge afdelinger og har et tværfagligt blik og har dermed svært ved at se meningen i, at endnu en part skal ind og se på, om borgerne opfylder betingelserne, uden at have denne tværfaglighed.

Med udgangspunkt i et kommissorium, der beskriver problematikken, har en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Beskæftigelse og Social og Sundhed udarbejdet et forslag til en ny organisering af behandling af sager om førtidspension. Forslaget skal skabe bedre borgerforløb og en bedre samarbejdsstruktur for de involverede parter. Det kan tilføjes, at der har været gennemført samarbejds møder samt fælles undervisning fra Ankestyrelsen, for også at skabe et bedre borgerforløb.

Forslag til ny organisering pr. 1. juli 2021

Behandlingen af sager om ansøgning om førtidspension behandles som hidtil i Rehabiliteringsteamet, men kompetencen til at træffe afgørelse om førtidspension flyttes fra Social og Sundhed til Beskæftigelse.

Det er forvaltningens vurdering, at borgerhensynet styrkes, når borgeren får besked om den påtænkte afgørelse med det samme, på det rehabiliteringsmøde, hvor sagen behandles. Den ændrede organisering vurderes desuden at medføre en mere smidig arbejdsgang og en kortere sagsbehandlingstid, da man undgår at sende sager frem og tilbage mellem områderne.

Det foreslås, at den nye organisering træder i kraft med virkning for sager indgået efter 1. juli 2021.

Social og Sundhed færdigbehandler alle sager indgået til og med d. 30. juni 2021. Der igangsættes en oplæringsproces af medarbejdere i Beskæftigelse, med bistand fra medarbejdere i Social og Sundhed.

På baggrund af arbejdsgruppens kortlægning af tidsforbruget i forbindelse med behandling af sager om førtidspension i 2020 foreslås, at der overføres budget svarende til 253 timers effektiv arbejdstid pr. år, samt overhead til dækning af sygdom, ferie og samt andre dertil hørende personaleudgifter.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at kompetencen til at træffe afgørelse om førtidspension flyttes fra Social og Sundhed til Beskæftigelse fra 1. juli 2021,
- 2) at budgettet til førtidspension flyttes fra politikområdet Voksne med særlige behov under Borgerservice og Digitalisering til politikområdet Beskæftigelse under Beskæftigelse fra 1. januar 2021, og
- 3) at der omplaceres budget på i alt 30.000 kr. i 2021 og 90.000 kr. fra 2022 indenfor politikområdet Administration fra Social og Sundhed til Beskæftigelse.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 7: Beredskabsplan mod negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter

21/7687

Resumé

I denne sag orienteres om forvaltningens arbejde med at udarbejde en beredskabsplan mod negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter.

Sagen forlægges Erhvervsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune har set enkelte eksempler på sager, hvor der har været mistanke om negativ social kontrol. Der er tale om negativ social kontrol, hvis et barn, en ung eller en voksen bliver underlagt særlige regler og restriktioner, oftest af deres nærmeste familie.

Det kan være svært at identificere om en person udsættes for negativ social kontrol før situationen er eskaleret, og personen evt. selv opsøger hjælp. Det vil typisk være enten forældre eller en ægtefælle, der udøver kontrollen, ofte med henvisning til, at de "passer på familien" og familiens ære. Barnet, den unge eller den voksne får måske forbud mod at deltage i aktiviteter i folkeskolen, hindres i at deltage på arbejdsmarkedet, på sprogskolen, i fritidslivet m.v. Restriktionerne kan også være isolation eller trusler, ikke at have råderet over egen bankkonto og NemID, eller ikke at kunne møde til samtaler i Jobcenteret uden deres ægtefælle.

Det kan selvsagt have meget alvorlige konsekvenser for personens trivsel og mentale helbred. I ekstreme tilfælde kan negativ social kontrol betyde, at det er nødvendigt at anbringe kvinder og børn på krisecentre, pga. alvorlige æresrelaterede konflikter i hjemmet med psykisk og fysisk vold og trusler.

Udarbejdelse af beredskabsplan

På den baggrund har direktionen besluttet, at der skal udarbejdes en beredskabsplan mod negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter. I beredskabsplanen defineres begreberne, bekymringstegn beskrives, og der fastsættes en målsætning for beredskabet. Desuden beskrives, hvordan beredskabet er organiseret, både ved akutte henvendelser og ved bekymrende henvendelser. Af planen fremgår det også, hvilke indsatser, der iværksættes i forhold til de forskellige målgrupper. Samlet set understøtter planen, at såvel medarbejdere som ledere agerer professionelt og effektivt, når de mistænker eller informeres om en sag om negativ social kontrol eller en æresrelateret konflikt.

Rudersdal Kommune har på tværs af forvaltningerne i april 2021 indgået en samarbejdsaftale med Styrelsen for International Rekruttering og Integration (SIRI), som har en specialiseret viden og stor erfaring med æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol. Konsulenter fra SIRI vil understøtte Rudersdal Kommunes arbejde med at udarbejde beredskabsplanen. Kommunen har nedsat en arbejdsgruppe bestående af ledere og medarbejdere fra Beskæftigelse, Børn og Familie, Kultur, Skoleområdet og Social og Sundhed, som vil indgå i samarbejdet. Aftalen løber indtil ultimo oktober 2021, hvorefter der udarbejdes en forankringsplan, der sikrer, at de igangsatte indsatser videreføres efter samarbejdets afslutning.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 05-05-2021

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Vedtagelse i Kultur- og Fritidsudvalget den 05-05-2021

KULTUR- OG FRITIDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 8: Opfølgning på Boligaftale 2019-2021 - Statusrapport 2020

19/19

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 21.11.2019 Boligaftale 2019-2021 mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer i kommunen. Til aftalen er der knyttet en samarbejdsaftale om det løbende samarbejde mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer.

Som led i udmøntningen af boligaftalen har forvaltningen og boligorganisationerne aftalt at følge boliganvisningen og den boligsociale indsats gennem årlige statusrapporter.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport, som dokumenterer årets arbejde i henhold til Boligaftalen 2019-2021.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Boligaftalen 2019-2021 erstatter den tidligere Boligaftale 2016-2018 og har bl.a. til formål at stille en større andel almene boliger til rådighed for den kommunale anvisning end det antal, der følger af § 59, stk. 1 i lov om almene boliger.

Boligaftalen har samtidig til formål at fastlægge rammerne for samarbejdet mellem kommunen og de almene boligorganisationer i kommunen på det boligsociale område. Den boligsociale indsats er en del af dette samarbejde.

Det fremgår af boligaftalen, at kommunen forpligter sig til at iværksætte en særlig boligsocial indsats, der understøtter den boligsociale opfølgning på socialt udsatte borgere i afdelingerne, herunder de kommunalt anviste borgere. Konkret har Social og Sundhed ansat to boligsociale medarbejdere, der både har tæt kontakt til boligselskaberne og til kommunens forskellige områder. De boligsociale medarbejders hovedopgaver er at støtte socialt sårbare borgere i deres bolig, herunder hjælp ved indflytning, huslejerestancer, misvedligehold samt generelt råd og vejledning ved boligproblematikker. Det overordnede fokus for indsatsen er at understøtte socialt sårbare borgere, så både de og deres naboer i afdelingerne føler sig trygge.

Statusrapport

Med udgangspunkt i boligaftalen har Social og Sundhed i samarbejde med de almene boligorganisationer i kommunen udarbejdet en statusrapport, som dokumenterer årets arbejde med boliganvisning og den boligsociale indsats.

Statusrapporten er godkendt af de almene boligorganisationer på styregruppemødet d. 09.04.2021.

Rapporten er inddelt i to kapitler om hhv. boliganvisningen og den boligsociale indsats:

Rapporten viser i korte træk:

- Antallet af ventende på akutboliglisten er faldet med 36 % i løbet af året fra 129 ventende i januar til 82 ventende i december
- I alt blev der anvist 61 boliger i 2020, hvilket svarer til et fald på 18 % i forhold til 2019, hvor der blev anvist 74 boliger
- Der blev returneret 15 boliger til boligselskaberne, fordi ingen borgere på ventelisten kunne betale huslejen, der har ligget mellem 6.310 og 13.077 kr.

I forhold til den boligsociale indsats viser rapporten:

- 40 % af de boligsociale henvendelser handler om indflytning
- I 2020 har henvendelser om husorden og boligforhold fyldt mere end i 2019
- Der har været en stigning i antal henvendelser vedrørende borgere som er 60 år og over
- Der er sket et fald i antallet af indflytningssager med borgere, som har flygtningestatus
- Der er samlet set et tæt og godt samarbejde med primært kommunens og boligselskabernes medarbejdere.

Ny Boligaftale

Den nuværende boligaftale udløber 31.12.2021, og forvaltningen har indledt dialog med boligorganisationerne om en ny boligaftale. Både forvaltning og boligorganisationerne ønsker at fortsætte samarbejdet. Pga. tidspres forårsaget af corona foreslår forvaltningen, at den nuværende boligaftale forlænges et år til 31.12.2022, således der er god tid til at udarbejde og forhandle en ny boligaftale.

Indstilling

Direktionen foreslår, at statusrapport 2020 forelægges til orientering, og at den nuværende boligaftale forlænges til 31.12.2022.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Statusrapport 2020

Punkt 9: Ventelister 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 1. 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 1. kvartal 2021 er der 0 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 81 borgere på venteliste til en fritvalgs plejebolig.

Ud af de i alt 81 borgere er der 19 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 7 Rudersdal borgere søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 4. kvartal 2020, 5 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 92 borgere på venteliste til en fritvalgs plejebolig.

Ud af de i alt 97 borgere var der 20 udenbys borgere, opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune og 8 Rudersdal borgere, der søgte en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 4. kvartal 2020 til 1. kvartal 2021 faldet fra 25 dage til 15 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger overholdes dermed.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante bolig tilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 4. kvartal 2020 til 1. kvartal 2021 er faldet fra 175 dage til 166 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 søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 8 ugers garanti.

Tildelte boliger:

I 1. kvartal 2021 har 27 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.

Derudover har 54 borgere fået tildelt en plejebolig efter fritvalgsventelisten.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 1. kvartal 2021 er der 83 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de i alt 83 borgere er der 15 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 8 Rudersdal borgere søger en ældre- og handicapvenlig bolig i en anden kommune.

Antallet af borgere på ventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig er status quo i forhold til 4. kvartal 2020

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 1. kvartal 2021 til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er 259 dage. Den gennemsnitlige ventetid i 1. kvartal 2021 til en ældre- og handicapvenlig bolig efter garantiventelisten er 8 dage.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 1. kvartal 2021 13 boliger. Der er i samme periode tildelt 2 boliger på garantiventelisten.

Ventetidsberegning på ældre- og handicapvenlige boliger:

Administrationen er blevet opmærksom på, at ventetidsberegningerne på ældre- og handicapvenlige boliger siden 4. kvartal 2019 for fritvalgslisten er beregnet forkert. Det skyldes en statistisk formel fejl som har gjort at de tidligere opgjorte ventetider har været fejlbehæftede.

De opdaterede ventetider er ajourført i bilag 1 tilbage til 4. kvartal 2019. I bilaget ses de korrigerede tal med rødt. Der er ikke sket ændringer i antallet af borgere på ventelisten eller antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger.

Administrationen bemærker uagtet fejlen i ventetidsberegningerne, at der fortsat er en udfordring i, at borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig ønsker at flytte ind i de samme ældreboliger, hvilket gør at ventetiden er relativ høj, samt at kommunen fortsat har ældre- og handicapvenlige boliger der ikke efterspørges af borgerne og derfor udgør en betragtelig udgift til tomgangs husleje. Administrationen udarbejder et uddybende notat og forslag til handleplan til et kommende udvalgsmøde.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Antal borgere på venteliste:

Der er 20 borgere (heraf 10 udenbys), der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 1. kvartal 2021.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 448 dage i 1. kvartal 2021.

Ventetiden var i 4. kvartal 2020 471 dage.

Tildelte boliger:

I 1. kvartal 2021 er der 2 borgere, der er blevet tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 1. kvartal 2021 er der 5 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108).

Der er 11,5 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 8,8 ledige pladser ved værkstederne ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud:

Der er købt 1 bo- og dagtilbud i 1. kvartal 2021. Tilbuddet der er købt er begrundet med, at borger har opsagt og fraflyttet et af kommunens egne tilbud, til trods for at tilbuddet var vurderet at kunne varetage borgers behov.

Borger har dog fortsat behov for midlertidigt tilbud jf. SEL § 107. Derfor dette køb, borger er ligeledes i afgørelsesbrevet oplyst om at der ikke er frit valg jf. SEL § 107.

Færdigbehandlingsdage på hospital

Social- og Sundhedsområdet er før 2019 blevet orienteret om færdigbehandlingsdage på hospitalerne. Da det har sammenhæng med mulighed for pleje- og ældrebolig anvisninger.

Som følge af indførelse af nyt Landspatientregister primo februar 2019 har kommunerne ikke fået stillet samlede data til rådighed for antal færdigbehandlingsdage.

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

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

BILAG BOLIGVENTELISTE 1.kv.2021.docx