

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 02-12-2020

Mødedato Onsdag d. 02. december 2020 kl. 09:15

Mødested Teams

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
Udvikling af boligkapacitet og tilbud til ældre borgere i Rudersdal Kommune 2020-2032.....	4
Pulje til bedre bemanning 2021, fordeling af tilskud.....	9
Lovpligtige kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet.....	12
Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 3. kvartal 2020.....	15

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Direktør Thomas Bille orienterede om:

- Status på Corona og testaktivitet på kommunens plejecentre
- Status på Lions Park Birkerød
 - Herunder opfølgning på klage fra sidste udvalgmøde, jf. lukkede bilag
- Bekymringshenvendelse vedr. et plejecenter
- AkutTeam – herunder politisk dialogmøde den 24. november 2020 samt evalueringsrapport, jf. bilag

Områdechef Gitte Bylov orienterede om:

- To borgersager

Bilag

Slutevaluering AkutTeam Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommune.pdf

Punkt 2: Udvikling af boligkapacitet og tilbud til ældre borgere i Rudersdal Kommune 2020-2032

20/6033

Resumé

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 11.03.2020 blev det aftalt, at forvaltningen i forbindelse med årets ud- og ombygningsplan skulle anlægge et bredere perspektiv på udviklingsbehovene i kapaciteten og tilbuddene til ældre. Resultatet af dette analysearbejde forelægges udvalget med nærværende sag. Sagen skal desuden ses i sammenhæng med den midlertidige fremskrivning af plejeboligbehovet, som blev forelagt Social- og Sundhedsudvalget den 27.08.2020.

I sagen foreslås udviklet en række nye tilbud til ældre, som vurderes at kunne udskyde og reducere behovet for plejeboligpladser, herunder aflastning, mere omfattende hjemmepleje til borgere med lavt funktionsniveau, styrket visitation og nye boligformer. I sagen præsenteres tillige en første skitse til muligheder for udbygning af plejeboligkapaciteten. Dette skal dog undersøges og konkretiseres nærmere i den videre proces.

Iben Koch (direktør), Charlotte Kristensen (Byplan) samt Sanne Kure, Malene Kjærulff og Ina Skafte (Social og Sundhed) deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse f.s.v.a. indstillingspunkt 1 og 2, og f.s.v.a. indstillingspunkt 3 forelægges sagen Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den traditionelle ”mekaniske” fremskrivning af behovet for plejeboliger i Rudersdal Kommune peger på, at det er nødvendigt at etablere op til yderligere 131 plejeboliger for at imødekomme den øgede efterspørgsel som følge af den demografiske udvikling af ældrebefolkningen i 2020-2032. En sådan kapacitetsudvidelse vil beløbe sig til ca. 59 mio. kr. i kommunale nettoudgifter til anlæg og indebære årlige driftsudgifter på ca. 81 mio. kr.

Der er imidlertid en række forhold der betyder, at en sådan fremskrivning er behæftet med betydelig usikkerhed, herunder:

- Den reelle demografiske udvikling
- Udviklingen i sund aldring
- Udviklingen i kroniske sygdomme
- De kommende generationer af ældres egne ønsker og forventninger
- Virkningen af kommunale tiltag og indsatser
- Boliger og boligformer der etableres i privat regi

Derfor er der behov for at anvende en fleksibel og skalérbar tilgang, så der ikke bygges for mange plejeboliger, og således at plejeboligkapacitet og andre indsatser kan tilpasses i takt med, at vi får mere viden om den reelle udvikling i demografien og behovene.

Forvaltningen har foretaget en kapacitetsanalyse, der fremhæver potentialet i at investere i en udvidelse af de borgerrettede tilbud i kommunen med forventningen om, at det kan udskyde og reducere behovet for plejeboliger på længere sigt. Potentialerne er ikke kun økonomiske, men også menneskelige og kvalitative med blik for livskvaliteten ved at kunne blive længst muligt i eget hjem. Hertil kommer, at udviklingen af borgerrettede, ikke bygningsbaserede, tilbud,

repræsenterer en mere fleksibel tilgang og kapacitet, som i højere grad end plejeboligpladser vil kunne skaleres op og ned ved ændringer i behovet.

Ud fra en første vurdering af behov og muligheder anbefaler forvaltningen, at følgende mulige initiativer undersøges nærmere som led i at reducere behovet for plejehjemspladser og understøtte borgerne i at blive længst muligt i eget hjem:

Initiativer	Tidsplan for konkretisering	
Aflastning i hjemmet: besøgsvenner	2021	1. halvår
Udvidet åbningstid på Skovvang	2021	1. halvår
Understøtte målsætning om etablering af minimum 100 ældreboliger i privat regi	2021	1. halvår
Understøtte opførelsen af nye seniorbofællesskaber i privat regi	2021	1. halvår
Styrket visitation	2021	1. halvår
Aflastning i hjemmet: professionel aflastning	2021	2. halvår
Styrket tværfaglig overgang fra hospital til eget hjem	2022	1. halvår
Mere fleksibel og brugerstyret hjemmepleje	2022	1. halvår
Mere fleksibel og omfattende støtte til borgere med lavt funktionsniveau	2022	1. halvår
Flere og mere fleksible daghjemsplasser til borgere med demens	2022	2. halvår
Styrket mulighed for aflastningsophold	2022	2. halvår

Samlet set vurderer forvaltningen, at de initiativer, der er nævnt ovenfor og som er uddybende beskrevet i kapacitetsanalysen, har potentiale til at reducere behovet for plejeboliger i kommunen med mellem 5-10 procent set i forhold til kommunens totale plejeboligbehov, svarende til 39-78 plejeboliger. Set snævert i forhold til den fremskrevne prognose, der viser et behov for 131 boliger i 2032, vil det således reducere dette behov til mellem 92 og 53 yderligere plejeboliger.

Forvaltningen foreslår, at initiativerne igangsættes i etaper, og at der nedsættes implementeringsgrupper fra 2021, som konkretiserer tiltagene og udgifterne forbundet hermed. Forvaltningen foreslår, at initiativerne, i takt med at de afklares, behandles og godkendes politisk og efterfølgende indgår i forbindelse med budgetforhandlingerne i de relevante budgetår. Forvaltningen vender således tilbage med en konkretisering af initiativerne og de økonomiske implikationer.

Opførelse af plejeboliger

Selv med en forventning om, at initiativerne reducerer behovet for plejeboliger med 5-10 procent i perioden 2020-2032, er der behov for at etablere nye plejeboliger, hvis den stigende efterspørgsel efter plejeboliger skal imødekommes.

Med afsæt i de identificerede ud- og ombygningsmuligheder foreslår forvaltningen, at behovet adresseres ved at undersøge mulighederne for at opføre 25 plejeboliger ved Plejecenter Sjælsø og 50 plejeboliger på en anden lokation i kommunen med ibrugtagning i 2025. I forlængelse heraf foreslår forvaltningen, at muligheden for at nedrive de 76 utidssvarende plejeboliger ved Plejecenter Sjælsø og genhuse beboerne i de nye plejeboliger undersøges. Endelig anbefaler forvaltningen som led i Helhedsplan Sjælsø, at det undersøges, om der kan opføres 50 nye plejeboliger og 25 ældreboliger ved Plejecenter Sjælsø til ibrugtagning i 2028 samt muligheden for at opføre 25 yderligere plejeboliger på en anden lokation til ibrugtagning i 2030. Dette skal sikre, at der bygges i mindre etaper, således at kapacitetsudvidelserne løbende kan revurderes i takt med, at vi får mere viden om den reelle udvikling i demografi og behov, herunder om de initiativer, vi igangsætter for at reducere plejeboligbehovet, har den forventede effekt.

Ovenstående anbefalinger forudsætter, at den gamle del af plejecentret Sjælsø nedrives, og at der genopføres nye plejeboliger til erstatning for disse. Hvis det i forbindelse med helhedsplan Sjælsø anbefales ikke at rive den gamle del af plejecentret ned, men derimod renovere plejeboligerne, vil genhusningsbehovet formodentlig være mindre, hvilket i givet fald vil reducere behovet for byggeri i 2025.

Høring og inddragelse

Ved konkretisering af de enkelte initiativer vil der blive sikret høring og inddragelse af relevante interessenter, herunder Seniorrådet.

Økonomi

Ovenstående forslag vil, hvis det gennemføres som skitseret, medføre en samlet kapacitetsudvidelse på forventeligt 75 plejeboliger og 25 ældreboliger i perioden 2020-2032, udover de igangværende plejeboligbyggerier ved Fribo Holte og Ebberød. Forvaltningen anslår, at den kommunale nettoudgift til anlæg ved kapacitetsudvidelsen i så fald vil andrage ca. 39,5 mio. kr. samt ca. 34 mio. kr. for moderniseringen af Plejecenter Sjælsø. De forøgede årlige driftsomkostninger, hvis ovenstående realiseres, anslås at beløbe sig til 46,5 mio. kr.

Med de foreslåede pleje- og ældreboligbyggerier vil der potentielt være en besparelse på ca. 19,5 mio. kr. i den kommunale nettoudgift til anlæg sammenlignet med opførelse af det fulde behov i den fremskrevne prognose på 131 plejeboliger. Endvidere vil de kommunale driftsudgifter til plejeboliger potentielt være 34,5 mio. kr. lavere årligt ved den foreslåede kapacitetsudvidelse sammenholdt med den traditionelle fremskrivning, forudsat at de anbefalede initiativer samtidig iværksættes.

Det er vurderingen, at de foreslåede initiativer til udvikling af de borgerrettede tilbud vil kunne finansieres for et stykke under 34,5 mio. kr., hvorved der relativt set vil være en besparelse at hente på driftssiden også. Forvaltningen anslår således, at de samlede udgifter til drift af de beskrevne tilbud vil beløbe sig til ca. 16 mio. kr. årligt. Hertil kommer øgede udgifter til hjemmepleje som følge af, at borgerne bliver længere i eget hjem. Det skal understreges, at der alene er tale om foreløbige estimater baseret på foreløbige volumenangivelser, som vil blive konkretiseret nærmere i det videre arbejde.

Traditionel fremskrivning (131 boliger)	Ny fremskrivning - udvikling af tilbudsviften	Difference
---	--	------------

(75 boliger + 25
ældreboliger)

Anlægsudgifter (kommunale nettoudgifter)	59 mio. kr.	39,5 mio. kr.	19,5 mio.kr.
Driftsudgifter	81 mio. kr.	46,5 mio. kr.	34,5 mio. kr.

Selv med en succesfuld implementering af de beskrevne initiativer vil den markante demografiske vækst i målgruppen med al sandsynlighed nødvendiggøre, at området skal tilføres yderligere økonomiske ressourcer. Forvaltningen vil arbejde for, at disse midler kan tilvejebringes inden for kommunes budget gennem effektiviseringer og omprioriteringer i alle områder og på tværs af forvaltningen, men det må forventes, at det markant stigende demografiske udgiftspres i sidste ende vil indebære en samlet budgetforøgelse og kræve tilførsel af nye midler.

Kommunens budget for 2021-2024 har en pæn driftsbalance, som gør det muligt at imødekomme de fremtidige anlægsbehov af ovennævnte størrelsesorden over en årrække, såfremt det prioriteres politisk. Budgettets indtægtsside er dog forbundet med en vis usikkerhed, hvor særligt kommunens beskatningsgrundlag kan blive påvirket negativt af de økonomiske følgevirkninger af covid-19 situationen. De fremtidige anlægsinvesteringer bør derfor prioriteres nøje og holdes på et niveau, som ikke sætter likviditeten under fornyet pres.

På driftssiden sikrer kommunens demografimodel, at de demografisk betingede områder kompenseres for udsving i befolkningstal, således at det er muligt at opretholde de politisk besluttede serviceniveauer ved demografiske forskydninger. Tilskuds- og udligningssystemet sikrer imidlertid ikke en 1:1 kompensation for kommunens stigende udgifter. Alt andet lige vil den demografiske udvikling således i flere år frem lægge pres på økonomien.

Frigivelse af anlægsbevilling

Rudersdal Ejendomme har i forbindelse med kapacitetsanalysen foretaget en indledende gennemgang af potentielle byggegrunde til opførelse af plejeboliger og ældreboliger i kommunen. I forlængelse heraf anbefaler forvaltningen, at de afsatte rådighedsbeløb i investeringsoversigten til Helhedsplan Sjælsø, som beløber sig til 1,022 mio. kr. i 2021 og 1,000 mio. kr. 2022, frigives til anvendelse i 2021 og 2022, så mulighederne for henholdsvis renovering og nybyggeri på Sjælsø kan afklares, ligesom nogle af midlerne kan anvendes til forundersøgelser i forhold til øvrige potentielle byggegrunde i kommunen.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at forvaltningen arbejder videre med at udforme en plan for udvikling af boligkapacitet og tilbud til ældre borgere i Rudersdal Kommune 2020-2032, som forelægges i første halvdel af 2021, og
- 2) at forvaltningen løbende vender tilbage med en konkretisering af initiativerne og de økonomiske implikationer, og

Direktionen foreslår indstillet, at

- 3) der gives en anlægsbevilling på 2.022.000 kr. til afklaring af muligheder samt forundersøgelser mv., finansieret af de afsatte rådighedsbeløb på 1.022.000 kr. i år 2021 og 1.000.000 kr. i år 2022 til projektnr. 350042 Helhedsplan Sjælsø.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 02-12-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag ad punkt 1 og punkt 2, og indstiller Direktionens forslag tilrådt ad punkt 3 med 6 stemmer for (A, B, C, V) og 1 stemme imod (Mona Madsen (L)) med den stemmeforklaring, at beløbet til forundersøgelse er for højt.

Bilag

Kapacitetsanalyse - udvikling af boligkapacitet og borgerrettede tilbud til ældre borgere

Punkt 3: Pulje til bedre bemanning 2021, fordeling af tilskud

20/30803

Resumé

Med aftalen om finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet via en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i perioden 2018-2021 via en statslig pulje som direkte tilskud. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud.

Sundheds- og Ældreministeriet har i oktober meddelt tilskud for 2020. Tilskuddene er blevet pris- og lønreguleret til 2021-niveau, og herefter er fordelingen imellem kommunerne beregnet af Økonomi- og Indenrigsministeriet ud fra udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre (samme metode som er blevet anvendt i tidligere år). Det betyder, at Rudersdal Kommune er tildelt 6.384.000 kr. i 2021. Der fremlægges forslag til anvendelse af midlerne i 2021.

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

Sagsfremstilling

Procedure for udmøntning af Pulje til bedre bemanning for perioden 2018-2021 er fastlagt i Bekendtgørelse nr. 174 af 5. marts 2018. For at Rudersdal Kommune kan modtage de tildelte midler har kommunen medio november indsendt redegørelse med forslag til anvendelse af midlerne 2021 til Sundheds- og Ældreministeriet.

Forslag til anvendelse af tilskud 2021 er indsendt til ministeriet med forbehold for politisk godkendelse i Rudersdal Kommune.

Forvaltningen har i fordelingen af midlerne 2021 valgt at anvende samme fordeling, som er godkendt i 2020. Rudersdal Kommune er i 2021 tildelt 60.000 kr. mere i forhold til 2020 på baggrund af pris- og lønregulering samt udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre. Det svarer til en stigning på 0,95 procent. Den beregnede timeløn, som benyttes til afregning med enhederne, er derfor fremskrevet til 201,84 kr. i 2021 (fra 199,96 kr. i 2020).

Formålet med puljen er øget bemanningen i hjemmeplejen og på plejecentrene. Dette sker enten ved ny ansættelser eller ved at allerede ansatte medarbejdere går op i arbejdstid. Der er fokus på, at den øgede bemanning kommer borgerne til gode og nedsætter presset i det daglige. Dette fremmer fagligheden samt øger muligheden for sparring og koordinering.

De foreløbige erfaringer fra 2018 - 2020 viser, at puljemidlerne er benyttet til formålet, idet både hjemmeplejen og plejecentrene har opjusteret tid for medarbejdere samt givet mulighed for en del nyansættelser, som helt eller delvist bliver finansieret af puljemidlerne.

I fordeling af midler i 2021 er derfor fortsat prioriteret mulighed for såvel opjustering af arbejdstid samt nyansættelser. Herunder er også allokeret flere ressourcer til de private leverandører af hjemmeplejeydelser samt til to selvejende plejecentre.

Tabel 1. Tilskud for 2021 til en bedre bemanning fordelt på områder

Områder:	Totalt kr. årligt (løn)
Bedre bemanning i hjemmeplejen	3.244.000
Bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger	3.060.000
Administration mv. af puljen	80.000
I alt	6.384.000

Tiltagene i hjemmeplejen vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser, herunder opjustering af tid til kompetenceudvikling, sparring og koordinering af borgersager.
- Kompetenceudvikling af medarbejdere i hjemmesygeplejen i forhold til komplicerede borgersager samt kompetenceudvikling i hjemmeplejen i forhold til nye organisations- og styringsformer i forbindelse med udviklingen af Rudersdalmodellen.
- Bedre bemanning i aftenvagten i forhold til håndtering af nødkald.
- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte hos private leverandører.

Tiltagene på kommunale plejecentre og selvejende plejecentre vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser. Herunder er prioriteret midler til to selvejende plejecentre

Midler til administration vedrører opfølgning på anvendelse af midlerne samt generel økonomistyring af puljemidlerne.

Fordeling af midlerne er nærmere udspecificeret i bilag 1.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at forslag til fordeling af puljen til bedre bemanning 2021 godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 02-12-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Pulje til Bedre Bemanding 2021

Punkt 4: Lovpligtige kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet

19/8266

Resumé

I henhold til bekendtgørelse nr. 1575 af 27.12.2014 skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt godkende kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning, jf. servicelovens (SEL) §§ 79a, 83, 83a og 86.

I henhold til hhv. bekendtgørelse nr. 631 af 15. juni 2006 og bekendtgørelse nr. 1477 af 17. december 2019 skal Kommunalbestyrelsen mindst hvert andet år godkende kvalitetsstandarder for ophold på krisecentre efter servicelovens § 109 og misbrugsbehandling efter servicelovens § 101.

I denne sag fremlægges de lovpligtige kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, kommunal genoptræning, ophold på krisecentre og misbrugsbehandling.

Kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, kommunal genoptræning, ophold på krisecentre og misbrugsbehandling indeholder et uændret serviceniveau. Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg er opdateret i henhold til gældende lovgivning.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen skal mindst én gang årligt fremlægge kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og mindst hvert andet år fremlægge kvalitetsstandarder for ophold på krisecentre og misbrugsbehandling til politisk godkendelse. I nærværende sag fremlægges disse lovpligtige kvalitetsstandarder derfor til godkendelse.

Det skal bemærkes, at udvalget godkendte nyt koncept for kvalitetsstandarder d. 16. september 2020 med aftale om, at forvaltningen skulle vende tilbage med prototyper på de nye kvalitetsstandarder. Prototyper vil blive fremlagt for udvalget ved dets møde i januar 2021. Det nye koncept og dets sigtelinjer er således ikke indarbejdet i de foreliggende kvalitetsstandarder. De foreliggende kvalitetsstandarder forelægges udvalget udelukkende på grund af kommunens lovmæssige forpligtelse til at revidere kvalitetsstandarderne hhv. årligt og hvert andet år.

De foreliggende kvalitetsstandarder vil derfor blive revideret i foråret, når udvalget har godkendt prototyper. Udvalget forelægges derfor kvalitetsstandarderne på ny i foråret 2021, når de er revideret i forlængelse af det nye koncept.

På grund af det tætte samarbejde omkring den større revision af kvalitetsstandarderne, har Seniorrådet og Handicaprådet haft kvalitetsstandarderne til høring med kort frist.

Handicapråd og Seniorråd havde ingen bemærkninger til de reviderede kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarderne for rehabilitering, praktisk og personlig hjælp, genoptræning, ophold på krisecentre og misbrugsbehandling er uændrede i forhold til serviceniveau og er udelukkende opdateret på kontaktoplysninger. Dog er kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg opdateret i henhold til gældende lovgivning, hvor både målgruppe,

kriterier for tildeling og hyppighed er opdateret. Lovændringen betyder, at målgruppen er udvidet til borgere, der bor alene, når de fylder 70 år. Derudover betyder lovændringen, at målgruppen for borgere, der årligt tilbydes mindst ét besøg er hævet fra 81 år til 82 år.

Konkret er der foretaget følgende ændringer, som er markeret med rødt i bilagene:

1. Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg (SEL §79a)

- Kontaktoplysninger til Myndighed er opdateret
- Opdateret i forhold til gældende lovgivning i følgende afsnit:
 - Målgruppe: Borgere, der bor alene, når de fylder 70 år er tilføjet til målgruppen, mens aldersgrænsen for at årligt blive tilbudt besøg er hævet fra 81 til 82 år.
 - Kriterier for tildeling af indsatsen: Opdateret i henhold til ændringerne i målgruppen.
 - Hyppighed: Opdateret i henhold til ændringerne i aldersgrupperne

2. Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmehjælp (SEL §§ 83 og 83a):

- Telefonnummer til Myndighed er opdateret
- Værdighedspolitik er opdateret
- Der er tilføjet uddybning af § 89 i lovgrundlaget i bilagsoversigten fra ”Borgeren modtager en oversigt over de indsatser vedkommende er bevilget” til ”Borgeren skal skriftligt informeres om, hvilken hjælp, der er bevilliget. Kommunalbestyrelsen kan ved mindre, begunstigende justeringer i hjælpen undlade at fremsende en ny skriftlig oplysning herom til borgeren. Borgeren modtager altid en skriftlig afgørelse ved en væsentlig gunstig ændring og ved alle ugunstige ændringer i hjælpen.”
- Kontaktoplysninger til Cafe Heiss er tilføjet

3. Kvalitetsstandard for tilbud om ambulant genoptræning efter serviceloven (SEL §86.1):

- Telefonnummer til Myndighed er opdateret

4. Kvalitetsstandard for visiteret og tidsafgrænset vedligeholdende træning (SEL §86.2):

- Telefonnummer til Myndighed er opdateret

5. Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling (SEL § 101)

- ”Socialområdet” er blevet opdateret med ”Social og Sundhed”
- Kontaktoplysninger til Myndighed er opdateret

6. Kvalitetsstandard for ophold på krisecentre (SEL §109)

- Det er præciseret, at krisecentret senest 3 hverdage efter optagelse og udskrivning skal orientere kommunen
- ”Socialområdet” er blevet opdateret med ”Social og Sundhed”
- Under lovgrundlag er den opdateret i henhold til ny bekendtgørelse nr. 10172 af 15. december 2019

Indstilling

Direktionen foreslår,

1) at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg godkendes

- 2) at kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmehjælp godkendes
- 3) at kvalitetsstandard for tilbud om ambulant genoptræning efter serviceloven godkendes
- 4) at kvalitetsstandard for visiteret og tidsafgrænset vedligeholdende træning godkendes
- 5) at kvalitetsstandard for misbrugsbehandling godkendes
- 6) at kvalitetsstandard for ophold på krisecenter godkendes

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 02-12-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

SEL 86.1

SEL § 101 og § 109

SEL §79a

SEL 86.2

SEL §83 og 83a

Punkt 5: Venteliste botilbud, pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 3. kvartal 2020

20/1426

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 2020.

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 2020 er der 3 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 89 borgere på venteliste til en fritvalgsplejebolig.

Ud af de 92 borgere er der 19 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 10 Rudersdal borgere søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 2. kvartal 2020, 20 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 90 borgere på venteliste til frit valgs plejebolig. Ud af de 110 borgere var der 17 Rudersdal borgere der søgte plejebolig i en anden kommune og 19 udenbys borgere, der var opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 2. kvartal 2020 til 3. kvartal 2020 faldet fra 53 dage til 48 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger kan derved overholdes.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 1. kvartal 2020 til 2. kvartal 2020 steget fra 186 dage til 222 dage.

Det politiske fastsatte mål om maksimalt 3 måneders ventetid kan derved ikke overholdes.

Ventetiden på frit valgs venteliste omfatter også borgere, der søger udenbys. Ændres behovet kan en borger til enhver tid søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 8 ugers garanti.

Tildelte boliger:

I 3. kvartal 2020 har 17 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. Derudover har 19 borgere fået tildelt en plejebolig efter fritvalgsventelisten.

Der er aktuelt en let øget sagsbehandlingstid for anvisning af plejeboliger, da fremvisning, indflytning og COVID- 19 testning i forbindelse med indflytning kræver mere koordination og tid. Forekommer der smitte i en specifik boligfløj, vil det også en begrænsning for indflytning.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 3. kvartal 2020 står i alt 81 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig. Heraf er der 80 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten, mens der én borger står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de i alt 81 borgere er der 16 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 5 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 fra 2. kvartal.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 3. kvartal til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er 93 dage. En borger som har et akut behov for en handicapvenlig bolig kan få anvist en bolig med meget kort varsel: I 3. kvartal var ventetiden her 13 dage på et boligtilbud på garantiventelisten.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 3. kvartal 11 boliger.

Botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108:

Antal borgere på venteliste:

Der er 23 borgere (heraf 10 udenbys), der står på venteliste til botilbud efter ABL, SEL § 85 eller § 108 ved udgangen af 3. kvartal 2020.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til botilbud SEL § 85 eller § 108 for Rudersdal borgere er 446 dage.

Ventetiden er faldet fra 649 dage til 446 dage fra 1. kvartal 2020 til 3. kvartal 2020.

Tildelte boliger:

I 3. kvartal 2020 er der 4 borgere, der er blevet tildelt bolig i bofællesskab eller botilbud.

Ledig kapacitet:

Ved udgangen af 3. kvartal 2020 er der 5 ledige pladser i botilbud (SEL § 85/§108).

Der er 17 ledige pladser på aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og 6,5 ledige pladser ved værkstederne ved Rude Skov.

Køb af udenbys bo- og dagtilbud:

Der er købt 2 bo- og dagtilbud i 3. kvartal 2020, idet det ikke var muligt at tilbyde en egnet bolig i Rudersdal Kommune.

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 siden fået stillet samlede data til rådighed for antal behandlingsdage. 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 02-12-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

3. kvartal 2020 Bilag til dagsordenstekst.DOCX

Notat Prioriteringer i Plejeboliger 2020