

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 14-09-2022

Mødedato Onsdag d. 14. september 2022 kl. 08:30

Mødested Administrationscentret Birkerød, Mødelokale 1

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Malene Barkhus (V), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Elisabeth Ildal (C), Thomas Bille, Margrethe Wivel, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Forslag til budget 2023-2026 for Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Lov- og cirkulæreprogrammet 2023-26 for Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Orientering om administrationsgrundlaget for sagsbehandlingen i Myndighed i Social og Sundhed..	11
Brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere.....	14
Fremtidens midlertidige pladser på Hegnsgården, bæredygtighedsprogram og udbudsstrategi.....	16
Takster for ophold på Sociale Bo- og Dagtilbud 2023.....	19
Status ventetid genoptræning 1. halvår 2022.....	21
Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsudvalget.....	24
Lukket: Orientering om genudbud af indkøbsordning.....	26
Underskriftsark.....	27

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Randi Mondorf orienterede om:

- Demens Topmøde 2022 som afholdes i Faaborg den 15. september, hvor formanden deltager.

Områdechef Margrethe Wivel orienterede om:

- Status på hjemmeplejen,
- Status på Rusmiddelcenter, og
- Rusmiddelcenterets samarbejde med Nordsjællands politikreds i projektet FIAT.

Punkt 2: Forslag til budget 2023-2026 for Social- og Sundhedsudvalget

22/11980

Resumé

Som det fremgår af tidsplanen for budgetlægningen, skal fagudvalgene behandle budgetforslaget for 2023-2026 på mødet den 14.9.2022. Der henvises til mappen med budgetforslaget, som blev udleveret til kommunalbestyrelsen den 17.8.2022 og til førstebehandlingen af budgetforslaget på kommunalbestyrelsens møde den 31.8.2022.

Endvidere henvises til de indkomne høringssvar vedrørende budgetforslaget, som er vedlagt dagsordenen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på udvalgets oversendelse af budgetforslaget til Økonomiudvalgets og kommunalbestyrelsens andenbehandling af budgettet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af side 135-170 i "Budgetforslag 2023-2026". Nøgletalssammenligningen for udvalgets område er på side 53-58.

Endvidere henvises til de indkomne høringssvar, som blev udsendt til kommunalbestyrelsen den 7.9.2022, og som er vedlagt dagsordenen. Høringssvarene forudsættes politisk behandlet i de relevante udvalg.

Direktør og områdechef vil på mødet gennemgå udvalgets budget på politikområder.

Udgangspunkt

Budgetforslaget tager udgangspunkt i Budget 2022-2025, som blandt andet er blevet opdateret med de seneste landsgennemsnitlige skøn fra KL vedrørende udviklingen i priser, lønninger, udskrivningsgrundlag, grundskyld og selskabsskat samt KL's skatte- og tilskudsmodel af 7.7.2022.

For budgetperioden som helhed er der indregnet merudgifter som følge af befolkningsudviklingen på 2 mio. kr. og et samlet udgiftsløft på 146 mio. kr. som følge af tekniske korrektioner, jf. Budgetstatus 2023-2026 fra juni.

Budgetforslaget er præget af stor usikkerhed som følge af den usædvanlige situation med krigen i Ukraine, stærkt stigende priser, mangel på personale og materialer samt risikoen for energikrise og recession. Disse forhold gør det særdeles vanskeligt at forudsige den økonomiske udvikling.

Serviceudgifter

De budgetterede serviceudgifter overholder den beregnede udgiftsramme. Af forsigtighedshensyn er der indregnet 10 mio. kr. årligt til eventuelle uforudsete merudgifter og 10 mio. kr. i 2023 for at give plads til en vis nedsparing af eventuelle opsparede midler fra tidligere år.

Endvidere er der afsat 3,5 mio. kr. i 2023 og 20 mio. kr. årligt i de følgende år under Økonomiudvalget, som skal dække forventede merudgifter som følge af ændrede love og regler mv. Denne pulje vil blive udmøntet under de relevante politikområder, når kommunalbestyrelsen har behandlet Lov- og cirkulæreprogrammet.

Der er forudsat effektiviseringer af administrative og tværgående opgaver med 10 mio. kr. fra 2023 og frem samt, at der på kulturområdet tilvejebringes 5 mio. kr. i 2023 stigende til 10 mio. kr. i 2024. Disse tiltag bidrager til at skabe et årligt råderum på 25 mio. kr. fra 2023 til prioritering af nye serviceudgifter.

Det er vigtigt, at kommunernes samlede budgetterede serviceudgifter ikke overstiger det beløb, der er aftalt med regeringen, da bloktilskuddet fra staten ellers vil blive beskåret. Endvidere er det vigtigt, at Rudersdal Kommunes afholdte serviceudgifter holder sig inden for det budgetterede beløb, da 60 procent af en given sanktion vil blive pålagt kommuner, der har overskredet deres budgetter, hvis kommunerne samlet set overskrider budgettet.

Anlægsudgifter

Kommunernes anlægsramme er reduceret fra 19,9 mia. kr. i 2022 til 18,5 mia. kr. i 2023. Det er det næstlaveste niveau siden kommunalreformen i 2007. KL har beregnet en teknisk vejledende anlægsramme for Rudersdal Kommune på 160 mio. kr. i 2023. Det er væsentligt lavere end de 213 mio. kr. (i 2022-priser), der var budgetteret med i 2023 i Budget 2022-2025. Derfor er der foretaget reduktioner i anlægsudgifterne, hvilket indebærer, at en række tidligere besluttede investeringer ikke indgår eller er udskudt i budgetforslaget.

Anlægsrammen gælder for anlægsudgifterne (brutto) ekskl. ældreboliger og forsyningsvirksomhed. Budgetforslagets samlede anlægsbudget udgør lidt over 200 mio. kr. i 2023 inkl. ældreboliger og forsyningsvirksomhed. I hele budgetperioden 2023-2026 er der afsat over 680 mio. kr. I dette beløb indgår forventede indtægter fra salg af ejendomme mv. for 73 mio. kr. Det betyder, at kommunen i alt investerer for mere end 750 mio. kr. i de fire år.

Som ved serviceudgifterne risikerer kommunerne en økonomisk sanktion, hvis de budgetterede anlægsudgifter overskrider det aftalte beløb. Da anlægsrammen er beskåret markant og mange kommuner har betydelige kassebeholdninger, øger det risikoen for en samlet overskridelse af såvel anlægsrammen som servicerammen.

Kassebeholdning

Budgetforslaget indeholder en skattestigning på 0,12 procentpoint i 2023 svarende til et merprovenu på 23 mio. kr. I 2024 og 2025 er der ligeledes indregnet merindtægter på 23 mio. kr. i hvert af de to år og frem.

På trods af skattestigningen opfylder budgetforslagets kassebeholdning ikke de mål for likviditeten i 2024 og 2025, som kommunalbestyrelsen har besluttet. Det skyldes dog nogle helt særlige og midlertidige forhold som følge af de stærkt forsinkede ejendomsvurderinger fra Skatteministeriet. Derfor vurderer forvaltningen, at der ikke er behov for yderlige tiltag for at opfylde likviditetsmålsætningerne. Problemstillingen er nærmere beskrevet i budgetforslaget.

Kommunens kassebeholdning forbedres betragteligt i løbet af budgetperioden. Ved udgangen af 2026 er der ifølge budgetforslaget en ultimo kassebeholdning på 148 mio. kr., hvilket er væsentligt mere end kommunalbestyrelsens målsætning på 125 mio. kr.

Langsigtede politiske mål

Under hvert udvalg er der indsat forslag til langsigtede politiske mål, som kan indgå i drøftelsen af udvalgets del af budgetforslaget. Udvalgene drøftede målene på møderne i maj og juni og nogle af udvalgene genoptog drøftelsen af målene på mødet i august. Målene i budgetforslaget er udvalgets forslag til kommunalbestyrelsens mål på området. Drøftelserne i august i Arkitektur- og Byplanudvalget samt Klima og Miljøudvalget førte dog til enkelte justeringer, som af tidsmæssige årsager ikke kunne indarbejdes i det trykte budgetforslag. De to udvalgs forslag til langsigtede mål er derfor vedlagt som bilag.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at udvalget drøfter budgetforslaget på eget område, og
- 2) at udvalget fremsender budgetforslaget til Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med bemærkning om, at udvalget takker for høringssvarene.

Bilag

Budgetforslag 2023-2026

ABU og KMU - politiske mål

Social og Sundhed - høringssvar til Budgetforslag 2023-2026

Frisatte plejecentre og botilbud - høringssvar til Budgetforslag 2023-2026

Punkt 3: Lov- og cirkulæreprogrammet 2023-26 for Social- og Sundhedsudvalget

22/9604

Resumé

Sagen indeholder forslag til indarbejdelse af de økonomiske konsekvenser af lov- og cirkulæreprogrammet (LCP) i budgettet for perioden 2023-26 samt større forhold vedrørende indeværende budgetår 2022.

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

Sagsfremstilling

Som led i aftale om kommunernes økonomi for 2022 har regeringen og Kommunernes Landsforening aftalt, i hvilket omfang kommunerne skal kompenseres for mer- og mindreudgifter som følge af nye love og regler. Kompensationen er tilgået kommunen via bloktilskuddet og er derfor en generel kompensation, som ikke tager højde for den enkelte kommunes situation og udgifter. Den fordelingsnøgle, der er anvendt til beregning af den andel, der tilgår Rudersdal Kommune, er i år 0,899 pct.

Denne sag præsenterer og beskriver de forventede konsekvenser for kommunens budgetter for 2023 til 2026 samt for indeværende budgetår.

Forvaltningen har foretaget en vurdering af de budgetmæssige virkninger af de enkelte punkter på lov- og cirkulæreprogrammet i perioden 2023-26. Som udgangspunkt har forvaltningen kun taget stilling til reguleringer over (+/-) 100 t.kr., der udmøntes til områderne ud fra et væsentlighedsprincip. Den samlede nettopåvirkning fra lov- og cirkulæreprogrammet på budget 2023 udgør 65.106 t.kr. i budgetperioden, og dertil kommer en budgetvirkning på indeværende års budget på 3.747 t.kr. jf. tabel 1. Det er især midler til indførsel af minimumsnormeringer på dagtilbudsområdet, der dækker over den relativt store budgetvirkning.

Samlet er der reserveret 63.500 t.kr. til virkninger af lov- og cirkulæreprogrammet i budgetforslaget for budgetperioden 2023-26. Udmøntningen af LCP i perioden 2023-26 ligger med 1.606 t.kr. dermed lidt over den afsatte pulje. Det bemærkes, at der i 2023 er et træk på servicerammeudgifterne der er 352 t.kr. større end det der er reserveret i budgetforslaget.

Det bemærkes, at reguleringerne under Økonomiudvalget udelukkende vedrører administrative opgaver under Borger- og Erhvervsservice.

Tabel 1: Effekt af lov- og cirkulæreprogrammet efter udvalg og politikområde

(i 1.000 kr.)	2022	2023	2024	2025	2026	2023- 26
Børne- og Skoleudvalget	635	1.521	17.186	18.285	18.285	55.278
Børn og unge med særlige behov	384	1.264	2.357	3.457	3.457	10.535
Dagtilbud	251	257	14.829	14.829	14.829	44.743

Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget	2.757	139	204	204	204	751
Beskæftigelse	2.757	139	204	204	204	751
Social- og Sundhedsudvalget	-233	1.643	1.688	1.433	1.433	6.198
Sundhed	315	1.872	1.878	1.889	1.889	7.528
Voksne med særlige behov	-548	-228	-190	-456	-456	-1.330
Økonomiudvalget	588	687	721	735	735	2.879
Administration	588	687	721	735	735	2.879
I alt	3.747	3.991	19.799	20.658	20.658	65.106
- Heraf indenfor serviceramme	990	3.852	19.595	20.759	20.759	64.964
 Afsatte puljemidler til LCP	 3.500	 20.000	 20.000	 20.000	 20.000	 63.500
Difference i alt	-491	201	-658	-658	-658	-1.606
Difference i forhold til serviceramme	-352	405	-759	-759	-759	-1.464

Note: Et positivt tal betyder, at området tilføres midler, mens et negativt tal indikerer en negativ budgetregulering. Et negativt tal i de to sidste linjer (differencer) angiver, at de samlede konsekvenser af LCP i det pågældende år er større end det allerede reserverede beløb.

Note: 2022-beløb i 2022-pl, 2023-2026 i 2023-pl.

Note: 2026 er en videreførsel af reguleringerne for 2025, justeret for reguleringer der stopper.

Nedenfor beskrives de reguleringer, der vedrører politikområderne under Social- og Sundhedsudvalget.

Tabel 2: Effekt af lov- og cirkulæreprogrammet for politikområderne under Social- og Sundhedsudvalget

(i 1.000 kr.)	2022	2023	2024	2025	2026	2023- 26
Sundhed	315	1.872	1.878	1.889	1.889	7.528
Pkt. 57: Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme	315	1.872	1.878	1.889	1.889	7.528
Voksne med særlige behov	-548	-228	-190	-456	-456	-1.330
Pkt. 15: Lov nr. 1060 af 30. juni 2020 om lov om ændring af lov om social service	0	0	0	-305	-305	-610
Pkt. 16: Efterregulering vedr. Lov nr. 1059 af 30. juni 2020 om ændring af lov	-548	-320	-282	-242	-242	-1.086

om social service og lov om socialtilsyn

Pkt. 18: Ændring af lov om lov om socialtilsyn og lov om social service	0	92	93	91	91	366
Social- og Sundhedsudvalget i alt	-233	1.643	1.688	1.433	1.433	6.198

Note: 2022-beløb i 2022-pl, 2023-2026 i 2023-pl.

Note: 2026 er en videreførsel af reguleringerne for 2025, justeret for reguleringer der stopper.

Ad punkt 57) Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme

I forbindelse med Sundhedsreformen er det aftalt, at en national kvalitetsplan skal skabe en mere ensartet kvalitet af de nære sundhedstilbud og bidrage til en omstilling af sundhedsvæsenet ved at nytænke tilbud til borgere med fx kronisk sygdom, så mere kan løftes lokalt og i eget hjem. De første indsatsområder i kvalitetsplanen er de kommunale akutfunktioner, der revideres i 2022, og kvalitetspakke for patientrettede forebyggelsestilbud for borgere med kroniske sygdomme, som udarbejdes i 2023.

Ad punkt 15) Lov nr. 1060 af 30. juni 2020 om lov om ændring af lov om social service

(Tilpasning af den centrale refusionsordning)

Da den centrale refusionsordning blev justeret med virkning fra 2021, var en af ændringerne, at kommunerne fremover kan hjemtage refusion for indsatser leveret til personer over 67 år givet, at personen forud for det fyldte 67. år var omfattet af ordningen. Eftersom

antallet af personer over 67 år, der er omfattet af ordningen, vokser år for år vil ændringen først være fuldt indfaset i 2049. Reguleringen vedrører den marginale ændring fra 2024 til 2025.

Ad punkt 16) Efterregulering vedr. Lov nr. 1059 af 30. juni 2020 om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Indførelse af ret til overvågning og støtte i forbindelse hermed om natten for unge, der modtager hjælp efter § 95, stk. 3, i lov om social service i form af et kontant tilskud)

Der er i 2022 foretaget en opfølgning på kommunernes udgifter til ordningen, hvor kommunerne har mulighed for at bevillige støtte til overvågning i nattetimerne til borgere, der modtager kontant tilskud til pasning i hjemmet efter servicelovens § 95 stk. 3, som viser at kommunerne er blevet overkompenseret i den oprindelige DUT-sag. Reguleringen svarer til hvad område fik udmøntet i forbindelse med LCP for 2021-24.

Ad punkt 18) Ændring af lov om lov om socialtilsyn og lov om social service (Styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud)

Reguleringen kompenserer for en lang række tiltag, som skal skabe grundlag for et mere systematisk, ensartet, uvildigt og fagligt kompetent socialtilsyn samt at styrke det økonomiske tilsyn. Lovændringen udmønter en politisk aftale på området og trådte i kraft den 1. februar 2022. Merudgifterne vil blive indregnet i takster, som kommunen afregner specialiserede tilbud efter.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at der gives en negativ tillægsbevilling på 233 t.kr. i 2022 til Social- og Sundhedsudvalgets budget, og
2. at Social- og Sundhedsudvalgets budget i perioden 2023-26 tilpasses med en positiv tillægsbevilling på hhv. 1.643 t.kr. i 2023, 1.688 t.kr. i 2024, samt 1.433 t.kr. i efterfølgende år finansieret af den afsatte pulje.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 4: Orientering om administrationsgrundlaget for sagsbehandlingen i Myndighed i Social og Sundhed

22/12364

Resumé

I denne sag orienteres om administrationsgrundlaget for sagsbehandlingen i Myndighed i Social og Sundhed.

Det beskrives, hvordan sagerne bliver behandlet i Myndighed, og hvilke vejledninger og retningslinjer, Myndighed administrerer efter. Det beskrives videre, hvilket fagligt set-up, herunder faglig sparring, kompetenceudvikling, visitation og lederinvolvering, der er til stede, når Myndighed udøver sagsbehandling.

Under behandling af punktet deltager myndighedsschef Frederik Kousgaard.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Myndighed i Social og Sundhed træffer afgørelser på baggrund af de vedtagne kvalitetsstandarder og gældende lovgivning primært serviceloven (den materielle lovgivning) og efter de sagsbehandlingsmæssige regler (den formelle lovgivning) forvaltningsloven, retssikkerhedsloven, offentlighedsloven og princippet om god sagsbehandlingsskik.

Herudover har Myndighed følgende interne administrative retningslinjer for sagsbehandlingen i afdelingen.

Administrationshåndbog

I Myndighed bliver sagerne behandlet i overensstemmelse med en procedure, som er beskrevet i administrationshåndbogen. Administrationshåndbogen er tilgængelig for alle medarbejdere på intranettet og bliver løbende opdateret.

Den består af flere retningslinjer inden for forskellige emner, herunder:

Sagsbehandling – Ansøgning, afslag, partshøring, begrundelse, tidsfrister

Hvordan klager fra borgere håndteres, jf. bilag.

Sagsbehandling i Sensum/VUM

Forelæggelse for visitationen

Ovennævnte retningslinjer sætter retning for den formelle sagsbehandling i Myndighed og er med til at sikre, at de forvaltningsretlige regler, herunder reglerne om partshøring, notatpligt, begrundelse for afgørelse og klagesagsbehandling, bliver overholdt.

Derudover findes der i administrationshåndbog retningslinjer for behandling af de fleste typer sager efter serviceloven, herunder bl.a.:

- Visitation til socialpædagogisk støtte efter SEL § 85
- Borgerstyret personlig assistance efter SEL §§ 95 og 96
- Ledsagerordningen efter SEL § 97
- Merudgifter efter SEL § 100
- Misbrugsbehandling efter SEL § 101
- Tilbud af behandlingsmæssig karakter efter SEL § 102

Derudover er der en elektronisk håndbog og vejledning for visitation til hjemmehjælp og intern vejledning til Rudersdalmodellen.

Ovenstående materiale er med til at sikre, at den materielle lovgivning overholdes.

Andre retningsgivende dokumenter

Udover administrationshåndbogen spiller nedenstående dokumenter en væsentlig rolle for, at sagsbehandling i Myndighed overholder både den formelle og den materielle lovgivning:

- Afgørelsesskabeloner for alle væsentlige afgørelser i området
- Nye flowcharts for 2022 for alle væsentlige sager på socialområdet
- Nye reviderede kvalitetsstandards for hele området, inkl. sagsbehandlingsfrister
- Journalsystemer og dokumentationskrav, der strukturerer sagsbehandlingsprocesser

Sagsbehandlingen i Myndighed bliver derudover understøttet gennem faste ugentlige faglige møder i den socialfaglige gruppe og i visitationen. Her bliver lovændringer, principafgørelser samt praksis og erfaringer drøftet mellem medarbejdere og ledelsen. Medarbejdere deltager i relevante kurser og grundkurser for sagsbehandlere.

Alle afgørelser på socialområdet skal med få undtagelser godkendes af en leder, inden de afsendes. Der er derudover visitationsudvalg på plejeboliger, ældreboliger og plejeorlov.

Klagesagsbehandling involverer altid en leder, når der indkommer en klage.

En jurist er desuden tilknyttet afdelingen og har som opgave at kvalitetssikre sagsbehandlingen både ved gennemgang af konkrete sager og ved afholdelse af oplæg/undervisning inden for bestemte temaer. Der er derudover faglige koordinators på tværs af Myndighed, der også er med til at sparre og rådgive om sagsbehandlingen.

Borgerinddragelse

Myndighed sætter i sit daglige arbejde borgerens perspektiv og resurser i centrum. Formålet er, at borgerne oplever reel medbestemmelse og medansvar for de mål, der sættes samt at målene altid tager udgangspunkt i borgerens ønsker. Der sker derfor inddragelse af borgerne i form af bl.a. partshøringer, anvendelse af voksenunderredningsmetoden, afholdelse af møder med borgerne, partsrepræsentanter og eventuelle bisiddere. Der sker desuden løbende opfølgning for at sikre, at målene forventningsafstemmes og passer til borgerens aktuelle livssituation, hvor borgerens oplevelse af muligheder og livskvalitet er i centrum. Derudover sørger Myndighed for, at borgerne løbende får den nødvendige vejledning og rådgivning.

Derudover kan nævnes særlige metoder; bl.a. anvendes Åben Dialog. Åben Dialog er en netværksorienteret, helhedsorienteret tilgang, der inddrager relevante fagprofessionelle og private netværk i forhold til borgerens situation. Tilgangen er baseret på syv principper for hurtig og samtidig indsats i forhold til borgeren og dennes netværk. Inddragelse af netværkene sker på baggrund af borgerens ønske. Som noget af det grundlæggende i Åben Dialog, vægter alle udsagn lige, og den professionelle rolle er ikke at søge løsninger, men at give et fagligt perspektiv som kan supplere borgerens og netværkets perspektiver.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Klage fra borgere

Sagsbehandling

Punkt 5: Brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere

22/5520

Resumé

I foråret 2022 blev der gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere i Rudersdal Kommune. Undersøgelsen indgår som baselinemåling ved evalueringen af effekterne af udviklingsinitiativerne Rudersdalmodellen og Udvikling af tilbudsviften. Nærværende sag præsenterer hovedresultaterne fra brugertilfredshedsundersøgelsen.

Claus Bo Hansen og Gunnhild Árnadóttir fra Epinion samt Sarah Børresen og Ina Skafte fra Staben deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

I maj 2022 modtog alle hjemmeplejemodtagere i Rudersdal en invitation til at besvare et spørgeskema om deres oplevelse og vurdering af kvaliteten af kommunens hjemmepleje. Undersøgelsen, som er udført af Epinion, er gennemført som led i arbejdet med de strategiske indsatsområder Rudersdalmodellen og udvikling af tilbudsviften.

Udviklingen af tilbudsviften har et særligt fokus på borgerrettede tilbud i hjemmet, som kan skabe øget livskvalitet for borgerne, som samtidig støttes i at blive længere i eget hjem. Dette udskyder og reducerer behovet for plejeboliger. Rudersdalmodellen er centreret om en ny organisering af arbejdet i hjemmeplejen med fokus på en mere fleksibel og brugerbehovsorienteret hjemmepleje, der bl.a. skal bidrage til en øget borgeroplevet kvalitet.

Brugertilfredshedsundersøgelsen er en del af baselinemålingerne for disse initiativer og gentages i 2024 og 2026 med henblik på at følge og vurdere effekterne af indsatserne. Spørgeskemaet er sammensat således, at det inkluderer en række spørgsmål fra en tilsvarende landsdækkende undersøgelse fra Sundhedsdatastyrelsen suppleret med spørgsmål, som er særligt udvalgt for at belyse centrale parametre for de to udviklingsinitiativer.

1273 borgere, som er visiteret til personlig pleje og/eller praktisk hjælp i eget hjem, er blevet inviteret til undersøgelsen. Heraf har 53 procent besvaret spørgeskemaet.

Resultater

Tilfredsheden blandt hjemmeplejemodtagere i Rudersdal er overordnet set lavere end tilfredsheden på landsplan. 71 procent af hjemmeplejemodtagerne i Rudersdal er samlet set tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager. Det er signifikant lavere end på landsplan, hvor 81 procent er tilfredse.

Epinion har lavet yderligere analyse af undersøgelsens resultater. De viser blandt andet, at det primært er tilfredsheden med rengøring, der har betydning for den samlede tilfredshed med hjemmeplejen. Dernæst har personlig pleje stor betydning. Det betyder at respondenternes tilfredshed med rengøring er den faktor, der isoleret set i størst omfang har betydning for, hvordan respondenterne har svaret på de øvrige spørgsmål om tilfredshed i undersøgelsen.

I Rudersdal kan man vælge mellem at få hjemmepleje fra kommunale leverandører eller fra Omsorg Sjælland, der er privat leverandør. Undersøgelsen viser, at tilfredsheden med Omsorg Sjælland er lavere end tilfredsheden med de kommunale distrikter på stort set alle parametre.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med bemærkning om, at forvaltningen giver en tilbagemelding på hvordan læringen fra undersøgelsen anvendes i praksis.

Bilag

Hovedresultater fra brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere i Rudersdal 2022

Brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere i Rudersdal i 2022

Svar til Omsorg Sjælland 13.09.22

Mail fra Omsorg Sjælland - brugertilfredshedsundersøgelse

Slides fra Epinions præsentation

Punkt 6: Fremtidens midlertidige pladser på Hegnsgården, bæredygtighedsprogram og udbudsstrategi

21/7467

Resumé

Kommunalbestyrelsen har den 29.06.2022 godkendt strategi for fremtidens midlertidige pladser og på samme måde, det afsat rødgighedsbeløb til samling af de midlertidige pladser på Hegnsgårdens matrikel. Ved samling af de midlertidige pladser på matrikel sikres, at de bygningsmæssige forhold understøtter indfrielse af visionerne.

Å

Som led i det videre forløb skal der godkendes en udbudsstrategi, der fastlægger udbudsform og -proces for rødgivning og udførelse af byggeopgaven. Samtidig skal der godkendes bæredygtighedsprogram for byggeriet, der præciserer kommunens ønsker og målsætninger, som relaterer sig specifikt til bæredygtighed i projektet.

Å

Chefkonsulent Mette Clemmensen deltager i sagens behandling.

Å

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i samarbejde med rådgivere fra Force4 Architects udarbejdet et byggeprogram, som beskriver hvordan Hegnsgården kan ombygges til en standard, som understøtter de faglige behov på et nutidigt genoptræningscenter. Vedlagte bæredygtighedsprogram er et supplement til byggeprogrammet, hvor forvaltningens anbefalinger til, hvad der skal opnås med projektet i forhold til bæredygtighed er beskrevet.

Å

Udbudsstrategi

Forvaltningen anbefaler at projektering, gennemførelse af udbud og tilsyn udbydes til totalrådgivere under rammeaftale 3. Rådgiverudbuddet gennemføres på baggrund af byggeprogrammet og bæredygtighedsprogrammet. Udførelsen udbydes efterfølgende i hovedentreprise under tilbudsloven i begrænset licitation.

Å

Hermed kan konkurrenceudvælgelse af rådgiver og entreprenør opgaverne gennemføres inden udgangen af 2022. Rammeaftale 3 udløber 01.11.2022. Udbud af rådgiveropgaven er derfor igangsat 05.09.2022, med forbehold for at udbudsstrategien og bæredygtighedsprogrammet godkendes.

Å

Overordnet tidsplan

05.09.2022 Udbudsmateriale udsendes.

14.09.2022 Udbudsstrategi og bæredygtighedsprogram forelægges SSU til godkendelse

17.10.2022 Tilbudsfrist totalrådgivning

26.10.2022 Tilbud forelægges styregruppen til godkendelse

31.10.2022 Kontrakt med totalrådgiver indgås

01.11.2022 Projektering opstartes

26.06.2023 Hovedentreprisen udbydes

18.09.2023 Tilbudsfrist hovedentreprise

25.10.2023 Licitationsresultat forelægges og anlægsbevilling søges

01.11.2023 Kontrakt med hovedentrepriser indgås

01.12.2023 Opstart udførelse

01.07.2026 Byggeprojektets sidste etape afleveres

Å

Bæredygtighedsprogram

Bæredygtighedsprogrammet anvendes indledningsvist af bygherre til at dokumentere, hvilke tanker om bæredygtighed, der ligger i projektet, og hvilke tiltag kommunen som bygherre vil anvende, samt hvilke resultater der ønskes opnået. Bæredygtighedsprogrammet bliver i den efterfølgende byggeproces et redskab for rådgiver og entrepriseren under projektering og udførelse.

Å

For at sikre sammenhæng til strategien for fremtidens midlertidige pladser er vision, mål og tiltag og parametre som bæredygtighed skal måles på i projektet formuleret med udgangspunkt i strategien for fremtidens midlertidige pladser.

Å

Vision: Den overordnede ambition er at skabe et fremtidssikret rehabiliteringscenter, der fremmer helingsprocessen hos den enkelt borger og samtidig optimerer effektiviteten, funktionaliteten og ressourceanvendelsen til glæde for borgerne, de pårørende og personalet.

Å

Visionen beskriver således overordnet hvordan social, miljø, sund og økonomisk bæredygtighed defineres i byggeprojektet. På baggrund af visionen er tre delmål konkretiseret. Bygningerne skal således tilpasses, så de

- bidrager til høj kvalitet og effektivitet
- udgør rammen for lavt energiforbrug og sundt indeklima
- med fokus på klimavenlig ombygning

Å

Hvert delmål er yderligere konkretiseret. Bl.a. er mål og tiltag for teknisk infrastruktur, indretning, indeklima, energiforbrug, materialevalg og ressourceforbrug beskrevet.

Å

Økonomi

Beslutningerne har ikke økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen foreslår,

1) at udbudsstrategien godkendes og

2) at bæredygtighedsprogrammet godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Â

Bilag

Bæredygtighedsprogram

Præsentation vedr. midlertidige pladser

Punkt 7: Takster for ophold på Sociale Bo- og Dagtilbud 2023

07/6213

Resumé

Takster for dag- og botilbud på socialområdet beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven (BEK 1017 af 19/8/2017) samt takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen (KKR Hovedstaden).

Ifølge Rudersdal Kommunes økonomistyringsmodel skal takster og budget for takstindtægter godkendes i forbindelse med andenbehandlingen af budgetforslaget.

Resultatet af takstberegningen for 2023 er en merindtægt på 2,6 mio. kr., som kan tilføres kommunekassen.

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

Sagsfremstilling

Af lov- og aftalegrundlaget på takstberegningsområdet vedr. dag- og botilbud på socialområdet fremgår det, at taksterne under Gefion, Rudeskov samt Center for Sociale indsatser (jf. bilag 2) skal være omkostningsbaserede. Taksterne er konkret beregnet med afsæt i:

- Budgetforslaget for 2023-2026
- Opgjorte driftsoverskud fra tidligere regnskabsår jf. bilag 1

Målopfyldelse i forhold til Rammeaftale 2021-2022

I KKR Hovedstadens Rammeaftale for 2021-2022 forudsættes det, at udgiftsgrundlaget pr. plads følger pris- og lønreguleringen. Taksterne vil med den forelagte beregning opfylde dette mål.

Takstudvikling

Der henvises til bilag 1, hvor takstudviklingen uddybes og de forhold, der påvirker den, beskrives nøjere.

Takstprognose

Med udgangspunkt i de beregnede takster udviser takstprognosen et budgetoverskud i 2023 på 2,6 mio. kr. og ligeledes et budgetoverskud i overslagsårene på 1,4 mio. kr. Budgetoverskuddet skyldes primært ændret belægning på Gefion og dagtilbuddene Rudeskov grundet ændret kapacitet. Under hensyntagen til, at en ny takstbekendtgørelse forventes implementeret i 2023, foreslås budgetoverskuddet i overslagsårene 2024-2026 reserveret til at imødegå eventuelle påvirkninger af kommunens indtægter på området, som følge af et kommende nyt lovgrundlag for takstberegningen.

Opgørelse af budgetterede og forventede takstindtægter 2023, Social og Sundhed - august 2022

2023-priser (kr.)

Takstprognose*	2023	2024-2026
Budgetterede takstindtægter	-198.287.685	-198.287.685
Forventede (beregnete) takstindtægter	-199.082.268	-199.082.268
Indregnede efterreguleringer	-19.961	-
Afvigelse	-814.544	-794.583

Forudsat overheadsats, jf. KKR-aftale på 6%

Samlet budgetbehov (kr.)	2023	2024-2026
Afvigelse jf. takstprognose	-814.544	-794.583
Reserverede midler på Takstreguleringskonti jf. overførselssag	-1.782.230	-629.230
Budgetbehov 2023*	-2.596.774	-1.423.813

*Et minus angiver et budgetoverskud dvs. at der ikke er behov for yderligere finansiering.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at taksterne for sociale døgn- og dagtilbud godkendes,
- 2) at der gives en negativ tillægsbevilling til merindtægten på 2.596.774 kr. i 2023 til politikområdet ”Voksne med særlige behov” som konsekvens af takstberegningen, og
- 3) at det beregnede overskud i overslagsårene 2024-26 reserveres til imødegå eventuelle ændringer i lovgrundlaget for takstberegningen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Takstudvikling 2023

Bilag 2 - Takstoversigt Sociale Dag- og Botilbud 2023.pdf

Punkt 8: Status ventetid genoptræning 1. halvår 2022

22/11767

Resumé

Siden lov om frit valg af leverandør af genoptræning trådte i kraft i 2018, er Social- og Sundhedsudvalget blevet orienteret om ventetiden til kommunal genoptræning for borgere udskrevet med en genoptræningsplan (GOP) fra hospitalet jf. Sundhedsloven § 140.

Ventetiden til kommunal genoptræning har i 2020 og 2021 været påvirket af coronapandemien og heraf restriktioner og sygefravær hos medarbejderne. I nærværende sag gives en status vedr. udviklingen i ventetid i første halvår af 2022, som viser at andelen af borgere, der venter max. 7 dage nærmer sig et politisk mål om 80 % efter, at coronarestriktionerne ophørte i foråret 2022.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Genoptræningsområdet i Rudersdal består af tre lokale genoptræningscentre, der samlet er forankret i Center for Sundhed og Træning. Den kommunale genoptræningsopgave levers enten som ambulant genoptræning på Skovbrynet eller Teglporten, eller som led i et midlertidigt døgnophold på enten Skovbrynet eller Hegnsgården.

Som borger er det muligt at blive henvist til genoptræning via Sundhedsloven eller Serviceloven.

Denne opgørelse af ventetid vedrører udelukkende genoptræning efter Sundhedsloven § 140, der udgør godt 90 % af alle genoptræningsforløb i Rudersdal.

Betydningen af Covid-19

Genoptræningsområdet har i 2020 og 2021 været påvirket af det aktuelle smittetryk, smittereducerende foranstaltninger og coronarelateret sygefravær hos medarbejderne. Men i modsætning til 2020, hvor området periodevist var lukket, er der i hele 2021 og 2022 leveret et genoptræningstilbud tilpasset de givne forudsætninger.

I februar 2022 oplevede genoptræningscentrene det største medarbejdersygefravær pga. af covid, og det var først med ophævelsen af de sidste Covid-19 restriktioner slut februar, at forholdene blev normaliseret, og genoptræningscentrene vendte tilbage til mere effektive arbejdsgange, som forventes at reducere ventetiden.

Ventetid

I første halvår af 2022 modtog Rudersdal Kommune samlet set 1098 genoptræningsplaner, når både genoptræningsplaner til ambulante forløb, og forløb på de midlertidige pladser medregnes.

Fremskrevet svarer det til 2196 genoptræningsplaner i 2022 og en stigning på 18 %. Det er en markant stigning sammenlignet med en stigning på 5 % om året fra 2019 til 2021, og bekræfter en tendens, hvor kommunerne modtager et stadigt stigende antal genoptræningsplaner.

I bilag 1 illustrerer to figurer udviklingen i 1) antal genoptræningsplaner fordelt på måneder fra 2019 til 2022, og 2) andelen af borgere, som har fået et genoptræningstilbud inden for 7 dage.

På baggrund af talmaterialet, kan det opsummeres:

- At genoptræningscentre til forskel fra i 2021 modtog et stabilt højt antal genoptræningsplaner fra årsskiftet, og
- At andelen af borgere som fik et genoptræningstilbud inden 7 dage steg henover årsskiftet 2021/2022, for så at falde markant i marts/april. Herefter ses en positiv udvikling, hvor andelen af borgere, som får et tilbud inden 7 dage er stødt stigende frem mod 1. juli.
- At udsvinget i marts/april skyldes medarbejdernes fravær pga. covid sammenholdt med et højt antal genoptræningsplaner.
- At ventetiden samlet i første halvår af 2022 har været den samme som i hele 2021, hvor 65 % af borgerne i gennemsnit fik en kommunal genoptræningsindsats inden for 7 dage.
- At ventetiden i gennemsnit er 6,02 dage, hvilket er lidt lavere end i 2021. Dog har 35 % af borgerne ventet mere end 7 dage på at påbegynde deres genoptræning.

De borgere, som ikke har taget imod et eksternt genoptræningstilbud inden for 7 dage har i gennemsnit ventet mellem 7.21 – 8.31 dage inden for de forskellige specialer. I april hvor ventetiden var højest, har borgerne inden for knæ, ankel og skulder specialerne ventet 12 – 14 dage.

Et stigende antal borgere, har ønsket at benytte det frie valg af privat leverandør. I 2021 var der 6 % svarende til 110 borgere. I første halvår af 2022 har ca. 12 % svarende til ca. 130 borgere benyttet private leverandører. Stigningen er relateret til stigningen i antal genoptræningsplaner, men er behæftet med en mindre usikkerhed, da registreringen endnu ikke er en del af den systematiske ledelsesinformation på området.

Perspektiver 2022

Det skal bemærkes, at Herlev-Gentofte Hospital er begyndt at afvikle den pukkel af operationer, som både coronapandemien og sygeplejerskestrejken har afstedkommet. Selvom afviklingen, på grund af fortsat sygeplejerskemangel på hospitalerne, ikke er gået så hurtigt som forventet, så oplever genoptræningscentre et øget pres inden for særligt nogle specialer.

Herudover ses der fortsat en tendens til, at borgerne udskrives endnu tidligere fra hospitalerne, og en større andel af genoptræningsplanerne vedrører borgere med et markant svækket funktionsniveau. Fra borgerens perspektiv og fra et samlet ressourceperspektiv i sundhedsvæsenet er udviklingen fornuftig. I kommunen betyder det dog et øget behov for hjemmetræning, samt et generelt behov for længevarende genoptræningsforløb med en øget intensitet.

Genoptræningscentre i Rudersdal forsøger i andet halvår af 2022 og i første halvår af 2023 at imødegå efterspørgslen af kommunal genoptræning ved en analyse af det ambulante genoptræningsområde. Som led i dette fastsættes en udviklingsterapeut på tværs af Skovbrynet, Teglporten og Hegnsgården. Det forventes at såvel analyse som en oprioritering af udviklingsressourcer vil kunne optimere arbejdsgange og kvalitetssikre tilbuddene på tværs af centre og imødesætte noget af den udvikling og efterspørgsel som genoptræningscentre oplever.

Økonomi

Forvaltningen vender tilbage med en løsningsorienteret vurdering af, hvordan genoptræningsopgaven i lyset af en 18 % stigning i antal modtaget genoptræningsplaner 1. halvår af 2022 fremadrettet kan finansieres

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1 - status genoptræning august 2022

Punkt 9: Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsudvalget

22/67

Resumé

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

Denne orientering omfatter ventelisten for 2. kvartal 2022.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hvert kvartal den aktuelle status på venteliste til pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger, søgning til/fra kommunen, ventetider samt anviste boliger.

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

Plejeboliger

Borgerne har frit valg af plejebolig. Det indebærer, at borgerne kan søge om både kommunale og private plejehjem i såvel Rudersdal, som andre steder i landet.

Når en borger visiteres til en plejebolig, kan vedkommende vælge mellem at komme på den såkaldte garantiventeliste, hvor borgeren anvises en ledig plejebolig i kommunen eller på fritvalgsventelisten, hvor borgeren kan ansøge et eller flere specifikke plejecentre. Der er lovgivningsmæssigt fastlagt en plejeboliggaranti på max. to måneders ventetid for borgere der ønsker at stå på garantiventelisten.

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 2. kvartal 2022 er der 7 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 74 borgere på fritvalgsventelisten til en specifik plejebolig. Ud af de i alt 81 borgere er der 11 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune, og 7 Rudersdal borgere, der søger en plejebolig i en anden kommune.

Til sammenligning var der ved udgangen af 1. kvartal 2022, 4 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 61 borgere på fritvalgsventelisten til en specifik plejebolig. Ud af de i alt 65 borgere var der 20 udenbys borgere, opskrevet til en plejebolig i Rudersdal Kommune og 3 Rudersdal borgere, der søgte en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på garantiventelisten er fra 1. kvartal 2021 til 2. kvartal 2022 er steget fra 10 til 28 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger overholdes fortsat.

Den gennemsnitlige ventetid (frem til første relevante boligtilbud) til en plejebolig på fritvalgsventelisten er fra 1. kvartal 2021 til 2. kvartal 2022 faldet fra 153 dage til 114 dage.

Ændres borgers behov for en plejebolig, vil borgeren til enhver tid kunne søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 2 måneders garanti.

Tildelte boliger:

I 2. kvartal 2022 har 13 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. På garantiventelisten tages der i størst muligt omfang hensyn til borgers ønsker samtidig med, at garantitiden på de 8 uger overholdes.

På fritvalgsventelisten har 41 borgere fået tildelt en plejebolig.

Derudover har 4 borgere fra Rudersdal Kommune søgt og fået tildelt en bolig på friplejehjemmet Fribo Holte.

Ældre- og handicapvenlig bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 2. kvartal 2022 er der 101 borgere på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten. Ud af de 101 borgere er der 18 borgere som allerede har fået tildelt en ældrebolig, men som ønsker at skifte til en anden ældrebolig i kommunen. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Ud af de i alt 101 borgere er der 21 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune, og 13 Rudersdal borgere søger en ældre- og handicapvenlig bolig i en anden kommune.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 2. kvartal 2022 på en ældre- og handicapvenlig bolig efter fritvalgsventelisten er 228 dage. Ventetiden er et udtryk for at enkelte boligområder er meget efterspurgt og medfører en øget gennemsnitlig ventetid. Har en borger et akut behov, kan borgeren få anvist en ældrevenlig bolig uden ventetid.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 2. kvartal 2022 16 boliger.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 14-09-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Boligbilag 2. kvartal.DOCX

Punkt 10: Lukket: Orientering om genudbud af indkøbsordning

22/12589

Punkt 11: Underskriftsark