

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 16-03-2022

Mødedato Onsdag d. 16. marts 2022 kl. 08:00

Mødested Mariehøj - Per Kirkeby

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, Sanne Kure, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Den kommunale tandpleje i Rudersdal.....	4
Temadrøftelse om fremtidens hjemmepleje.....	6
Mere fleksibel og tidssvarende virtuel hjemmepleje.....	9
Overførsel af rådighedsbeløb til anlægsprojekter fra 2021 til 2022 for Social- og Sundhedsudvalget	12
Overførsel af mer-/mindreforbrug fra 2021-2022 på Social- og Sundhedsudvalget.....	14
Orientering om Åben Rådgivning i Social og Sundhed.....	22
Underskriftsark.....	25

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

På baggrund af kronik bragt i Berlingske Tidende den 6. februar 2022 orienterede forvaltningen om plejecenterlægeordningen og praksis vedrørende ordination af Tryghedskassen.

Forvaltningen orienterede endvidere om:

- Løn til social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter > 25 år, jf. spørgsmål fra Jacob Netteberg, jf. bilag.
- Sundhedsprofilen 202, som blev præsenteret af Danske Regioner 10. marts 2022:

Forvaltningen vender tilbage med en sag til udvalget når de kommunespecifikke sundhedsprofiler er tilgængelige.

- Personalesag på plejecenter, som har medført bortvisning af to medarbejdere.
- Status på flygtningesituationen, jf. ny særlov:

Der forventes ikrafttræden af en særlov 17. marts 2022 for fordrevne fra Ukraine.

Flygtninge omfattet af særloven skal så hurtigt som muligt ud og bo i kommunerne, og regeringen vil etablere en særskilt fordeling, hvor der tilstræbes en jævn fordeling mellem kommunerne. For nuværende mangler kommunerne dog fortsat afklaring på, hvad handlemuligheder og hjemmelsgrundlag. Afklaring forventes snarest.

- Orientering vedr. klagehåndtering på voksenområdet i relation til PPR-sagen på børneområdet. Forvaltningen orienterede om baggrunden for undersøgelsen på børneområdet og forskellene til praksis på voksenområdet.

Bilag

Aflønning af SSH og SSA elever over 25 år

Punkt 2: Den kommunale tandpleje i Rudersdal

22/3877

Resumé

Den kommunale tandpleje står i disse år foran en række udfordringer i forhold til også i fremtiden at tilbyde borgerne høj kvalitet og sikker drift i tandplejen.

Udfordringerne er affødt af ændret lovgivning, nye målgrupper, nye krav til tandplejen, slidte tandklinikker og national mangel på tandlæger. Dertil kommer et udestående med ændret placering af tandklinikken afd. Nærum, samt placering af en klinik til omsorgstændplejen.

Forud for møderne Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget afholdes et fælles orienteringsmøde for det to udvalg om sagen.

Sagen forlægges Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget med henblik på en indledende fælles drøftelse af fremtidens kommunale tandpleje i Rudersdal.

Sagsfremstilling

Den kommunale tandpleje i Rudersdal står foran en række udfordringer, i forhold til fremadrettet at fastholde høj kvalitet og sikker drift. Udfordringerne ses blandt andet i forhold til:

- Et øget pres på kapaciteten som følge af udvidelse af målgrupper. Den kommunale tandpleje omfatter nu også unge op til 21 år og borgere med særlige sociale problemer.
- Klinikkerne har ikke tidssvarende udstyr, de er slidte og har begrænset restlevetid. Udgifter til udskiftning og reparation af udstyr må forventes at stige de kommende år.
- Strukturen i tandplejen med flere små enheder gør det svært at udvikle faglige miljøer, den daglige drift er sårbar ved sygdom, og det vanskeliggør at udnytte kapaciteten optimalt.
- National mangel på tandlæger forventes at udfordre rekruttering til mindre enheder de kommende år.
- Udviklingen i nabokommuner til større enheder med mere attraktive klinikker øger udfordringen med rekruttering til tandklinikkerne i Rudersdal.

Som afsæt for drøftelsen er der udarbejdet et baggrundsnotat, der belyser tandplejens opgaver og udfordringer, nationale tendenser i udviklingen i den kommunale tandpleje og udviklingen i sammenlignelige kommuner. Baggrundsnotatet er vedhæftet som bilag.

Overtandlæge Aisha Chaudhry deltager under sagens behandling.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget drøfter sagen med henblik på at forvaltningen fremlægger forslag til proces for udvikling af tandplejen på et kommende møde.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder direktionens forslag med den tilføjelse, at udvalget ønsker fremlagt flere scenarier.

Bilag

Punkt 3: Temadrøftelse om fremtidens hjemmepleje

19/7017

Resumé

I foråret 2019 begyndte forvaltningen arbejdet med at udvikle Rudersdalmodellen, som er Rudersdal kommunes svar på udviklingen af fremtidens hjemmepleje. Modellen er en del af udmøntningen af strategien ”Sammen med borgeren” og tager afsæt i faglig handlefrihed i mødet med borgeren som en vej til øget borgeroplevet kvalitet, øget medarbejdertilfredshed og imødekommelse af fremtidige demografiske udfordringer i ældreplejen.

Under temadrøftelsen deltager:

- Susanne Tronier, Chef for Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud
- Distriktsleder Mette Christensen, Distrikt Trørød
- Leder af visitationen Birgitte Grønnegaard Jepsen
- Udviklingskonsulent Sarah Børresen, Stab for Social og Sundhed.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering og drøftelse.

Sagsfremstilling

I Rudersdal Kommune visiteres hjemmepleje af Myndighed og leveres af hjemmeplejen, mens hjemmesygeplejen er selvvisiterende. Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen arbejder integreret i seks hjemmeplejedistrikter, som leverer støtte og pleje til borgerne efter service- og sundhedsloven. Distrikterne er geografisk placeret rundt om i kommunen. Desuden består hjemmeplejen af et specialteam, som leverer en målrettet sundhedsfaglig og social indsats hos borgere med psykiske vanskeligheder af forskellig karakter. Herudover har Rudersdal kommune sammen med Gentofte og Gladsaxe kommuner et akut sygeplejeteam, der har base i Gladsaxe kommune og leverer akut sygepleje i alle tre kommuner, blandt andet i samarbejde med udskrivende hospital og praktiserende læger. På tværs af fagligheder beskæftiger hjemmeplejen ca. 350 medarbejdere og leverer besøg til ca. 1.300 borgere, 365 dage om året, 24 timer i døgnet.

Ældreplejen står over for en udfordring, hvor kombinationen af en voksende ældrebefolkning og en vigende arbejdsstyrke vil betyde vanskelige vilkår i forhold til at rekruttere de nødvendige kompetencer til at levere borgernære indsatser i fremtiden. Udviklingen omkring medbestemmelse og friere rammer fordrer, at Rudersdal ser mod en ny organisering og en ny styringsmodel, der imødekommer og rummer en fremtid, hvor der er færre hænder til flere borgere.

Afsættet for arbejdet har været en etnografisk undersøgelse, som har belyst, hvad der giver værdi for borgeren i støtte og pleje, og hvilken rolle hjemmeplejen spiller i borgerens liv. Gennem observationer og interviews med borgere og medarbejdere i hjemmeplejen, blev det tydeligt, hvor kompleks opgaven er, når vi skal ”oversætte” de tilbud, som hjemmeplejen har, til meningsfulde og relevante indsatser for borgeren, og hvordan rammerne og kompetencerne i højere grad skal understøtte netop dette, hvis vi skal lykkes med en borgeroplevet kvalitet i en fremtid med færre ressourcer.

Som en del af projektet Rudersdalmodellen har forvaltningen derfor arbejdet med at udvikle og afprøve nye måder at organisere arbejdet på tværs af hjemmeplejen og myndighed. Det har resulteret i udviklingen af en model, som centrerer sig om dels etablering af tværfaglige teams om borgeren, dels udvikling af mere fleksible rammer for hjemmeplejens daglige møde med borgeren.

Visitationen af hjemmepleje varetages af Myndighed. Hidtil har visitationen og udmålingen af indsatsen været meget konkret og detaljeret, hvilket har betydet, at medarbejderne i hjemmeplejen har haft ganske faste rammer for, hvilke indsatser der skulle leveres hos den enkelte borger og hvor lang tid der var til den enkelte ydelse. Afsættet for visionerne i

”Sammen med borgeren” er en tro på, at vi kan levere en bedre kvalitet for borgerne og sikre mere tilfredse medarbejdere når den enkelte medarbejder får en øget faglig handlefrihed til at sætte sin faglighed i spil i mødet med borgeren. Det skal i Rudersdalmodellen ske ved i højere grad at inddrage borgeren i den daglige tilrettelæggelse af hjemmeplejeindsatsen og fokusere indsatsen på det, der er vigtigt for borgeren. I udviklingen af Rudersdalmodellen har der, som i arbejdet med udvikling af nye kvalitetsstandards, været fokus på at balancere de forskellige styringsmæssige hensyn ift. eksempelvis borgernes retssikkerhed og økonomistyring over for hensynene til frihedsgrader til medarbejderne for tilpasning af indsatserne til borgerens behov fra dag til dag.

Konkret afprøves der pt. en model i hjemmeplejen, som overordnet er baseret på:

- En ny teamstruktur, som giver medarbejderne rammerne for at arbejde mere fleksibelt og individuelt i tilrettelæggelsen af støtte og pleje i tæt dialog med borgeren, og som sikrer, at de rette kompetencer på tværs af fagligheder er tilstede i teamet, til at understøtte en helhedsorienteret og varieret støtte og pleje, som er tilpasset borgerens udsving i behov.
- Kompetenceudvikling af medarbejderne på tværs af fagligheder i bl.a. borgerinddragelse, samarbejde og selvledelse.
- Ledelsesudvikling mod en mere faciliterende ledelse, som understøtter teamet under en øget faglig frihed.
- En ny styringsmodel, som understøtter teamets rammer og som består af:
 - De nyligt politisk godkendte kvalitetsstandards for praktisk hjælp og personlig pleje, som rammesætter samarbejdet med borgeren med udgangspunkt i en tættere inddragelse i tilrettelæggelsen af støtte og pleje og levering af individuel og fleksibel støtte afhængigt af borgerens behov på det aktuelle tidspunkt.
 - En ny visitationsmodel, hvor visitationen af borgerens støtte og pleje er mindre detaljeret og afgrænset, og som understøttes af en ny pakkestruktur, hvor borgeren visiteres en pakke, som medarbejderen i plejen har handlerum til at omsætte og tilrettelægge i mødet med borgeren.
 - En ny afregningsmodel, som understøtter helhedsorienteret støtte og pleje, datainformeret lokal styring samt forenkling og transparens i afregningen.

Modellen er pt. under afprøvning i to hjemmeplejedistrikter, nemlig: Distrikt Trørød og Distrikt Vaserne. Der er for nuværende visiteret ca. 60 borgere ind i den nye måde at arbejde på, og organisationen arbejder med at indsamle viden og læring for potentialet ved skalering af modellen.

Forvaltningen præsenterer korte oplæg for udvalget og foreslår følgende forløb for drøftelsen:

- Velkomst ved formand for Social og Sundhedsudvalget Randi Mondorf
- Præsentation af hjemmeplejen i Rudersdal 2022
- Introduktion til Rudersdalmodellen, herunder:
 - Det dynamiske og tværfaglige team om borgeren
 - Kompetenceudvikling
 - Ledelsesudvikling, og,
 - Ny styringsmodel
- Formand for Social- og Sundhedsudvalget runder drøftelsen af.

Indstilling

Direktionen foreslår, at temaet drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Temadrøftelse om fremtidens hjemmepleje SOSU 16.03.21

Punkt 4: Mere fleksibel og tidssvarende virtuel hjemmepleje

21/14772

Resumé

Rudersdal Kommune ønsker at tilbyde flere borgere en mere fleksibel og tidssvarende virtuel hjemmepleje. Social og Sundhed foreslår derfor at implementere en ny teknologisk løsning og model for virtuel kontakt, hvor borgerne som udgangspunkt anvender deres egen almindelige smart phone eller tablet. Den nye model for virtuel kontakt vil i forhold til den eksisterende løsning:

- Blive mere fleksibel og tilgængelig for borgerne
- Blive mere rentabel og skalerbar, således at flere borgere kan tilbydes virtuel kontakt
- Gøre medarbejdernes arbejdsgange mere effektive og fleksible.

En forbedret model for at levere virtuel hjemmepleje understøtter intentionerne i Rudersdalmodellen og arbejdet omkring udvikling af tilbudsviften, da den styrker muligheden for at møde borgerne mere fleksibelt, understøtte tryghed mv.

Sagen skal ses i sammenhæng med dagens temadrøftelse om Fremtidens hjemmepleje.

Udviklingskonsulent Mads Dupont Breddam deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen under Social og Sundhed har siden 2012 tilbudt en virtuel støttemulighed via en videoforbindelse til borgere med behov for hjemmehjælp, rehabilitering i hjemmet eller en sygeplejeindsats, hvor en virtuel kontakt kan erstatte et fysisk besøg. I perioden 2012-2015 blev tilbuddet givet som en del af et udviklingsprojekt, og det blev en del af den daværende kvalitetsstandard "Virtuel kontakt (Skærmkontakt)" i 2016. d. 01.12.2021 godkendte Social- og Sundhedsudvalget en ny kvalitetsstandard, der indeholder en ikke ikke-nærmere defineret virtuel støttemulighed.

Rudersdal Kommune ønsker at tilbyde flere borgere en mere fleksibel og tidssvarende virtuel støttemulighed, hvilket vil ligge i tråd med visionerne i Rudersdalmodellen og de nye kvalitetsstandarder, hvor Rudersdal Kommune ønsker at møde borgerne på borgernes egne præmisser. Den eksisterende model for virtuel støtte indebærer, at Rudersdal Kommunes leverandør udleverer tablets eller dedikerede skærme til borgerne. Det er forvaltningens vurdering, at modellen ikke længere er tidssvarende, fordi almindelig forbrugerteknologi – smart phones og tablets, som understøtter videosamtaler - i tiden siden den eksisterende model blev implementeret, er blevet langt mere udbredt som almindeligt forbrugsgode, ligesom videosamtaler i stigende grad er blevet et dagligdagsfænomen for mange borgere.

Virtuel støtte baseret på borgernes eget udstyr vil give en øget fleksibilitet for borgerne, når de anvender det udstyr, som de fleste alligevel har og medbringer i dagligdagen. Borgerne undgår samtidig at have dedikeret udstyr, der kun kan anvendes til virtuel støtte, stående i hjemmet, som det aktuelt er tilfældet.

Med en implementering af den foreslåede model for virtuel støtte vil der i en overgangsperiode blive fundet løsninger til de ca. 8 borgere, der aktuelt modtager virtuel støtte, og som ikke har egnet eget udstyr (12 øvrige har egnet udstyr).

Fremadrettet vil nye borgere, der skal modtage virtuel støtte, som udgangspunkt skulle anvende deres eget udstyr. I tilfælde af at en borger ikke har egnet udstyr, men at vedkommende i særlig grad vil profitere af virtuel støtte, vil forvaltningen påtage sig at finde en alternativ løsning.

Den ønskede nye løsning vil mere end halvere licensudgifterne. Prisstrukturen for den eksisterende teknologiske løsning indebærer, at licensudgifterne stiger i forhold til antallet af borgere, der anvender løsningen. Løsningen kostede i 2021 408.000 kr., hvilket giver en årlig enhedsudgift pr. borger på ca. 20.000 kr. Den teknologiske løsning Social og Sundhed ønsker at implementere vil give årlige udgifter til licenser på 167.000 kr., samt en engangsudgift på 51.000 kr. Udgifter til implementering af den nye model kan således holdes inden for besparelsen i den årlige udgift, der er på ca. 240.000 kr. (408.000 – 167.000).

Den ønskede nye teknologiske løsning vil i kontrast til den eksisterende være fuldt ud skalerbar uden øgede licensomkostninger. Det betyder, at samtlige medarbejdere og borgere, der er tilknyttet Social og Sundheds omsorgssystem Nexus, vil kunne anvende løsningen, uden at dette medfører øgede licensudgifter. Det betyder også, at Social og Sundhed hurtigere og med større fleksibilitet kan afprøve virtuel kontakt hos borgere, der måske kan have gavn af det, og det vil styrke mulighederne for tryghedsopkald i udviklingsarbejdet med kapacitet og tilbudsvifte.

Udover at kunne tilbyde en mere fleksibel videostøtte til flere borgere forventer Social og Sundhed også, at den nye løsning vil give smidigere arbejdsgange for medarbejderne, da den ønskede løsning er integreret i omsorgssystemet Nexus, hvilket vil lette dokumentationsarbejdet. Dertil vil medarbejderne spare transporttid og transportomkostninger, hvis flere borgere modtager virtuel kontakt, hvilket vil frigive ressourcer til kontakt med borgerne i en tid, hvor manglen på medarbejdere er betydelig. Yderligere kan den nye løsning anvendes bredere end blot i hjemmeplejen, da den fx også kan anvendes af medarbejdere i Myndighed i forbindelse med fx udskrivningssamtaler.

De centrale forskelle på de to teknologiske løsninger:

Eksisterende løsning

Årlig licens: Varierer afhængigt af antallet af borgere

408.000 kr. i 2021

Kan ikke skaleres uden øgede licensomkostninger

Borgerne anvender dedikeret udstyr som leverandøren udleverer og servicerer, og som ikke kan anvendes til andre formål.

Kan kun anvendes til 1-til-1 virtuel kontakt mellem én medarbejder og én borger.

Ønsket ny løsning

Årlig licens: 167.000 kr. (+ engangsudgift til etablering på 51.000 kr.)

Fuldt ud skalerbar uden øgede licensomkostninger

Borgerne anvender deres eget almindelige forbrugerudstyr, typisk tablet eller smart phone.

Kan anvendes med deltagelse af 3. part udover medarbejder og borger – fx andre medarbejdere, pårørende eller kontakter i øvrige sundhedsvæsen fx læge.

Kan også anvendes til medarbejder-til-medarbejder kontakt direkte fra

omsorgssystemet Nexus, som er
medarbejdernes centrale og daglige IT-system.

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser, da omlægningen, herunder løsninger og håndtering af udstyr for de borgere, der anvender den eksisterende løsning, finansieres af sparede licensudgifter.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at virtuel kontakt fremover baseres på borgernes eget udstyr.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 5: Overførsel af rådighedsbeløb til anlægsprojekter fra 2021 til 2022 for Social- og Sundhedsudvalget

22/1869

Resumé

Kommunens Principper for Økonomistyring beskriver, at uforbrugte rådighedsbeløb på anlægsprojekter overføres mellem årene, med mindre projektet er afsluttet.

En række rådighedsbeløb til anlægsprojekter er ikke anvendt i 2021 og enkelte anlægsprojekter har overskredet rådighedsbeløbet, jf. vedlagte bilag.

Ansøgning om overførsel forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Resultat 2021

Regnskabsåret for 2021 er afsluttet og de samlede rådighedsbeløb for uafsluttede anlægsprojekter for Social- og Sundhedsudvalgets område er opgjort i nedenstående tabel.

Overførsler af mer-/mindreforbrug, anlæg Beløb i 1.000 kr.

Social- og Sundhedsudvalget

Politikområde, Sundhedsudgifter	-259
Politikområde, Ældre	6.603
Politikområde, Voksne med særlige behov	2.521
Social- og Sundhedsudvalget i alt	8.865

På Social- og Sundhedsudvalgets område foreslås for 2021, at samtlige restrådighedsbeløb overføres til 2022, jf. vedlagte bilag.

Mindreforbrug i 2021 er tilgået kassebeholdningen, hvorfor overførsel til 2022 fordrer en positiv tillægsbevilling fra kassebeholdningen i 2022. Der er i alt indstillet 136,7 mio. kr. til overførsel for hele kommunen under ét.

Kommunens sigtepunkt for anlægsrammen i 2022 er det vedtagne budget 2022 på 187,7 mio. kr. Efter overførsel af uforbrugte midler udgør korregeret budget indenfor anlægsrammen 325,5 mio. kr.

Styring af anlægsporteføljen i Rudersdal Kommune

I modsætning til servicerammen sanktioneres kommunerne som udgangspunkt ikke for en eventuel overskridelse af anlægsrammen på regnskabssiden, men det kan blive en realitet fremadrettet, hvis kommunerne under ét overskrider

anlægsrammen markant. Derfor har Rudersdal Kommune med budgetvedtagelsen forpligtet sig til at overholde sin del af såvel service- som anlægsbudgettet og foranlediget heraf har forvaltningen sæt ekstra fokus på anlægsstyringen, jf. forvaltningens nye styringsbilledes ambition derom.

Det er ikke usædvanligt, at der er tidsmæssige forskydninger i den planlagte udgiftsafvikling i et anlægsprojekt, hvilket kan forårsage mer-/mindreforbrug imellem årene. Store budgetafvigelser og tidsforskydninger vanskeliggør dog den fremadrettede styring af anlægsporteføljen.

Den voldsomme prisudvikling i bygge- og anlægssektoren og leveranceudfordringer har fortsat ind i 2022. Overførselssagerne på anlæg er første trin i styringen af hele anlægsporteføljen.

I april foretages en gennemgang af alle igangværende og besluttede anlægsprojekter med henblik på at reperiodisere budgetterne, så der skabes et opdateret budgetbillede. Det er en vigtig øvelse i bestræbelserne på at overholde anlægsrammen og et nødvendigt afsæt forud for udarbejdelse af en investeringsoversigt til budget 2023, som forvaltning fremlægger udkast til i forbindelse med budgetstatus i juni. Investeringsoversigten skal navigere inden for den forventede bruttoanlægsramme for budgetperioden.

Sagen med forslag til budgetmæssige reperiodiseringer forelægges politisk i april for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at der på Social- og Sundhedsudvalgets område ydes en positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløb i 2022 på i alt 8.865.000 kr. netto til de i bilaget anførte projekter, finansieret af kassebeholdningen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - anlægsoverførsler

Punkt 6: Overførsel af mer-/mindreforbrug fra 2021-2022 på Social- og Sundhedsudvalget

22/1029

Resumé

Institutioner og øvrige organisatoriske enheder i kommunen har mulighed for at ansøge om overførsel af mer- eller mindreforbrug på områder omfattet af overførselsadgang. Overførsler skal godkendes af Kommunalbestyrelsen. Med denne sag anmodes om overførsel af driftsmidler fra 2021 til 2022.

Ansøgning om overførsel på Social- og Sundhedsudvalgets område forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Overførselsadgangen, som udspringer af selvforvaltningsprincippet, skal understøtte ansvarlig ressourceanvendelse og fleksibel planlægning. Dette styringsprincip udfordres imidlertid af flere faktorer, hvilket nødvendiggør, at der tages aktivt stilling til hver enkelt budgetafvigelse i forbindelse med overførselssagerne.

For det første oplever den kommunale sektor et stadigt større pres på serviceudgifterne, som vanskeliggør overholdelse af Økonomiaftalerne mellem regeringen og KL. Overskridelser kan medføre såvel økonomiske som styringsmæssige sanktioner, og derfor har Rudersdal Kommune forpligtet sig på at overholde sin del af aftalen ved at budgetlægge ansvarligt og overholde budgetterne på såvel service- som anlægsudgifter. Da der ikke følger ny serviceramme med de uforbrugte midler som overføres til servicebudgettet i 2022, vil store positive overførsler i kommunen samlet set opskrive kommunens servicebudget uden mulighed for at anvende disse, og dermed vanskeliggøre budgetoverholdelse yderligere.

Derudover har covid-19 pandemien i både 2020 og 2021 medført betydelige ændringer i aktiviteterne og dermed i mulighederne for at overholde budgettet på de enkelte politikområder. Særligt på ældreområdet har kommuner over en bred kam oplevet væsentlige merudgifter, og her kan imødeses et vedvarende udgiftspres ind i 2022. Derfor er det hensigtsmæssigt at anvende overførselssagen til at kompensere herfor og hjælpe de pressede områder i 2022.

Samtidig oplever hovedparten af kommunen væsentlige mindreforbrug på særligt skoleområdet, primært på grund af nedlukningen. Hvis overførselssagen skal balancere økonomisk og ikke forøge kommunen serviceudgiftsbudget i 2022 mere end nødvendigt, er det således afgørende at overførselssagerne tager afsæt i det samlede, tværgående styringsbehov og derunder sikrer en fair og tilstrækkelig, men ikke ukritisk, overførsel af mindreforbrug i et år, hvor det ved budgetlægnings tidspunktet ikke var muligt at forudsige mer- og mindreforbrug på de enkelte områder.

I alt ca. 94,6 mio. kr. står som udgangspunkt netto til driftsoverførsel i hele kommunen, men der er blot afsat en nedsparingspulje på 20 mio. kr., som er den buffer, der skal give plads til anvendelse af overførte driftsmidler. Imidlertid vil opsparede midler fra tidligere år typisk blive anvendt til engangstiltag, som har naturligt udgiftsopgør. Derfor kan flere af de overførte uforbrugte driftsmidler med fordel overføres til anlægsprojekter i 2022, hvilket forbedrer muligheden for, at pengene kan aktiveres, da den statslige styring af anlægsområdet er mindre stram end på service.

Samlet set indstiller forvaltningen med overførselssagerne, at ca. 50 mio. kr. overføres til driftsbudgetterne. Til sammenligning blev der fra 2020 til 2021 overført ca. 65 mio. kr. til driftsbudgetterne. Derudover indstilles, at der samlet set overføres ca. 35 mio. kr. af de uforbrugte driftsmidler til anlægsbudgettet.

Overførselssagerne er teknisk komplicerede. Da de kommunale driftsbevillinger er etårige, skal der i overførselssagen både gives tilladelse, at uforbrugte midler lægges i kassen samt at de tages op igen og gives på ny. Kommunalbestyrelsen skal godkende begge dele. På udgiftssiden indebærer begrebet 'positiv tillægsbevilling', at der tages penge fra kassen, som så tilgår driftsbudgettet. Modsat indebærer en 'negativ tillægsbevilling', at der tages penge fra budgettet, som så tilgår kassen.

Princip for håndtering af uforbrugte mindreforbrug

Idet 2021 var stærkt påvirket af covid-19 pandemien, har der været større mer- og mindreforbrug på tværs af områderne end normalt. Der er tale om et generelt mønster for den kommunale sektor.

For at håndtere de særlige udfordringer har forvaltningen behandlet overførselssagerne med afsæt i et princip om, at intet politikområde skal overføre større beløb til deres driftsbudget i 2022 og efterfølgende år end de overførte fra 2020 til 2021. Samme tilgang er anvendt på institutionsniveauet på de områder, som har oplevet markante mindreforbrug pga. nedlukninger mv.

Der er dog indført nogle nødvendige og væsentlige undtagelser til dette princip. Midler som er båndlagt til anvendelse i 2022 eller senere, fx pga. lovgivning eller konkrete politiske beslutninger, bliver overført. Det samme gælder fx for ekstern finansiering i form af øremærkede fondsmidler, som skal tilbagebetales, såfremt de ikke anvendes og for kendte udgifter, som endnu ikke er afholdt, fx udbetaling af overarbejde i forlængelse af pandemien.

Derudover er der overført uforbrugte driftsmidler til anlæg, således at størstedelen af midlerne forbliver på de områder, hvor mindreforbruget er registreret.

Restbeløbet finansierer tillægsbevillinger til særligt Ældreområdet, der har været hårdt udfordret af covid-19 pandemien, og som har finansieret en række fælles covid-19-udgifter, f.eks. pødenheden, der også har betjent Skoleområdet, Dagtilbudsområdet mv., samt håndtering af andre ekstraordinære udfordringer.

Resultat 2021 for Rudersdal Kommune

Årets resultat for 2021 udviser et mindreforbrug på 94,6 mio. kr. i 2021. Sidste år udviste årets resultat 2020 et mindreforbrug på i alt 112 mio. kr., hvoraf ca. 65 mio. kr. blev overført til driften.

Tabel 1: Resultat 2021 for Rudersdal Kommune på udvalg og politikområder:

Hele kommunen, i 1.000 kr.	Korr. Budget 2021	Resultat 2021 Mindre- forbrug (+) Merforbrug (-)	Forvaltningen indstiller overførsler for 2021			Over- førte drifts- midler 2020	Over- førte anlægs- midler 2020
			Overfø- res til drift 2022 og efterføl- gende år*	Anlæg	I alt		

Udvalg	Politikområde							
BSU	Undervisning	491.216	39.807	21.582	10.184	31.766	20.951	10.048
BSU	Børn og unge med særlige behov	100.166	3.761	2.909	0	2.909	1.557	0
BSU	Dagtilbud	371.294	9.835	4.374	2.824	7.198	11.279	2.545
ABU	Faste Ejendomme	1.629	4.915	480	4.100	4.580	1.997	4.041
KMU	Veje, Grønne områder	123.046	8.454	1.727	1.987	3.714	5.439	7.250
KMU	Miljø	7.910	5.824	3.108	1.223	4.331	4.454	0
KFU	Kultur, fritid og idræt	142.617	4.486	1.876	1.100	2.976	1.875	2.721
SOSU	Sundhed	64.521	-1.970	-2	0	-2	125	0
SOSU	Ældre	583.881	-14.440	2.783	0	2.783	-8.643	4.000
SOSU	Voksne med særlige behov	199.079	7.973	4.327	1.447	5.774	4.327	725
EBU	Beskæftigelse	0	0	0	0	0	0	0
EBU	Erhvervsudvikling	1.658	-16	-16	0	-16	125	0
ØU	Administration	386.807	26.017	11.827	13.504	25.331	22.856	16.000
Hele kommunen i alt		2.473.824	94.647	54.974	36.369	91.344	66.342	47.330

Note: *Heraf overføres 48,2 mio. kr. til 2022 og 6,8 mio. kr. til efterfølgende år.

Det fremgår af tabellen, at der i alt overføres 91,3 mio. kr. til drift og anlæg ud af det samlede mindreforbrug på 94,6 mio. kr. Princippet om, at intet politikområde skal overføre større beløb til deres driftsbudget i 2022 og efterfølgende år, end de overførte fra 2020 til 2021, har således tilvejebragt et finansieringsoverskud på 3,3 mio. kr.

Forvaltningen foreslår, at beløbet reserveres i en pulje i 2022 til at håndtere følgerne af, at der har været en mangelfuld praksis for klagehåndtering i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR). En intern undersøgelse har vist, at sager om specialpædagogisk bistand og specialskoletilbud til børn og unge ikke har været håndteret i overensstemmelse med forvaltningsloven i en periode på ca. to år, jf. sag til Børne- og Skoleudvalget på mødet den 16. marts.

Forvaltningen har bedt Advokatfirmaet Poul Schmidt (Kammeradvokaten) om, at gennemføre en undersøgelse af, i hvilket omfang PPRs behandling af de pågældende klagesager har været håndteret i strid med reglerne.

Puljen nedsættes under Børne- og Skoleudvalget, hvilket vil blive indstillet i sagen om overførsel af mer-/mindreforbrug på Økonomiudvalget den 23. marts, der også fungerer som en samlet opsamling på overførselssagerne fra de stående

udvalg.

Resultat 2021 for Social- og Sundhedsudvalget

Nedenstående tabel viser det opgjorte mer-/mindreforbrug på det enkelte politikområde under Social- og Sundhedsudvalget. I vedhæftede dokument vises en detaljeret oversigt over de enkelte overførsler.

Tabel 2: Social- og Sundhedsudvalget overførsler 2021-22:

Social- og Sundhedsudvalget, i 1.000 kr.	Korr. Budget 2021	Resultat 2021	Forvaltningen indstiller overførsler			Overføres ikke	Overførte drifts-midler 2020	Overførte anlægs-midler 2020
		Mindreforbrug (+)	fra 2021		Overføres til anlæg			
		Merforbrug (-)	Overføres til drift 2022 og efterfølgende år	I alt				
Politikområde Sundhed	64.521	-1.970	-2	0	-2	-1.968	125	0
Politikområde Ældre	583.881	-14.440	2.783	0	2.783	-17.222	-8.643	4.000
Politikområde Voksne med særlige behov	199.079	7.973	4.327	1.447	5.774	2.198	4.327	725
Social- og sundhedsudvalget i alt	847.481	-8.436	7.108	1.447	8.555	-16.992	-4.191	4.725

Politikområde Sundhed

Årets resultat udviser et merforbrug på ca. 1,97 mio. kr. i 2021, som hovedsageligt kan tilskrives:

- Større aktivitet end forventet på Podeenheden pga. kraftig stigning i antal smittede svarende til ca. 1,0 mio. kr. Det indstilles, at merforbruget eftergives og dermed ikke overføres, da det skyldes ekstraordinære omstændigheder ifm. Covid-19.
- Merforbrug på 0,70 mio. kr. på Center for Sociale Indsatser, som skyldes at omkostninger vedr. fælles bygningsdrift på Teglpporten 11, ved en fejl er bogført på politikområde Sundhed, mens indtægter er bogført på politikområde Ældre. Det indstilles, at merforbruget ikke overføres.
- Merforbrug på Center for Sundhed og Træning på 0,70 mio. kr., der primært kan tilskrives et merforbrug på Skovbrynet grundet et højt vikarforbrug som følge af rekrutteringsudfordringer mv. Det indstilles, at merforbruget ikke overføres, da det skyldes ekstraordinære omstændigheder.

- Af ovenstående følger at et samlet merforbrug på i alt 1,97 mio. kr. vedr. hhv. Pødenheden på 1 mio. kr., Center for Sociale Indsatser på 0,70 mio. kr. og Center for Sundhed og Træning på 0,70 mio. kr. ikke overføres.

Politikområde Ældre

Årets resultat udviser et nettomerforbrug på ca. 14,44 mio. kr. i 2021 bestående af et merforbrug på 20,6 mio. kr. og et mindreforbrug på 6,11 mio. kr. Forbruget kan hovedsageligt tilskrives:

- Plejecentrene udviser et samlet nettomerforbrug på ca. 9,09 mio. kr. Der er særskilte merforbrug på Bistrupvang, Frydenholm, Birkerødspark (forh. Lions Park Plejecenter), Krogholmgård, Sjølsø samt Lions Park Søllerød, som skyldes høje udgifter primært i forbindelse med covid-19 til vikarer, sygefravær, isolationsregler mv. Det giver et særskilt nettomerforbrug på 9,50 mio. kr. på plejecentre, som eftergives og dermed ikke overføres pga. de ekstraordinære omstændigheder. Plejecenter Byageren har et særskilt mindreforbrug på knap 0,58 mio. kr., som primært skyldes en vakant centerchefstilling i 2021, forskudte rengøringsafregninger fra 2021 og manglende aktivitet på sommerpuljetilskud sfa. covid-19. Det indstilles, at de 0,52 mio. kr. overføres til 2022. Derudover haves et mindreforbrug på komplekse demensforløb på 0,20 mio. kr., som indstilles overført, da puljen skal udmøntes i 2022.
- Stabe udviser et mindreforbrug på 1,4 mio. kr., som dels skyldes en vakant områdechefstilling, tilbageholdenhed grundet forventning om merbrug i Myndighed, samt tilpasning til indfasning af en trinvis budgettilpasning fra budget 2019-2023 i 2022. Bevillingen for Stabe er fordelt på to politikområder, hvor der er et samlet nettomindreforbrug på 1,0 mio. kr. Der overføres derfor 0,4 mio. kr. til at finansiere et merforbrug på 0,4 mio. på Politikområde Administration, mens 1,0 mio. kr. ikke indstilles til overførsel, da mindreforbruget skyldes generel mindre aktivitet i 2021 og derfor kan tilgå kassen.
- Borgerrettede indsatser, Ældre viser et mindreforbrug på 1,45 mio. kr., som primært skyldes et særskilt mindreforbrug på 1,7 mio. kr. vedr. lavere aktivitet og støttebehov blandt gruppen for modtagere af hjemmepleje end forventet. Dette mindreforbrug skal ses i sammenhæng med et tilsvarende merforbrug vedr. plejecentre og overføres derfor ikke til 2022. Der er også et særskilt merforbrug på 0,4 mio. kr. på hjælpemiddeldepotet, som overføres til 2022, da det er et fælleskommunalt samarbejde.
- Fælles Drift, herunder især diverse puljer udviser et samlet mindreforbrug på ca. 2,15 mio. kr., vedr. værdighedspulje 2019, projekt Bedre bemanning 2020 samt flere hænder og højere kvalitet på ældreområdet, primært som følge af tidsforskydninger, rekrutteringsvanskeligheder og Covid-19 mv. Mindreforbruget overføres, da puljetilskuddet ellers ville skulle tilbagebetales.
- Center for Sociale Indsatser på politikområde Ældre udviser et mindreforbrug på 0,36 mio. kr., som skal ses i sammenhæng med et tilsvarende merforbrug på Center for Sociale Indsatser på politikområde Sundhed, da der i 2021 er foretaget en fejlkontering af udgifter og indtægter på de to politikområder. Dertil kommer, at Cafe Teglpporten isoleret set har haft covid-19-udgifter på 0,32 mio. kr. Mindreforbruget på 0,32 mio. kr. svarende til de covid-relaterede udgifter indstilles derfor overført, mens 0,06 mio. kr. ikke overføres.
- Hjemmeplejedistrikterne og aktivitetscentre udviser et samlet merforbrug på ca. 3,01 mio. kr., da de i 2021 har været præget både direkte og indirekte af covid-19, hvilket har genereret øget udgifter til sygefravær, vikarer mv. Det indstilles derfor, at merforbruget ikke overføres.

- Under Center for Sundhed og Træning udviser Plejecenter Hegnsgården et merforbrug på ca. 5 mio. kr., hvor 1,0 mio. kr. skyldes covid-19 og ca. 1,0 mio. kr. er omkostninger vedr. et særligt borger/pårørende forløb. Herudover er der et merforbrug på ca. 3,0 mio. kr. på personaleudgifter, hvoraf 2,5 mio. kr. svarer til de seneste års merforbrug primært som følge af rekrutteringsvanskeligheder, vikarudgifter mv. Merforbruget indstilles til at blive eftergivet, og dermed ikke overført, da det skyldes ekstraordinære omstændigheder.
- Pleje- og genoptræning Skovbrynet udviser et merforbrug på 2,0 mio. kr., som kan tilskrives øgede vikarudgifter pga. rekrutteringsudfordringer og ferieafvikling. Det indstilles, at merforbruget eftergives og dermed ikke overføres, da det skyldes ekstraordinære omstændigheder.
- Af ovenstående følger at et samlet nettomerforbrug på i alt 17,22 mio. kr. ikke overføres bestående af 1) et samlet merforbrug på 9,42 mio. kr. på plejecentre og 10,69 mio. kr. på Center for Hjemmepleje og Aktivitet og Center for Sundhed og Træning, og 2) et samlet mindreforbrug på i alt 2,8 mio. kr. bestående af mindreforbrug på 1,04 mio. kr. vedr. Stabe og 1,80 mio. kr. vedr. Borgerrettede indsatser.
- Det følger endvidere, at der overføres et nettomindreforbrug på i alt 2,78 mio. kr. bestående af 1) et mindreforbrug på hhv. Stabe med 0,41 mio. kr., på Fællesdrift med 2,15 mio. kr., på Center for Sociale Indsatser med 0,30 mio. kr. samt på plejecentre på 0,73 mio. kr. og af 2) et merforbrug på Lions Park Hjemmepleje med 0,11 mio. kr., Lions Park Søllerød med 0,27 mio. kr. og Borgerrettede indsatser (myndighedskøb) med 0,42 mio. kr.

Politikområde Voksne med særlige behov:

Driften af bo- og dagtilbud under Social- og Sundhedsudvalget bliver finansieret gennem takstindtægter fra salg af de ydelser, som tilbuddene leverer. Taksterne fastsættes jf. lovgivningen på basis af kommunens budgetterede gennemsnitlige, langsigtede omkostninger til drift af det enkelte tilbud, samt hel eller delvis indregning af løbende over-/underskud. Mer- eller mindreforbrug på området bliver derfor generelt indstillet overført, da der ellers blot vil være tale om en tidsmæssig forskydning af håndteringen af det opståede mer-/mindreforbrug til senere budgetår i form af justering af taksterne og dermed takstindtægtsbudgettet.

Årets resultat udviser et mindreforbrug på ca. 7,97 mio. kr. i 2021, som hovedsageligt kan tilskrives:

- Bo- og dagtilbuddene Ebberød og Gefion, som er takstfinansierede, har i alt et nettomindreforbrug på 2,53 mio. kr., som bl.a. skyldes en forsinket flytning og byggeriprojekter, der kræver lokalplansændringer. Derudover ses et mindreforbrug vedrørende enkeltmandstilbud. Bo- og dagtilbud Ebberød har desuden et merforbrug på 0,37 mio. kr. som følge af ekstraordinære covid-udgifter. Det foreslås, at 1,15 mio. kr. vedr. Ebberød overføres til anlæg til oplevelsessti mv. Det øvrige mindreforbrug indgår i takstsagen for 2023 og overføres.
- Fælles drift har i alt et mindreforbrug på 3,63 mio. kr., som bl.a. skyldes forsinkede afregninger på matriklen Sophie Magdalenes Vej 2. Det resterende mindreforbrug indgår i takstfinansieringen af kommunens sociale dag- og døgntilbud i takstsagen for 2023. Det indstilles, at 2,57 mio. kr. overføres til at afholde forsinkede afregninger i 2022.
- Center for Sociale Indsatser har et mindreforbrug på ca. 1,57 mio. kr., som skyldes en kombination af høje belægnings- og tildeling af budget til f.eks. flexstøtten, bostøtten og Dronninggårds Allé samt tilbageholdenhed med nyansættelser i StøtteKontaktPerson-indsatsen og administration. Dertil kommer mindre aktivitet ift. efteruddannelse og kurser pga. Covid-19. Endvidere har der været et ekstraordinært mindreforbrug fra Rudersdal Ejendomme fra bygge- og anlægssagen i Rude Skov. Centrets budget er fordelt på tre politikområder. Det indstilles,

at der overføres mindreforbrug på 0,11 mio. kr. til driftsbudgettet samt 0,30 mio. kr. til anlæg, mens restbeløbet på 1,16 mio. kr. ikke overføres, da det skyldes mindre aktivitet i 2021 til uddannelse, vakancer mv.

- Center for Sundhed og Træning har et mindreforbrug på 0,34 mio. kr. som følge af indtægter, hvor udgifterne tilsvarende er konteret andetsteds. Det overføres derfor ikke.
- Af ovenstående følger at et samlet nettomindreforbrug på i alt 4,327 mio. kr. indstilles overført bestående af et mindreforbrug på hhv. 1,76 mio. kr. vedr. Bo- og Dagtilbud Ebberød og 2,57 mio. kr. vedr. fællesdrift.
- Endvidere følger det af ovenstående, at et nettomindreforbrug på i alt 2,2 mio. kr. ikke indstilles overført bestående af mindreforbrug på hhv. Center for Sociale Indsatser med 1,16 mio. kr., Center for Sundhed og Træning med 0,34 mio. kr. og Fælles drift med 1,07 mio. kr. samt et merforbrug på 0,37 mio. kr. vedr. Bo- og Dagtilbud Gefion.

Indstilling

Indstillingspunkternes begreber er uddybet på side 2, afsnit 2, jf. ovenfor.

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der vedr. politikområdet Sundhed ydes en negativ tillægsbevilling til driften på 2 t. kr.,
- 2) at merforbruget vedr. politikområdet Sundhed på 1,968 mio. kr. ikke overføres og tilgår kassebeholdningen,
- 3) at der vedr. politikområdet Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på 2,783 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen,
- 4) at merforbruget vedr. politikområdet Ældre på 17,222 mio. kr. ikke overføres og tilgår kassebeholdningen,
- 5) at mindreforbruget vedr. politikområdet Voksne med særlige behov på 2,198 mio. kr. ikke overføres og tilgår kassebeholdningen,
- 6) at der vedr. politikområdet Voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på 4,327 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen, og
- 7) at der vedr. politikområdet Voksne med særlige behov afsættes et rådighedsbeløb på 1,447 mio. kr. med tilsvarende anlægsbevilling til et nyt anlæg.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET oversender sagen til behandling i Økonomiudvalget med bemærkning om, at det er udvalgets vurdering, at Social og Sundhed ikke har mulighed for at indhente budgetoverskridelsen, hvis den overføres

som negativ genbevilling, da området samlet set er økonomisk presset. Derfor bør indstillingen i overførselssagen på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden følges.

Bilag

Overførselssag 2021-2022 SOSU bilag 1003.pdf

Punkt 7: Orientering om Åben Rådgivning i Social og Sundhed

22/2392

Resumé

Forvaltningen vurderer, at der er potentiale for at styrke den tidlige og forebyggende socialpædagogiske indsats, jf. servicelovens §§ 82 a-d, gennem en ændret organisering af borgernes indgang og visitation til støtten. Forvaltningen har derfor udviklet en ny model for ansøgning om socialpædagogisk støtte efter servicelovens §§ 82 a–d og 85 samt rådgivning efter servicelovens § 12. Modellen kaldes Åben Rådgivning.

Den nye model afprøves i en periode fra slut april til oktober 2022 inden for rammerne af de politisk godkendte kvalitetsstandards og den nuværende økonomiske ramme. Herefter evalueres afprøvningens resultater, og en justeret model forventes fremlagt til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget primo 2023.

Formålet med modellen er at tilbyde tidligere og lettere adgang til støttemuligheder for en stor gruppe borgere for at mindske behovet for mere indgribende indsatser.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. januar 2018 blev der indsat et nyt kapitel i serviceloven - §§ 82 a-d - som giver mulighed for en tidlig og forebyggende socialpædagogisk indsats. Bestemmelserne dækker over:

- 82a: Gruppebaseret støtte
- 82b: Individuel støtte
- 82c: Støtte i sociale akuttilbud
- 82d: Støtte i samarbejde med frivillige organisationer eller foreninger

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 3. oktober 2018 de første kvalitetsstandards på området, og i december 2018 igangsattes de første forløb efter disse nye bestemmelser i Rudersdal Kommune. Erfaringerne viste hurtigt et behov for at justere indsatsen, hvorfor Social- og Sundhedsudvalget godkendte reviderede kvalitetsstandards den 6. november 2019. De gældende kvalitetsstandards er senest godkendt i december 2021 med vedtagelsen af det samlede katalog af nye kvalitetsstandards.

Efter nu igennem tre år at have arbejdet med mulighederne for at tilbyde en tidlig og forebyggende socialpædagogisk støtte vurderer forvaltningen, at der er potentiale for at styrke omstillingen yderligere, og at dette forudsætter en ændring i organiseringen af borgernes indgang og visitation til støtten. Konkret ses et behov for at gøre støtten mere tilgængelig samt at styrke fokus på, at borgere primært skal modtage den tidlige og forebyggende indsats efter §§ 82 a-d, og sekundært den mere indgribende støtte efter § 85 i serviceloven. I dag visiteres borgere til støtte efter §§ 82 a-d efter vurdering og henvisning fra en sagsbehandler i Myndighed for Social og Sundhed. Dette ændres i Åben Rådgivning, så borgeren ikke skal vurderes af sagsbehandler forud for henvisning. Ved henvisning til støtte efter §§ 82 a-d udarbejdes ikke en socialfaglig voksenudredning efter voksen udredningsmetoden - VUM, men der oprettes en sag på forløbet i Myndigheds sagssystem – Sensum Myndighed.

Mange andre kommuner (fx Randers, Herning og Hillerød) er lykkedes med at tilrettelægge støtten med et tidligt og forebyggende sigte, så borgere i vidt omfang får en korterevarende, mindre indgribende og tidligere støtte efter

servicelovens §§ 82 a-d. Det er først og fremmest til gavn for borgerne, som får en meget præcis og tidsafgrænset støtte efter egne ønsker og hurtigt kan (re)etablere en tilværelse uden behov for støtte. I fx Randers omlagdes støtten tilbage i 2017, og her lykkedes det i løbet af det første år i 2018 at støtte langt hovedparten af borgere, som havde behov for socialpædagogisk støtte gennem tilbud efter §§ 82 a-d, så kun 83 borgere ud af 719 havde behov for yderligere tilbud efter endt støtteforløb i §§ 82 a-d og således i langt højere grad blev hjulpet til at være 'herre i eget liv'. Ligeledes viser erfaringerne fra Randers for første halvdel af 2021, at ud af 144 borgere i § 82 forløb er der blot 14 borgere, som har behov for yderligere støtte efterfølgende.

I Rudersdal Kommune er det endnu ikke lykkedes at få en tilsvarende andel af de socialpædagogiske støtteforløb etableret efter §§ 82 a- d, og det er på den baggrund, at forvaltningen nu ønsker at afprøve en ny model for ansøgning om socialpædagogisk støtte efter Servicelovens §§ 82 a-d og 85 og rådgivning efter Servicelovens § 12.

Åben rådgivning

Den nye model består af en Åben Rådgivning, hvor borgerne selv kan henvende sig uden forudgående aftale og vil møde en sagsbehandler fra Myndighed, en socialpædagogisk medarbejder og en medarbejder med erfaringskompetence fra Center for Sociale Indsatser. Borgere kan henvende sig telefonisk eller ved fremmøde, eller de kan blive henvist via Kontaktcenteret eller vagttelefonen i Myndighed i Social og Sundhed. Medarbejderne i Åben Rådgivning har særligt fokus på mulighederne for at samarbejde med tilbud i lokalsamfundet om mulige løsninger, og på at udnytte mulighederne i §§ 82 a-d i samarbejdet med borgerne om støtte til deres behov.

Ved den første samtale i Åben Rådgivning finder borgeren sammen med medarbejderne ud af, hvad støttebehovet er, og hvor der findes tilbud, som matcher borgerens behov. I første omgang undersøges, om borgerens behov kan mødes ved samtalen i Åben Rådgivning (Servicelovens § 12). Hvis der er brug for yderligere, kan der henvises eller følges til relevante tilbud i lokalsamfundet fx i Frivilligcenter Rudersdal (Servicelovens § 82 d). Er dette ikke tilstrækkeligt, henvises borgeren til 'Godt på vej' forløbene. I 'Godt på vej' forløbene samarbejdes i max. 6 måneder om de aftalte mål for støtten og herefter afsluttes støtteforløbet. Hvis borgeren herefter har brug for yderligere støtte, henvises borgeren til Myndighed i Social og Sundhed, som kan bevilge støtte efter § 85 i Serviceloven (længerevarende og mere omfattende socialpædagogisk støtte).

Formålet med afprøvningen af Åben Rådgivning er at realisere Rudersdal Kommunes visioner om at styrke de tidlige og forebyggende indsatser.

Først og fremmest kan Åben Rådgivning sikre borgere den rette hjælp til rette tid, inden problemerne når at vokse sig for store og kan dermed understøtte, at borgere undgår at miste forbindelsen til fx arbejde, uddannelse eller sociale netværk og hurtigere kan (gen)oprette et tilfredsstillende og selvstændigt hverdagsliv. Desuden styrkes fokus på at samarbejde med borgeren om løsninger på det, som borgeren selv formulerer som sit behov.

Øget anvendelse af mulighederne i §§ 82 a-b sikrer også et tættere samarbejde med tilbuddene i lokalsamfundet fx forenings- og frivilligtilbuddene, hvilket er en del af løsningen i forhold til at skabe sammenhængende og bæredygtige indsatser, der giver værdi for både borgeren og lokalsamfundet.

Sekundært kan en øget brug af mulighederne i § 82 frigøre ressourcer i Myndighed for Social og Sundhed og dermed give mulighed for at styrke både udredning og opfølgning i borgerforløb med behov for mere omfattende støtte.

Afprøvningen

Åben Rådgivning vil som udgangspunkt være åben to gange ugentligt i 'På Sporet – huset for fællesskaber og udvikling' s lokaler på Rønnebærvej. I afprøvningsperioden vil behovet for åbningstid i Åben Rådgivning løbende blive vurderet og

justeret efter behov.

I afprøvningen af Åben Rådgivning er målet, at alle nye sager til socialpædagogisk støtte starter i Åben Rådgivning i afprøvningsperioden fra april til oktober, og at 70 % af forløbene under §§ 82 a og b i serviceloven kan afsluttes efter 6 måneder uden behov for yderligere støtte. Dette kan dog først måles med et tilstrækkeligt borgergrundlag efter 12 måneders aktivitet i Åben Rådgivning. I afprøvningsperioden vil Myndighed og Center for Sociale Indsatser under Social og Sundhed gennemgå de igangværende § 85 sager og afsøge, om der er sager her, som relevant kunne hjælpes videre til et forløb under § 82 a – d. Borgernes oplevelse af kvaliteten af den støtte de modtager gennem Åben Rådgivning og Godt på Vej forløbene registreres gennem brug af 'Forandringsstjernen', som er et redskab til progressionsmåling i borgerens perspektiv og opgøres ved afprøvningens afslutning, således at der sikres et validt grundlag for vurdering af kvaliteten i afprøvningen.

Den nye model afprøves i en periode fra slut april til oktober inden for rammerne af de politisk godkendte kvalitetsstandarder og den nuværende økonomiske ramme. Herefter evalueres afprøvningens resultat og en justeret model forventes fremlagt til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget primo 2023.

Indstilling

Direktionen foreslår, at afprøvningen af Åben Rådgivning forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Malene Barkhus (V) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Underskriftsark