

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 13-09-2017

Mødedato Onsdag d. 13. september 2017 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Forslag til budget 2018-2021 for Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Lov- og cirkulæreprogram 2017-21 for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering 2018.....	9
Takster på Ældreområdet 2018.....	11
Kvalitetsstandarder i hjemmeplejen 2017/2018.....	14
Bakkehuset - Samarbejdsaftale.....	17
Endelig plan for Fremtidens Handicapområde.....	19
Godkendelse af rammeaftale 2018 - Det specialiserede socialområde.....	21
Tilpasning af kapacitet og drift på Botilbud Ebberød.....	23
Tilpasning af kapaciteten i Dag- og Botilbud Gefion.....	25
Takster på sociale bo- og dagtilbud 2018.....	27
Tilpassede kvalitetsstandarder for Socialområdet.....	29
Orientering om statistikken over klagesager.....	31

Punkt 1: Meddelelser

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om besøg i det private plejefirma Buurtzorg og demensplejecenter Hogeweyk i Holland.

Birgitte Lundgren orienterede om status på valg til seniorrådet

Socialchef Gitte Bylov Larsen orienterede om verdens mentale sundhedsdag den 10. oktober 2017, hvor Aktivitets- og Kompetencecentret Rønnebærvej inviterer til aktiviteter.

Punkt 2: Forslag til budget 2018-2021 for Social- og Sundhedsudvalget

17/15188

Resumé

I henhold til tidsplanen for budgetlægningen skal Social- og Sundhedsudvalget behandle budgetforslaget 2018–2021 på mødet den 13. september 2017. Der henvises til det administrative budgetforslag 2018-2021, som er udsendt til Kommunalbestyrelsen den 10. juli 2017, og som bedes medbragt til mødet, samt til første behandlingen af budgetforslaget på kommunalbestyrelsesmødet den 30. august 2017.

Endvidere henvises til indkomne høringssvar vedr. budgetforslaget 2018-2021. Høringssvarene blev udsendt til Kommunalbestyrelsen den 28. august 2017 som bilag til første behandlingen af budgetforslaget i kommunalbestyrelsen.

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

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af siderne 131-165 inkl. i ”Budgetforslag 2018-2021”.

Social- og Sundhedsudvalgets budget omfatter følgende politikområder:

- Sundhedsudgifter
- Ældre
- Tilbud til voksne med særlige behov

Der henvises til nøgletalssammenligningen på side 27-56 i budgetforslagsmappen.

Endvidere henvises til de indkomne høringssvar, der blev udsendt til Kommunalbestyrelsen den 28. august 2017 som bilag til førstebehandlingen af budgetforslag 2018-2021.

Høringssvarene for de relevante fagområder forudsættes politisk behandlet i fagudvalgene.

Budgettet har været drøftet i udvalget den 10. maj 2017 og den 7. juni 2017.

Det foreliggende budgetforslag indeholder ultimo budgetperioden en kassebeholdning, der er opgjort til 128,5 mio.kr. ultimo 2021 inkl. budgetændringer vedtaget i august, hvor Kommunalbestyrelsens målsætning er 100 mio.kr.

Vedr. servicrammen indeholder det foreliggende budgetforslag serviceudgifter, der er ca. 51 mio.kr. lavere end den beregnede servicramme.

Indstilling

Direktionen foreslår,

1) at det under hvert politikområde nævnte budgetforslag for 2018-2021 drøftes på baggrund af de indkomne høringssvar, og

2) at udvalget fremsender budgetforslaget til Kommunalbestyrelsen med anbefaling.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET drøftede sagen og tiltræder direktionens forslag til pkt. 2) med 6 stemmer FOR, Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Erik Gissel Jensen (O), Poul Bach (A) og Anna Scharling Brun (L), 0 stemmer IMOD. 1 medlem udlod at stemme, Elisabeth Ildal (I).

Punkt 3: Lov- og cirkulæreprogram 2017-21 for Social- og Sundhedsudvalget

17/11400

Resumé

Sagen indeholder forslag til indarbejdelse i budgettet af de økonomiske konsekvenser af lov- og cirkulæreprogrammet på Social- og Sundhedsudvalgets område for perioden 2017-2021.

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

Sagsfremstilling

Som led i aftalen om kommunernes økonomi har regeringen og Kommunernes Landsfor-
ening aftalt, i hvilket omfang kommunerne skal kompenseres for mer- og mindreudgifter
som følge af nye love og regler. Kompensationen tilføres kommunerne via bloktilskuddet
og er derfor en generel kompensation, som ikke tager højde for den enkelte kommunes
situation. Kompensationen fordeles mellem kommunerne i forhold til deres andel af
bloktilskuddet i de enkelte år.

Forvaltningen har foretaget en vurdering af de budgetmæssige virkninger af de enkelte
punkter på lov- og cirkulæreprogrammet på Social- og Sundhedsudvalgets område i
perioden 2017-2021. Ved vurderingen af de enkelte punkter er det forsøgt at opgøre de
konkrete udgiftsmæssige konsekvenser, som det fremgår af nedenstående oversigt.

De samlede konsekvenser af lov- og cirkulæreprogrammet for Rudersdal Kommune under
ét er vurderet til at betyde merudgifter på 10,7 mio. kr. i hele budgetperioden, og
konsekvensen vil blive indarbejdet i den opdaterede budgetoversigt, der forelægges
Økonomiudvalget 20. september.

Samlet virkning af lov- og cirkulæreprogrammet for Social- og Sundhedsudvalgets budget:

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021
Social- og Sundhedsudvalget i alt	-1.730	1.220	1.258	801	201

Den samlede virkning af lov- og cirkulæreprogrammet er fordelt på følgende punkter:

1. Fasttilknyttede læger på plejecentre.

I satspuljeaftalen for 2016 blev der afsat midler til en gradvis indfasning af en
landsdækkende ordning med fasttilknyttede læger på plejecentre. Da bevillingen var 4-årig
tages beløbet ud fra 2020.

Satspuljemidlerne til fasttilknyttede læger på plejecentre anvendes til honorering af de
fasttilknyttede lægers konsulentbistand til plejecentrene. Budgettet for 2020 og frem udgør
269.000 kr., hvorfor der i 2020 og 2021 skal ske en negativ budgetregulering.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Udgifter til fasttilknyttede læger	0	0	0	-269	-269	-538

2. Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

Den kommunale medfinansiering af sundhed bliver midtvejsreguleret med et negativt
beløb i 2017 som følge af, at sygehusudskrivinger erstattes af regionsudskrivinger i
fastlæggelsen af niveauet for den kommunale medfinansiering af sundhed.

I første halvår 2016 udgjorde den kommunale medfinansiering forbundet med overflytninger mellem sygehuse godt 1 mio. kr. for Rudersdal Kommune. Den forventede effekt på kommunens udgift til kommunal medfinansiering estimeres således til at være en mindredudgift på 2 mio. kr. i 2017.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Den kommunale medfinansiering af sundhed	-2.000	0	0	0	0	-2.000

3. Kræftplan IV

Med udmøntningsaftalen for Kræftplan IV er der afsat i alt 239 mio. kr. til kommunerne i perioden 2017-2020. Midlerne er fordelt på fire delområder: hhv. senfølger, kvalitetsløft i den kommunale rehabilitering, basal palliativ indsats og hjælp til rygestop blandt særlige grupper.

Rudersdal Kommune vil skulle løfte indsatsen på kræftområdet i henhold til Kræftplan IV, men det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at beregne de præcise konsekvenser for Rudersdal Kommune af udmøntningsplanen for Kræftplan IV, da der stadig pågår et arbejde i Sundhedsstyrelsen med at fastlægge udmøntningsplaner, retningslinjer, anbefalinger mv. Midlerne i Kræftplan IV udmøntes i 2017-2020, men det forventes, at kommunen først kommer i gang med opgaverne i 2018 givet den manglende udmøntningsplan.

Det er vurderingen, at implementeringen af Kræftplan IV vil blive ressourcekrævende, og at der er behov for at reservere midler til at kunne løfte opgaven når udmøntningsplanerne foreligger; men kun i perioden 2018-2020.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Kræftplan IV	0	600	600	600	0	1.800

4. Demenshandlingsplan

Den nationale demenshandlingsplan indeholder 23 konkrete initiativer fordelt på fem fokusområder. De fleste initiativer udmøntes som puljer. I forhold til kommunerne udmøntes initiativet vedrørende flere og bedre tilbud om fysisk træning og aktivitet til kommunerne via bloktilskuddet. Sundhedsstyrelsen udvikler i løbet af 2017 et koncept for træningspakker tilpasset relevante målgrupper blandt borgere med demens. Konceptet formidles primo 2018.

Det præcise indhold af træningspakkerne kendes først primo 2018, men på baggrund af eksisterende nationale erfaringer med fysisk træning til målgruppen antages det, at der vil være behov for 8 therapeuttimer ugentligt i 2018 og 12 timer ugentligt i 2019 til varetagelse af træningsindsatsen. Herudover forventes det at der vil være behov for indkøb af redskaber i 2018.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Sundhedsfremme/forebyggelse	0	150	188	0	0	338

5. Midler til synlighed og åbenhed om resultater

Som følge af Synlighedsreformen udmøntes der i alt 27,8 mio. kr. til kommunerne i 2017 til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater og bedre brug af data

i kommunerne. Det gælder fx til at understøtte nye digitale og datainformerende arbejdsgange i forbindelse med implementering af Fælles Sprog 3 og understøtte øget anvendelse af ledelsesinformation og data til systematisk at følge indsatser.

Rudersdal Kommune er i gang med at sikre datakvaliteten ved at implementere Fælles Sprog 3 i Ældreområdet. Ledere og konsulenter arbejder med at omlægge visitationsgrundlaget til det nye system. Herefter skal samtlige borgere i systemet visiteres efter det nye visitationsgrundlag, så der sikres et brugbart kommunalt datamateriale.

For at få optimalt udbytte af det bedre datagrundlag og bidrage til Synlighedsreformens mål om bedre brug af data i kommunerne vurderes det nødvendigt at afsætte ekstra ressourcer i forbindelse med implementeringen af Fælles Sprog 3 til at udvikle mere og bedre ledelsesinformation samt sikre, at ledelsesinformationen indgår som en væsentlig del af ledernes beslutningsgrundlag. Det er vurderingen, at den ekstra indsats indebærer et tidsforbrug på ca. 900 timer, svarende til 270.000 kr.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Synlighedsreform	270	0	0	0	0	270

6.Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (Oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling).

Med loven etableres på landsplan ca. 150 pladser i psykiatrien målrettet borgere med en særligt farlig/udad reagerende adfærd. Målet er at forebygge vold på botilbuddene gennem en opnormering og specialisering af indsatsen for denne målgruppe.

Pladserne skal drives af regionerne og finansieres af kommunerne via takstbetalinger. Kommunernes visitation til tilbuddene sker via et tværfagligt visitationsforum. Der er afsat i alt 35,3 mio. kr. til kommunerne med lov- og cirkulæreprogrammet til køb af pladser, svarende til en kompensation på 235.000 kr. pr. plads, samt 2 mio. kr. til kommunernes administration. Kompensationen på 235.000 kr. er beregnet som et tillæg til kommunernes aktuelle udgifter til de relevante borgers botilbudspladser.

Det er vurderingen, at Rudersdal Kommune aktuelt har ca. 2 borgere i målgruppen for de nye botilbud. Der er tale om borgere, som det i dag har været vanskeligt at finde egnede botilbudspladser til, og hvor der er tilbagevendende dialog med botilbuddene om deres evne til at rumme borgernes adfærd. Borgerne modtager således i dag en højt specialiseret indsats ved socialpsykiatriske botilbud rundt om i landet, men vurderes at kunne profitere af ophold i de nye særlige botilbud.

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020	2021	2017-21
Tilbud til voksne med særlige behov	0	470	470	470	470	1.880

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1) at der i 2017 ydes en negativ tillægsbevilling på 1.730.000 kr. til Social- og Sundhedsudvalgets budget, og

2) at budgetforslaget på Social- og Sundhedsudvalgets område tilpasses med en positiv tillægsbevilling på 1.220.000 kr. i 2018, 1.258.000 kr. i 2019, 801.000 kr. i 2020 og 201.000 kr. i 2021.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 4: Aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering 2018

17/15306

Resumé

Med virkning fra 01.01.2018 justeres modellen for den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Justeringen medfører, at Rudersdal Kommunes udgifter til kommunal medfinansiering øges. I sagen beskrives justeringen og konsekvenserne heraf for kommunen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

På baggrund af en evaluering af den kommunale medfinansieringsmodel har KL og regeringen aftalt at gennemføre en række justeringer af modellen:

- Differentiering af medfinansiering, fra 2018
- Et reduceret regionalt incitament til aktivitet, fra 2017
- En mere målrettet tilbagebetaling af KMF til kommunerne, fra 2017
- En opkrævning af KMF pr. indlæggelse, fra 2017

Pr. 01.01.2018 indføres således aldersdifferentiering af medfinansieringstaksterne, så kommunerne fremover betaler en højere medfinansiering for de aldersgrupper, som kommunerne har mest kontakt med. I vedlagte bilag uddybes den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering

Aldersdifferentieringen indebærer, at kommunerne skal betale en større andel af de regionale udgifter for de 0-2 årige samt for de 65+ årige, mens der betales en lavere andel af udgiften for de 3-64 årige. For de ældre borgere differentieres yderligere mellem de 65-79 årige og de 80+ årige, så den kommunale udgift bliver højest for de ældste borgere. De konkrete ændringer er nærmere beskrevet i bilaget.

De samlede udgifter til kommunal medfinansiering fastholdes stort set på landsplan, men ændringerne indebærer en omfordeling af udgifterne mellem kommuner. Med en høj andel ældre borgere betyder det, at Rudersdal Kommunes udgifter til kommunal medfinansiering øges.

Omfordelingen mellem kommunerne håndteres i udligningssystemet ved, at Økonomi- og Indenrigsministeret har foretaget en tilpasning af aldersvægtene i udligningen. Denne ændring betyder, at det beregnede udgiftsbehov for Rudersdal Kommune er højere end det uden ændringen ville være beregnet til. Når det beregnede udgiftsbehov stiger, betyder det for Rudersdal Kommune, at der reelt skal betales mindre til udligningsordningen.

I forbindelse med ændringen blev konsekvenserne for 2015, i fald den aldersbetingede kommunale medfinansiering havde været gældende i 2015, beregnet på baggrund af aktivitet og alderssammensætning. Ud fra disse data er det beregnet, at den kommunale medfinansiering ville have været 18,8 mio. kr. dyrere for Rudersdal Kommune, men at vores udligningsbidrag havde været 11,5 mio. kr. lavere.

Dermed ville den reelle konsekvens i 2015 have været 7,3 mio. kr., hvilket udgør 0,04 pct. af kommunens beskatningsniveau.

Det aldersbetingede udgiftsbehov opdateres årligt, og sammensætningen i demografien i den enkelte kommune opfanges derfor løbende og vil give sig udslag i det beregnede udgiftsbehov. Når det beregnede udgiftsbehov stiger som konsekvens af flere ældre og/eller småbørn, vil bidraget til udligning tilsvarende blive mindre.

Opgørelsen på baggrund af 2015 aktiviteten viser, at Rudersdal Kommune ikke kompenseres fuldt ud for ændringen til en aldersbetinget kommunal medfinansiering af sundhedsområdet. For budget 2018 er der opgjort en forventet merudgift på årligt 22 mio. kr. på driften. Konsekvensen for udligningen er indregnet i det fremlagte budgetforslag.

Rudersdal Kommunes budget til kommunal medfinansiering fastlægges med udgangspunkt i den fordeling af det aftalte niveau for KMF, som KL estimerer hvert år.

For 2017 er KLs skøn for Rudersdal Kommunes andel 200.961 t.kr. og for 2018 er den 222.133 t. kr.

1.000 kr	2017	2018
Aftalt niveau for KMF på landsplan	20.216.500	22.083.200
KLs skøn for Rudersdals andel af aftalt niveau	200.961	222.133

I bilaget analyseres Rudersdal Kommunes udgiftsniveau for kommunal medfinansiering nærmere. Analysen viser, at kommunen har et lavt udgiftsniveau, når der tages højde for befolkningssammensætningen.

Med den ny finansieringsmodel for den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsområdet og den demografiske udvikling bliver forebyggelsesopgaven stadig vigtigere. Kommunen har de senere år iværksat en række initiativer med henblik på at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser, og overgangen til den aldersdifferentierede model giver anledning til at overveje, om der er områder og målgrupper, hvor tidlig opsporing af sygdom og forebyggelse kan intensiveres.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

Bilag

Bilag vedr. kommunal medfinansiering

Punkt 5: Takster på Ældreområdet 2018

17/15358

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28.09.2016 de gældende mellemkommunale takster for levering af kommunale ydelser samt de takstfastsatte ydelser (brugerbetaling) indenfor Ældreområdet.

De takstfastsatte ydelser til borgerne skal godkendes af Kommunalbestyrelsen i henhold til lovbekendtgørelsen om kommunernes styrelse, LBK nr. 318 af 20.03.2017, § 41a.

Hvert år beregnes tillige omkostningsbaserede takster for plejecentre og daghjem med henblik på mellemkommunale betalinger for udenbys borgere, der bor på Rudersdal Kommunes plejecentre eller som på baggrund af tildelt ældrebolig benytter kommunens daghjem.

For taksterne for plejecentre og daghjem er anvendt beregningsprincipperne i takstmodellen besluttet i Hovedstadsregionens Styringsaftale i Rammeaftale 2018, der følger af Social- og Indenrigsministeriets Bekendtgørelse nr. 1631 af 16/12/2016 §1 samt § 2 stk. 12 og 13 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

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

Sagsfremstilling

Takstfastsatte ydelser på Ældreområdet

I henhold til Lovbekendtgørelse nr. 988 af 17.08.2017 (Serviceloven) § 161 og BEK nr. 1576 af 27.12.2014 om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter Servicelovens §§ 79, 83 og 84 (betalingsbekendtgørelsen), kan Kommunalbestyrelsen opkræve beboere på plejehjem betaling for forplejning, vask af personligt tøj, vinduespudsning, rengøringsartikler m.v. (servicepakker på plejehjem). Taksterne for servicepakker på Rudersdal Kommunes plejeboliger beregnes på baggrund af kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, som kan henføres til produktion og levering af tilbuddet.

Kommunalbestyrelsen kan jfr. Betalingsbekendtgørelsen § 2, stk. 2 opkræve betaling for personaleomkostninger til madserviceordninger. Ministeren for Sundhed og Ældre fastsætter årligt regler om den maksimale egenbetaling for madservice, jfr. Servicelovens § 161 stk. 3. Der er således et loft over borgernes maksimale egenbetaling for forplejning i plejeboliger m.m.

Der er endnu ikke udarbejdet en lovbekendtgørelse med takstlofterne for 2018.

Sundheds- og Ældreministeriet har oplyst, at takstlofterne for 2018 vil blive fremskrevet med satsreguleringsprocenten ligesom i tidligere år. Moderniseringsstyrelsen skønner, at satsreguleringsprocenten for 2018 er 2%. Det svarer til, at betalingsloftet vil udgøre 3.613 kr. for forplejning i plejeboliger. Forplejning er en del af servicepakken.

Betalingsloftet for en hovedret for hjemmeboende borgere er på tilsvarende vis beregnet til 53 kr. for en hovedret og 13 kr. for en boret pr. dag. Madservice for hjemmeboende borgere har været i udbud i 2014/2015, hvor der blev valgt to leverandører. Den ene af de to leverandører har nu opkøbt den anden, og der vil senest samtidig med et genudbud af opgaven komme yderligere en leverandør, så borgerne i Rudersdal Kommune igen kan have et frit valg af leverandør.

På Kommunalbestyrelsens møde den 07.10.2015, blev det, som en del af budgetforliget, besluttet at indføre egenbetaling for deltagelse i indkøbsordning under hjemmeplejen. Borgere, der ikke selv kan klare at købe ind, bliver efter konkret vurdering visiteret til deltagelse i ordningen, som varetages af private leverandører. Borgerne betaler i dag alene for de bestilte varer, mens Rudersdal Kommune betaler for leveringen. I henhold til betalingsbekendtgørelsens §§1 og 2 kan der opkræves egenbetaling for kommunens langsigtede gennemsnitlige udgifter til produktion og levering af tilbuddet – dog ikke personaleudgifter.

De private leverandører har oplyst Rudersdal Kommune om deres driftsudgifter i forbindelse med indkøbsordningen for borgerne i Rudersdal Kommune. På den baggrund er den gennemsnitlige månedlige egenbetaling pr. borger, der er visiteret til ordningen, beregnet. Opkrævning af egenbetaling vil finde sted fra 01.01. 2018.

Forslaget til nye takster – samt til sammenligning taksterne for 2017 - fremgår af nedenstående oversigt:

	2018	2017

Kølemad, hovedret pr. dag	.	.
Det Danske Madhus	52,59 kr.	51,56 kr.
Din private kok	-	50,68 kr.
Kølemad, boret pr. dag		
Det Danske Madhus	10,28 kr.	10,08 kr.
Din private kok	-	10,34 kr.
Deltagelse i indkøbsordning pr. mdr.		
Intervarer	46,00 kr.	
Egebjerg Købmandsgård	50,00 kr.	
Servicepakke til beboerne på plejehjem pr. måned	4.604,00 kr.	4.515,00 kr.
Betaling for daghjem pr. opholdsdag	108,00 kr.	106,00 kr.
Betaling for daghjem pr. opholdsdag, aften	54,00 kr.	52,50 kr.
Betaling for midlertidig ophold på plejehjem pr. døgn	151,00 kr.	148,00 kr.
Kørsel til ambulant genoptræning og vedligeholdende træning efter Serviceloven pr. én gang om ugen. Betaling i alt pr. måned*	100,00 kr.	98,00 kr.
Betaling for kørsel til og fra aktivitetscentre pr. én gang om ugen - betaling i alt for 4. mdr.*	399,00 kr.	390,00 kr.

*Ved kørsel flere gange om ugen øges betalingen tilsvarende

Mellemkommunale takster på Ældreområdet

Der beregnes hvert år omkostningsbaserede takster for plejehjem og daghjem til brug for opkrævning af mellemkommunal opholdsbetaling for udenbys borgere.

Social- og Indenrigsministeriet har i Bekendtgørelse nr. 1631 af 16.12.2016 fastlagt rammerne for beregningen af de omkostningsbaserede takster. I tillæg til disse overordnede rammer har kommunerne i Hovedstadsområdet indgået en indbyrdes aftale, som omhandler grundlaget for takstberegningerne på et mere detaljeret niveau.

De beregnede døgn takster for Rudersdal Kommunes plejecentre og daghjem i 2018 – og til sammenligning taksterne for 2017 – fremgår af nedenstående oversigt:

Løbende priser	Budget 2018	Budget 2017
Bistrupvang	1.617	1.631
Byageren	1.611	1.616
Hegnsgården faste pladser	1.654	1.699

Ny Frydenholm	1.524	1.619
Æblehaven	2.039	1.969
Krogsholmgård	2.081	2.117
Plejeboligerne Skovbrynet	1.672	1.681
Sjælsø I	1.499	1.534
Sjælsø II	1.574	1.588
Sjælsø Hus D	1.926	1.940
Lions Park Søllerød	1.608	1.607
Lions Park Birkerød	1.604	1.541
Midlertidige pladser Hegnsgården	2.205	2.197
Midlertidige pladser Skovbrynet	2.571	2.644
Daghjemmet Rønnebærhus	682	718
Daghjemmet Frydenholm	711	664
Daghjemmet Kernehuset	997	988
Daghjemmet Sjælsø	721	683

Der ses en generelt faldende tendens i de mellemkommunale takster, som dels kan henføres til budgettilpasninger besluttet i tidligere år dels til, at det af rammeaftalen fremgår, at beregnet overhead skal nedsættes fra 7% til 6%. På enkelte institutioner har det betydning for taksten, at underskud/overskud fra 2016 på mere end 5% indregnes i taksten for 2018. Dette indgår i Rammeaftalen som en sikring af, at taksten skal afspejle de langsigtede gennemsnitlige omkostninger.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at de foreslåede takster for levering af ydelser på Ældreområdet gældende for 2018 godkendes, og
- 2) at taksterne for mellemkommunale betalinger vedrørende plejehjem og daghjem gældende for 2018 godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 6: Kvalitetsstandarder i hjemmeplejen 2017/2018

17/12829

Resumé

I henhold til bekendtgørelse nr. 1575 af 27.12.2014 skal Kommunalbestyrelsen mindst en gang årligt godkende en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning, jf. servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 09.11.2016 godkendte udvalget det fremlagte serviceniveau samt tilhørende kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp samt genoptræning.

I denne sag fremlægges opdaterede kvalitetsstandarder for rehabilitering og hjemmepleje for 2017/2018. Kvalitetsstandarderne er justerede, så de lever op til de krav, der fastlægges med Fælles Sprog III samt det vedtagne budget for 2017-2020. Herudover fremlægges kvalitetsstandard for træning og genoptræning med uændret serviceniveau.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen skal mindst én gang årligt fremlægge kvalitetsstandarder til politisk godkendelse. I nærværende sag fremlægges de kvalitetsstander, der vil være gældende indenfor rammerne af det foreliggende budgetforslag. Udover de i 2016 vedtagne budgettilpasninger er der samlet set ikke sket ændringer som følge af budgetforslaget.

Forvaltningen arbejder som opfølgning på sidste års budgetaftale parallelt med at udarbejde forslag til en ny model for hjemmeplejen, hvilket der tages højde for med de fremlagte kvalitetsstandarder. Endelig er kommunen i lighed med landets øvrige kommuner forpligtet til at overgå til at bruge den nationale dokumentations- og arbejdsmetode Fælles Sprog III. Dette anledning til mindre tilpasninger i tildelingen af ydelser, hvilket der redegøres nærmere for i sagen.

Fælles Sprog III (FSIII)

Rudersdal Kommune arbejder aktuelt med Fælles Sprog II, som er en systematisk model for afdækning af borgerens funktionsevne og visitation af hjemmehjælp. Modellen står foran en opdatering til Fælles Sprog III.

FSIII er en fælleskommunal metode for dokumentation og udveksling af data på social-og sundhedsområdet. Metoden er aftalt implementeret i en tidligere Økonomiaftale mellem regering og KL og skal være fuldt integreret i alle kommuner inden udgangen af 2017. Formålet er at bidrage til sammenhæng, kvalitet og effektivisering i den kommunale indsats rettet mod borgeren, herunder skabe en større ensartet praksis i afdækning af funktionsniveau med tilhørende dokumentation af indsatsen.

Fokus på brugervenlighed og på obligatorisk dataopsamling

Forvaltningen har en opgave i at få tilpasset Rudersdal Kommunes Kvalitetsstandarder og indsatskatalog, så de lever op til de nationale krav til ens dokumentation og indrapportering af data, der følger af implementeringen af Fælles Sprog III.

Forvaltningen har samtidigt haft et ønske om at forbedre den nuværende kvalitetsstandard med det bagvedliggende indsatskatalog på følgende vis:

- Opnå en bedre kommunikation til borgere og pårørende om Rudersdal Kommunes serviceniveau i et læsevenligt sprog, hvor både kvalitetsstandarder og afgørelsesbreve giver en klar besked om, hvilken hjælp den enkelte kan forvente uden for mange tekniske detaljer.
- En minimering af administrative sagsgange mellem visitator og planlægger og en samtidig gennemsigtighed i opgaven mellem visitator og hjemmeplejeleverandør.
- Understøtte en større fleksibilitet i levering af hjemmeplejen, så der åbnes mulighed for i større udstrækning at kunne indgå aftaler mellem borger og hjemmehjælper om den konkrete ydelse

Ud over disse forbedringstiltag, har opgaven været at tilpasse et indsatskatalog, således at serviceniveauet tilpasses det godkendte budget for perioden 2017-2020. Der er i budgettet midlertidigt kompenseret for et merforbrug i hjemmeplejen med 3 mio. kr. årligt frem til 1. juli 2017.

Kommunalbestyrelsen har bedt forvaltningen fremlægge forslag til en ny model for hjemmeplejen og forvaltningen vil ultimo 2017 fremlægge sag med foreløbigt oplæg til en ny model for hjemmeplejen, herunder håndtering af budgetudfordringen i 2018.

Nærværende sag med udvidelse af antallet af pakker skal dog ses som led i en ny model, hvor et revideret indsatskatalog muliggør en større differentiering af ydelsen i den konkrete visitation til borgerne og samtidig forbedrer visitationens styringsgrundlag fremadrettet.

Pakkerne beskriver den maksimale ydelse, borgerne kan forvente fra kommunens side, men giver samtidig mulighed for et spænd i den ugentlige ydelse. Forvaltningen forventer med en ny model at fremlægge forslag til, at borgerne i højere udstrækning end aktuelt inddrages i den daglige behovsafklaring med hjemmehjælperen indenfor rammerne i kvalitetsstandarden.

Forslag til en ny model for hjemmeplejen vil blive endelig fremlagt for den nye Kommunalbestyrelse i 2018.

Reviderede kvalitetsstandards og tilhørende indsatskatalog

I Kvalitetsstandard for 2017/2018 beskrives på en ny og mere enkel måde de områder, hvor borgerne kan få hjælp, samtidigt med at lovgivningens krav om at tydeliggøre, hvad den enkelte borger kan forvente, søges præciseret i en vejledende maximal tid. Se bilag 1.

Bag Kvalitetsstandard for 2017/2018 ligger et revideret indsatskatalog, som operationaliserer visitation og planlægning i specifikke indsatser, og som gør det muligt at levere de data, KL har defineret som obligatoriske datasæt på nationalt niveau.

Indsatskataloget har indarbejdet forbedringsforslag og budgetkrav i kvalitetsstandards på følgende områder:

- Vægtning mellem de enkelte indsatser i forhold til hjælp til personlig pleje er ændret: Borgere med et meget begrænset behov for personlig pleje, f.eks. en hånd til det ugentlige bad, vil få færre minutter tildelt, mens borgeren med et stort behov for aftenhjælp får mere tid.
- Differentieringen i indsatskataloget udvider antallet af pakker til 6 morgenplejepakker og 5 aftenplejepakker mod de nuværende 4 dagpakker og 2 aftenpakker. Til gengæld fjernes en række mindre indsatser, da der nu er skabt tid i den enkelte plejepakke til de nødvendige indsatser.
- Pakker med hjælp til praktiske opgaver er uændret.

I forbindelse med implementering af FSIII skal alle borgere desuden administrativt revideres ind i den opdaterede elektroniske borgerjournal. Det er forventningen, at den systematiske gennemgang af samtlige visitationer vil bidrage til en generel oprydning af indsatser, så formidling til borgere og medarbejdere bliver mere enkelt end for nuværende. Udkast til borgerbrev vedlægges som bilag 7.

Kvalitetsstandarden er vedlagt som bilag. Den har ikke været sendt til høring forud for den politiske behandling.

Kvalitetsstandards for genoptræning og træning

Der fremlægges årligt en række kvalitetsstandards inden for Servicelovens §86 og Sundhedslovens §140.

Kvalitetsstandards for genoptræning og træning er uændrede iht. til nuværende serviceniveau, idet der alene er tale om sproglige præciseringer.

Indstilling

Direktionen foreslår

1) at serviceniveau og kvalitetsstandarder for rehabilitering og hjemmepleje godkendes til udsendelse i høring

2) at uændret serviceniveau og kvalitetsstandarder for genoptræning og træning godkendes

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET tiltrådte direktionens forslag pkt. 2), og udvalget tiltrådte direktionens forslag pkt. 1) med 6 stemmer FOR, Birgitte Schjærning Povlsen (C), Anne Anbo (V), Daniel E. Hansen (V), Erik Gissel Jensen (O), Poul Bach (A) og Anna Scharling Brun (L) og 1 stemme IMOD, Elisabeth Ildal (I).

Bilag

Kvalitetsstandarder Rehabilitering og Hjemmepleje 2017/2018

KS Ambulant genoptræning Servicelov 2018.

KS Vedligeholdende træning 2018.

KS Døgnrehabilitering 2018.

KS Faldforebyggende indsats 2018.

KS Ambulant genoptræning Sundhedslov 2018.

Brev til borger 2017/18

Punkt 7: Bakkehuset - Samarbejdsaftale

17/6282

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 12.10.2016 budgettet for perioden 2017-2020, herunder omdannelsen af Aktivitetscentret Bakkehuset til et Brugerstyret Seniorhus.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde 30.11.2016 igangsættelsen af en samskabende proces til oprettelse af Bakkehuset som et Brugerdrevet Senior og sundhedshus. Social- og Sundhedsudvalget godkendte i forlængelse heraf kommissorium for etableringen af et Brugerdrevet Seniorhus.

I denne sag fremlægges Rudersdal Kommunes samarbejdsaftale med foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk” om drift af Bakkehuset.

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

Sagsfremstilling

Brugerne på Aktivitetscenter Bakkehuset nedsatte på deres møde den 22.06.2016 en arbejdsgruppe, der har deltaget i en samskabende proces med Ældreområdet om at omdanne Aktivitetscenter Bakkehuset til et Brugerdrevet Seniorhus.

Ældreområdet indgik tidligt på året en aftale med en ekstern facilitator, der har understøttet brugerne på Aktivitetscenter Bakkehuset og forvaltningen undervejs i forløbet og bidraget til en god og samskabende proces.

Samarbejdet med brugerne på Bakkehuset har været konstruktivt og positivt. Ældreområdet har oplevet, at brugerne har været meget initiativrige, engagerede og samarbejdsorienterede.

Brugerne har på en stiftende generalforsamling den 14.08.2017 stiftet Foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk”, som skal drive Bakkehuset som et Brugerdrevet Seniorhus.

I nærværende sag fremlægges en samarbejdsaftale mellem Rudersdal Kommune og Foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk” om drift af Bakkehuset. Samarbejdsaftalen inklusive bilag er udarbejdet i samarbejde med brugerne på Bakkehuset.

Aktuelt er Foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk” og Ældreområdet i gang med en fælles rekrutteringsproces i forhold til besættelse af stillingen som husleder på Bakkehuset.

Økonomi

Ved fremlæggelsen af tilpasningsforslag nr. 13 på Social – og Sundhedsudvalgsmødet i 2017 blev det bestemt, at der med midler fra værdighedspuljen 2018 ville kunne oprettes et brugerstyret aktivitetscenter med køkkenpersonale og en koordinator/husleder, som daglig gennemgående person. Ældreområdet fremlægger forslag til ansøgning om velfærdspulje til Social- og Sundhedsudvalgets møde i oktober.

Kommunalbestyrelsen afsatte ved budgetaftalen 2017 herud over en pulje på 400.000 kr. i 2018, som brugerne på Bakkehuset kan disponere over til opstart af det brugerstyrede aktivitetscenter Bakkehuset.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1) at Social- og Sundhedsudvalget godkender samarbejdsaftalen med Foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk” om drift af Bakkehuset og

2) at Social- og Sundhedsudvalget bemyndiger forvaltningen til i samarbejde med Foreningen ”Bakkehuset i Vedbæk” at ansætte en husleder.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Samarbejdsaftale mellem Rudersdal Kommune og Foreningen "Bakkehuset i Vedbæk" om drift af Bakkehuset

Vedtægter for Foreningen "Bakkehuset i Vedbæk"

Borgerdialogpolitik, Sundheds- og forebyggelsespolitik samt Ældre- og værdighedspolitik.pdf

Udvendig og indvendig vedligeholdelse m.m.

Beskrivelse af arbejdsopgaver for medarbejdere ansat af Rudersdal kommune

Skabelon til statusnotat inklusiv nøgletal

Økonomi, moms og drift m.m.

Punkt 8: Endelig plan for Fremtidens Handicapområde

15/9580

Resumé

Plan for Fremtidens Handicapområde har været i høring, og Social- og Sundhedsudvalget får her resultatet inklusiv de 14 høringssvar.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede d. 7. juni at sende ”Fra Vision til virkelighed – Plan for Fremtidens handicapområde” i høring. Høringen er nu afsluttet, og den endelige plan har fundet sin form. Det betyder, at borgerne med handicap, deres pårørende, det politiske udvalg, Handicaprådet, organisationerne og forvaltningen nu har en stærk og samlende plan at arbejde ud fra.

14 parter har bidraget med høringssvar. Svarene anerkender overordnet planens indhold, de iboende værdier og den inddragende proces, der er gået forud for planen. Svarene bidrager derudover med bekymringer, ideer og invitationer til samarbejde. Svarene er på den måde en eksemplificering af den forudgående inddragelsesproces, som har skabt planen.

Svarene er samlet i bilag 2, hvor de også er opsummeret i et skema med forvaltningens kommentarer. Planen er justeret som følge af svarene, og ændringerne fremgår med rødt i den endelige plan (bilag 1). Nedenfor følger de overordnede tendenser i svarene.

Anerkendelse af planen

Høringsparterne er generelt meget anerkendende overfor planen.

Centralt for flere parter er den inddragelse, de har oplevet i udformningen af planen. Brugerrådet ved Værkstederne ved Rude Skov og Det overordnede brugerråd på Teglporten – Socialpædagogisk Center finder det fx meget positivt, at de er inddraget direkte i udviklingen af planen. Handicaprådet værdsætter også den rolle, de har spillet i udarbejdelsen af planen, ligesom forvaltningens LokalMED-udvalg fremhæver borgerinddragelsen.

Forældreforeningen er glad for planens fokus på relationerne som omdrejningspunktet i borgernes liv, og at medarbejderne skal støtte borgerne i at tage del i fællesskaber. Landsforeningen LIGEVÆRD ligger i øvrigt tæt på med opmærksomhed omkring netværk og lokale indsatsers betydning for at lykkes.

Anerkendelse af planen er vigtig, fordi den viser opbakning til planen, men anerkendelsen fortæller også, hvad høringsparterne særligt værdsætter og giver dermed også retning til implementeringen. Ovenstående nedslag peger på intensiv inddragelse, fællesskaber og relationer som vigtige pejlemærker i den fortsatte implementering af planen.

Bekymringer og opmærksomhedspunkter

Der er også nogle mere kritiske toner i høringssvarene. Flere høringsparter peger på samarbejde som en vigtig forudsætning for at lykkes med ambitionerne i planen. Et samarbejde, som kan være krævende at etablere, når det skal være på tværs af områder og sektorer. Samarbejde på tværs er et punkt, der skal vies særlig opmærksomhed.

Høringsparterne er desuden lidt kritiske i forhold til, hvor bredt planen favner borgere med handicap. Pårørenderådet på Botilbud Ebberød synes ikke, borgerne på botilbuddene er ordentligt mødt af planen; Folkeoplysningsudvalget og Handicaprådet synes derimod, at planen retter sig mod borgere på botilbuddene; endelig synes Foreningen LIGEVÆRD, det er tilfredsstillende, at planen grundlæggende opfatter målgruppen af borgere med handicap som en heterogen gruppe med vidt forskellige behov. Læringen er, at forvaltningen må være tydelig i sin kommunikation omkring målgrupper og – mere generelt - hvad områdets ansvarsområde indbefatter og ikke indbefatter.

Pårørenderådet i Dag- og Botilbud Gefion retter en meget konkret opmærksomhed mod skift af bolig og inddragelse af frivillige, som skal gøres med omtanke, når det handler om borgere med fx autisme, der kan have særligt brug for forudsigelighed.

Ideer

Høringssvarene indeholder konkrete forslag til indsatser; fx har Forældreforeningen forslag til forbedring af Ledsageordningen. Det overordnede brugerråd på Teglporten – Socialpædagogisk Center har flere ideer; blandt andet at den forslåede sommerhøjskole bliver gennemført i rammerne af Værkstederne ved Rude Skov. Pårørenderådet på Dag- og

Botilbud Gefion retter fokus mod overgang fra voksen til ældreliv som supplement til planens fokus på overgang fra ung til voksen.

Invitationer til samarbejde

Der er flere høringsparter, der mener at samarbejdet bør fortsætte videre i udmøntningen af planen. Forældreforeningen finder det fx meget positivt, at planen skal ses som et udspil til samarbejde fremfor blot en kommunal plan. Handicaprådet ser også frem til fortsat at være involveret i udmøntningen af planen. Landsforeningen LIGE VÆRD gør opmærksom på, at LIGE VÆRD har mange tilbud, som kommunen bør benytte sig af, og bestyrelsen for Ung i Rudersdal mener, at der kunne være et givtigt samarbejde mellem Ung i Rudersdal og Handicapområdet.

Konklusionen er entydig: Planen for fremtidens handicapområde er et anliggende, der skal løftes i fællesskab. Forvaltningen er sig sin myndighedsrolle og ansvar bevidst i forhold til fremdrift og koordinering af arbejdet men er særdeles positiv overfor at fortsætte i et tættere samarbejde med de engagerede parter på området.

Udmøntning af planen

Arbejdet med planen har allerede inspireret forvaltningen til begyndende beskæftigelsesprojekter på handicapområdet til overvejelser om, hvordan et væksthus kunne se ud og til undersøgelse af, hvordan man kan styrke digitale netværk. Udover det løbende udviklingsarbejde skal planen implementeres gennem samarbejde, samarbejde og samarbejde.

- Samarbejde med Handicapråd, organisationer og øvrige parter, der har tilkendegivet, at de gerne vil være med i implementeringen. Forvaltningen vil i efteråret invitere til et møde, hvor det bliver muligt at indgå i konkrete projekter i arbejds- eller følgegrupper.
- Samarbejde på det sociale område, hvor virksomhedsplanerne vil være omdrejningspunktet, og hvor de ovenstående projekter vil indgå.
- Samarbejde på tværs af kommunens forvaltningsområder i de konkrete projekter, hvor forvaltningen vil tage initiativ til at relevante parter samles om at udvikle og løfte fælles mål i virksomhedsplanerne.

Forvaltningen vil vende tilbage Social- og Sundhedsudvalget med en status i eftersommeren 2018.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender den endelige version af ”Fra vision til virkelighed – Plan for fremtidens handicapområde”.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET tiltrådte direktionens forslag.

Bilag

Fra vision til virkelighed - plan for Fremtidens handicapområde

Høringssvar - Plan for fremtidens handicapområde - September 2017

Punkt 9: Godkendelse af rammeaftale 2018 - Det specialiserede socialområde

17/5374

Resumé

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale. Rammeaftale 2018 er udarbejdet i regi af KKR Hovedstaden og skal godkendes af de enkelte kommuner inden den 2. oktober 2017.

KKR Hovedstaden har videre udarbejdet forslag til fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. De fælles mål skal styrke hovedstadsregionens samarbejde på området og skal udgøre rammen for samarbejdet i regi af rammeaftalen i perioden 2018-2021.

KKR Hovedstaden har på møde den 14. juni 2017 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2018 samt hovedstadsregionens fælles mål på det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

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

Sagsfremstilling

Rammeaftale 2018

Rammeaftalen fokuserer på de aftaler, der er indgået for 2018 om styring og udvikling af det tværgående specialiserede social- og specialundervisningsområde. Aftalen består af både en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Vedlagt sagsfremstillingen er selve rammeaftalen. I bilagene til Rammeaftalen findes uddybende beskrivelser af udviklingstendenser, kapacitet, belægning, principper mv. Bilagene kan ses på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk.

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2018

Udviklingsstrategien i Rammeaftale 2018 omfatter aftaler for, hvordan udviklingen af det specialiserede social- og specialundervisningsområde kan understøttes fagligt og kapacitetsmæssigt. Følgende Rudersdal-tilbud er omfattet af udviklingsstrategien:

- Dag- og botilbud Ebberød
- Dag- og botilbud Gefion
- Værkstederne ved Rude Skov (dagtilbuddene samt pensionistklubben)

Det bemærkes, at specialtandplejen ikke længere er omfattet af udviklingsstrategien grundet en ny bekendtgørelse på området.

Det fremgår af udviklingsstrategien, at kommunerne generelt oplever, at der er sammenhæng mellem behov og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for alle målgrupper. Der vurderes derfor ikke på nuværende tidspunkt at være behov for at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser.

I udviklingsstrategien fastlægges to fokusområder for 2018:

1.
Børn og unge med autismspektrum-forstyrrelser og ADHD: Målgruppen diagnosticeres i dag tidligere end førhen, og disse børn og unge har ofte et lavt funktionsniveau og andre samtidige diagnoser som angst m.v. Kommunerne oplever derfor et øget behov for autismspecifikke tilbud, og flere kommuner forventer, at de vil få behov for at udvikle nye og alternative tilbud til børn og unge inden for disse målgrupper.
2.
Ældre med handicap og psykiske lidelser og behov for sundhedsfaglige indsatser: I takt med, at mennesker med handicap, psykiske lidelser, misbrug m.v. bliver ældre stiger behovet for sundhedsfaglige indsatser i forhold til aldring og aldersrelaterede sygdomme, som kan overskygge behovet for pædagogiske indsatser. Dette stiller krav om indsatser med nye kompetencer og en højere grad af tværfaglighed end tidligere.

Forvaltningen vurderer, at der er tale om to velkendte udviklingstendenser, som det er relevant at sætte fokus på.

Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Styringsaftalen i Rammeaftale 2018 er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen.

Styringsaftalen 2018 omfatter:

- Aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud for perioden 2014-2018
- Aftaler, takstmodel og procedurer, som skal understøtte samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser

Aftalen om udviklingen i udgifter pr. dag indebærer, at udgifterne pr. plads skal reduceres med 2 % fra 2014-2018. Det kan i den forbindelse bemærkes, at Rudersdal Kommune i forbindelse med rammeaftalerne for 2016 og 2017 har taget forbehold for denne aftale; bl.a. med henvisning til byggeriet på Botilbud Ebberød.

Med det foreliggende budgetforslag for 2018-2021 for Rudersdal Kommune forventes en udgiftsudvikling på -0,6 % i aftaleperioden 2014-18. De reelle afregningstakster forventes dog at falde med 2,0 %. Med det foreliggende budgetforslag og takstberegning for 2018 lever Rudersdal Kommune således ikke op til aftalen om takstudvikling, hvorfor forvaltningen foreslår, at vi fortsat tager forbehold for aftalen.

Ændringer i lovgivning og praksis giver anledning til enkelte nye elementer i Styringsaftalen, bl.a. omkring principperne for anvendelse af flere takstniveauer, ændring af opsigelsesvarslet for specialundervisningstilbud og STU samt justeringer i procedure for fastsættelse og opkrævning af beboeres egenbetaling.

Socialområdets praksis er i overensstemmelse med ovenstående præciseringer og justeringer.

Fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisning

Udover rammeaftalen er der i KKR Hovedstaden udarbejdet forslag til fælles mål på området.

Etableringen af fælles mål skal styrke og fokusere det eksisterende samarbejde på tværs af kommuner og mellem kommuner og region i regi af Rammeaftalen. Ønsket er at fokusere på få områder, hvor vi yder en betydelig fælles indsats.

Formålet er at sikre en fælles dagsorden, der understøtter kommunernes ansvar for det højt specialiserede socialområde, herunder forsyningsansvaret for de højt specialiserede indsatser.

Der er udarbejdet følgende forslag til fælles mål:

1. Vi vil styrke kommunernes forudsætninger for at give børn, unge og voksne med højt specialiserede behov adgang til de nødvendige højt specialiserede tilbud og kompetencer
2. Vi vil forpligte hinanden på at samarbejde, både fagligt og økonomisk, om de tværgående højt specialiserede tilbud i hovedstadsregionen
3. Vi vil arbejde målrettet med, at alle højt specialiserede tilbud har et fast fokus på at anvende og udvikle "bedste praksis" med henblik på effektive indsatsforløb baseret på høj faglighed og størst mulig omkostningseffektivitet

Det er endnu uklart, konkret hvordan målene vil blive effektueret, men forvaltningen vurderer på det foreliggende grundlag, at der er tale om mål, som vi som både driftsherre og myndighed kan tilslutte os.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Rammeaftale 2018 godkendes med bemærkning om, at Rudersdal Kommune tager forbehold for aftalen om, at udgifterne pr. plads reduceres med 2 % fra 2014 – 2018, og
- 2) at forslag til fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Fælles mål tværgående højt specialiserede maj 2017

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2018

Punkt 10: Tilpasning af kapacitet og drift på Botilbud Ebberød

17/3752

Resumé

Botilbud Ebberød tager den 1. januar 2018 den 1. etape af de nye boliger på tilbuddet i brug. Samtidig fraflyttes de nuværende bygninger på Sophie Magdalenes Vej 10-12, som rives ned for at give plads til Ebberød Etape 2.

Forvaltningen indstiller i forbindelse med ibrugtagning af etape 1, at tilbuddets kapacitet og driftsbudget justeres. Dette foreslås dels for at tilpasse kapacitet og budget til den aktuelle belægning, dels for at tilpasse budgettet til de nye forudsætninger for driften af tilbuddet.

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

Sagsfremstilling

Forvaltningen indstiller i forbindelse med Botilbud Ebberøds ibrugtagning af etape 1, at tilbuddets kapacitet og driftsbudget justeres. Dette foreslås dels for at tilpasse kapacitet og budget til den aktuelle belægning dels for at tilpasse budgettet til de nye forudsætninger for driften af tilbuddet. De nye forudsætninger følger af, at de nye boliger er opført efter almenboligloven, og at omkostningerne til grunde og bygninger ændres.

Vigende belægning

I forbindelse med ibrugtagningen af 1. etape foreslås tilbuddets kapacitet reduceret fra 78 til 69 døgnpladser svarende til den aktuelle efterspørgsel. Kapacitetsændringen indebærer, at tilbuddet fremadrettet vil have 47 boliger i det nye byggeri og 22 boliger i det gamle byggeri.

Kapacitetsændringen er mulig, fordi Botilbud Ebberød i de seneste år har oplevet en vigende belægning på dets pladser og skal desuden ses i sammenhæng med nedrivningen af yderligere to bygninger på tilbuddet i forbindelse med indledningen af byggeriets etape 2.

Den lave belægning fordyrer den enkelte plads og skaber uhensigtsmæssige rammer for drift og økonomistyring, hvilket ønskes ændret gennem den foreslåede kapacitetstilpasning.

Ændret lovgrundlag for drift af pladserne

De nye bygninger på Sophie Magdalenes Vej 6-8 vil huse 47 boliger, der er opført efter almenboligloven. Driftsudgifterne for boligernes bygningsdrift indgår ikke, som med botilbuddets pladser efter servicelovens § 108, i tilbuddets driftsbudget, men er en del af legeberegningen. Tilbuddets driftsbudget skal derfor tilpasses disse nye forudsætninger. Dette indbefatter såvel en reduktion af driftsbudgettet som en opsplitning af tilbuddets budget i to dele – en del der vedrører boligerne efter serviceloven, og en del der vedrører boligerne efter almenboligloven.

Fremtidig kapacitet

Med de beskrevne ændringer vil den efterfølgende kapacitet på Botilbud Ebberød være som følger:

	Pladsantal Botilbud Ebberød	
Periode	2017	2018
SEL § 108, kategori 1	6	4
SEL § 108, kategori 2	47	12,5*
SEL § 108, kategori 3	22	5
ABL § 105, kategori 1		2
ABL § 105, kategori 2		25,5*
ABL § 105, kategori 3		17
Enkeltmandstilbud SMV 2 (ABL 105)	1	1

Enkeltmandstilbud SMV 12 (ABL 105)	1	1
Enkeltmandstilbud KPV 3 (SEL § 108)	1	1
Samlet	78	69

**Pladser som anvendes til aflastning efter servicelovens § 84 vægtes som halve pladser.*

Økonomi

Med ibrugtagning af de nye boliger og tilpasning af tilbuddets kapacitet kan driftsudgifterne til tilbuddet reduceres med 7,5 mio. kr. i 2018 og frem. Det skal i den forbindelse bemærkes, at driftsudgifterne til de nye boliger i sagens natur er forbundet med usikkerhed, da bygningerne endnu ikke er taget i drift. Driftsomkostningerne til de nye bygninger er beregnet på baggrund af budgetoverslag, som forvaltningen har modtaget fra Boligkontoret Danmark.

Reduktionen af tilbuddets driftsudgifter modsvares af en tilsvarende reduktion af tilbuddets takstindtægter. Da beregningen af takstindtægter på de forskellige tilbud på Socialområdet er omfattet af en række indbyrdes afhængigheder, behandles de budgetmæssige konsekvenser af driftsændringerne på Botilbud Ebberød i takstsagen for Socialområdet.

Etape 2

Med ibrugtagning af etape 1 vil 46 borgere flytte til moderne, tidsvarende boliger, mens de resterende vil blive boende i fysiske rammer, der vurderes at være utidssvarende. Med opførslen af etape 2 vil yderligere 47 boliger blive opført til deling mellem Socialområdet og Ældreområdet. I forbindelse med ibrugtagningen af etape 2 vil der igen blive behov for at tilpasse Botilbud Ebberøds budget og evt. kapacitet til de nye driftsforudsætninger.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at tilbuddets kapacitet reduceres fra 78 til 69 pladser,
- 2) at tilbuddets pladser budgetmæssigt opdeles i to afdelinger for at tilgodese rammerne i lovgivningen, og
- 3) at de øvrige budgetmæssige konsekvenser af sagen behandles i takstsagen for de sociale dag- og botilbud

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 11: Tilpasning af kapaciteten i Dag- og Botilbud Gefion

17/9

Resumé

I 2016 blev der på Dag- og Botilbud Gefion oprettet to ekstra pladser efter servicelovens § 108. Pladserne er etableret i en selvstændig bygning, der fysisk ligger et stykke fra tilbuddet. Pladserne blev oprettet for at imødekomme en konkret efterspørgsel, som ikke længere eksisterer, hvorfor pladserne står tomme.

I forbindelse med Budget 2018-2021 foreslår forvaltningen derfor at tilpasse kapaciteten på Dag- og Botilbud Gefion gennem afvikling af disse pladser.

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

Sagsfremstilling

Forvaltningen anmodede i forbindelse med budget 2016 om at oprette to skærmede pladser på Dag- og Botilbud Gefion for at imødekomme en konkret efterspørgsel. Pladserne blev oprettet i en selvstændig bygning, der fysisk ligger et stykke fra selve tilbuddet.

Pladserne foreslås nu nedlagt, dels fordi pladserne ikke længere er besat, dels fordi de driftsmæssige forudsætninger for at drive pladserne er uhensigtsmæssige.

Det er i driftsperioden blevet klart, at det ikke er muligt at få dækket omkostningerne ved drift af pladserne, uden at de er 100 % belagt. Begge pladser har været ubesatte i en længere periode, og der er driftstab forbundet med dette som følge af manglende indtægtsdækning vedrørende bygningsdrift mv.

Pladsernes satellitplacering indebærer ringe mulighed for at sikre en fleksibel personaleanvendelse på tværs af tilbuddet samt effektiv drift i forhold til køkken, medarbejdere om natten mm. Hidtil har der været samdrift med Botilbud Ebberød, der har drevet en skærmet plads på samme adresse, men i forbindelse med Botilbud Ebberøds ibrugtagning af nye bygninger på Sophie Magdalenes Vej 6-8 pr. 1. januar 2018 vil Botilbud Ebberøds plads blive nedlagt. Muligheden for samdrift borfalder dermed, hvilket forringer driftsforudsætningerne yderligere.

Fremtidig kapacitet

Med lukningen af de to kategori-2-pladser vil den efterfølgende kapacitet på Dag- og Botilbud Gefion være som følger:

	Pladsantal Dag- og Botilbud Gefion	
Periode	2017	2018
§ 108, kategori 1	8	8
§ 108, kategori 2	15	13
§ 108, kategori 3	4	4
§ 108, kategori 4	2	2
Samlet	29	27

Økonomi

Afvikling af de to pladser medfører en reduktion af tilbuddets driftsbudget med 2,4 mio. kr. samt en tilsvarende reduktion af tilbuddets takstindtægter. Da beregningen af takstindtægter på de forskellige tilbud på Socialområdet er omfattet af en række indbyrdes afhængigheder, behandles de budgetmæssige konsekvenser af kapacitetsreduktionen på Dag- og Botilbud Gefion i takstsagen for sociale bo- og dagtilbud.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at tilbuddets kapacitet reduceres med to helårspladser i kategori 2, og

2) at de budgetmæssige konsekvenser af sagen behandles i takstsagen for sociale bo- og dagtilbud.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 12: Takster på sociale bo- og dagtilbud 2018

07/6213

Resumé

Takster for dag- og botilbud beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven samt takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen.

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

Med de beregnede takster forventes et budgetbehov på 0,450 mio. kr. som følge af mindreindtægter på Socialområdets takstbelagte tilbud.

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

Sagsfremstilling

Taksterne for dag- og botilbud beregnes årligt i henhold til Bekendtgørelse om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven samt takstmodellen besluttet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen. Bekendtgørelsen på området specificerer blandt andet, at taksterne skal være omkostningsbaserede.

Taksterne er derfor beregnet med afsæt i budgetforslaget for 2018-2020 samt forslag fra forvaltningen om tilpasning af kapaciteten på Dag- og Botilbud Gefion samt tilpasning af kapacitet og drift på Botilbud Ebberød i forbindelse med ibrugtagning af 1. etape af de nye boliger. De to forslag fremgår af separate sager, men de budgetmæssige konsekvenser af sagerne er indarbejdet i nærværende takstsag.

Takstudvikling

Med de beregnede takster lægges der generelt op til takstfald på kommunens botilbud og den socialpædagogiske støtte, mens der er mindre stigninger på dagtilbudsområdet. Dette skyldes, at en række faste omkostninger fordeles på tværs af tilbuddene ud fra deres respektive andele af det samlede budget. Det betyder, at når der foretages reduktion af udgifterne på et tilbud, stiger takstgrundlaget (marginalt) på de øvrige tilbud. Derudover påvirkes takstudviklingen samlet set af den gradvise indfasning af budgettilpasninger, som er vedtaget i forbindelse med Budget 2017-2020.

På de største af vores tilbud udvikler taksterne sig således:

- Botilbud Ebberød § 108: Takstfald på -1,1 % til -2,2 %, som skyldes ændrede fordelingsnøgler som følge af pladsreduktioner samt ændret bygningsdrift på tilbuddet. Dagtilbud Ebberød § 104: Takststigning på 7,3% som følge af ændrede fordelingsnøgler, primært som følge af pladsreduktioner samt korrigeret indregning af kapitalomkostninger i taksten.
- Botilbud Gefion § 108: Takstfald på -2,4 % til -2,5 %, som følge af ændrede fordelingsnøgler som følge af pladsreduktioner.
- Dagtilbud Gefion § 104: Takststigninger på 2,7 %, som følge af ændrede fordelingsnøgler som følge af pladsreduktioner.
- Værkstederne ved Rude Skov, Takststigninger på 0,3 % til 6,7 %, som følge af ændrede fordelingsnøgler på tværs af tilbuddene samt indregnet efterregulering af driftsoverskud fra 2015, jf. rammeaftale for Hovedstadsregionen 2015.

Rammeaftale 2018

Taksterne lever på nuværende tidspunkt ikke op til rammeaftale 2018 aftalt mellem kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden vedrørende det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Dog danner de gradvise tilpasninger, der er vedtaget i forbindelse med budget 2017-2020, grundlag for yderligere takstreduktioner i 2019-2020. Forvaltningen har derudover siden strukturreformens ikrafttrædelse løbende tilpasset tilbuddene til efterspørgslen og foretaget nødvendige strukturændringer for at sikre en effektiv drift.

Takstprognose

De samlede takstindtægter for 2018 beregnes til 192,0 mio. kr. svarende til en mindreindtægt på 10,3 mio. kr. sammenholdt med de budgetterede takstindtægter. Differencen kan primært henledes til, at forvaltningen ønsker at

reducere udgiftsgrundlaget med 9,9 mio. kr. som følge af forslag om tilpasning af kapaciteten på Dag- og Botilbud Gefion og Botilbud Ebberød. Dette medfører, isoleret set, et reduceret administrativt overhead på 0,6 mio. kr. der delvis opvejes af bl.a. ændrede fordelingsnøgler vedrørende faste omkostninger på tværs af tilbuddene. Samlet set opstår der i forbindelse med takstberegningen et budgetbehov på 0,450 mio. kr. i 2018.

	2018	2019	2020-2021
	Mio. kr.	Mio. kr.	Mio. kr.
Budgetterede takstindtægter	-202,299	-200,101	-201,771
Forventede (beregnete) takstindtægter	-191,965	-189,768	-191,438
Takstprognose i alt	10,334	10,334	10,334
Foreslåede driftsreduktioner			
Driftsreduktioner Botilbud Ebberød	-7,566	-7,566	-7,566
Driftsreduktioner Fællesdrift	-0,747	-0,747	-0,747
Driftsreduktioner Dag- og Botilbud Gefion	-2,318	-2,318	-2,318
Driftsreduktioner i alt	-9,883	-9,883	-9,883
Budgetbehov (mindreindtægter)	0,450	0,450	0,450

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at taksterne for de sociale dag- og botilbud 2018 godkendes,
- 2) at budgetterne for Botilbud Ebberød, Dag- og Botilbud Gefion, dag- og botilbuddenes fællesdrift og takstindtægter tilpasses i overensstemmelse med denne sag, og
- 3) at der til budget 2018 henholdsvis 2019-2021 gives en positiv tillægsbevilling på 450.000 kr. til tilpasning af de budgetterede takstindtægter under politikområdet "Tilbud til voksne med særlige behov" som følge af den beregnede nettomindreindtægt.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Tasker Socialområdet 2018

Punkt 13: Tilpassede kvalitetsstandarter for Socialområdet

17/9

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede ved sit møde den 8. februar 2017, at kvalitets-standarter fremover skal godkendes årligt sammen med budgettet. Med det foreliggende budgetforslag gennemføres ikke nogle ændringer af selve serviceniveauet, hvorfor budgettet i sig ikke foranlediger ændringer af kvalitetsstandarterne.

Kvalitetsstandarterne er imidlertid tilrettet på en række andre områder. Bl.a. er der gennemført en række faktuelle rettelser og tilpasning af serviceniveauet til nye principafgørelser. Herudover er ordlyd og bestemmelser tilpasset den nye servicelov, som træder i kraft den 1. januar 2018.

Sagen fremlægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget og sendes efterfølgende i høring i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarterne for Socialområdet er blevet gennemgået med udgangspunkt i budget 2018-2021, og der er gennemført en række faktuelle rettelser med hensyn til bl.a. referencer til lovgivning, tilpasning til nye principafgørelser mv.

Kvalitetsstandarterne

Kvalitetsstandarterne beskriver Rudersdal Kommunes serviceniveau på de områder, hvor Socialområdet er myndighed.

Med det foreliggende budgetforslag gennemføres ikke nogle ændringer af selve serviceniveauet, hvorfor selve budgettet ikke foranlediger ændringer af kvalitetsstandarterne. Det hidtidige serviceniveau fastholdes dermed.

Kvalitetsstandarterne er imidlertid tilrettet på en række konkrete områder. Bl.a. er der gennemført en række faktuelle rettelser med hensyn til bl.a. referencer til ændrede bekendtgørelser og tilpasning af serviceniveau til principafgørelser. Herudover er ordlyd og bestemmelser tilpasset den nye servicelov, som træder i kraft den 1. januar 2018.

Ændringerne af serviceloven indebærer bl.a. udvidelse og tydeliggørelse af muligheden for at yde en tidlig forebyggende indsats efter lov om social service, forenkling af udmålingssystemet for merudgiftsydelsen og indførelse af varsling ved afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter loven.

Endelig er der gennemført en lettere sanering med henblik på at reducere detaljeringsgraden og skabe klarere snitflader til tilstødende dokumenter som fx interne retningslinjer og ydelseskataloger.

Følgende større, konkrete ændringer af kvalitetsstandarterne kan fremhæves:

- Kvalitetsstandard vedrørende sagsbehandling og kvalitetsstandard vedrørende koordinerende sagsbehandler udgår, da disse kvalitetsstandarter er internt rettet mod sagsbehandlere i Rådgivning og Bevilling og i højere grad afspejler områdets retningslinjer for sagsbehandling.

- § 85: Kvalitetsstandarter for socialpædagogisk støtte slås sammen, således at der fremover kun er en kvalitetsstandard for støtte efter § 85. Der har hidtil været fem kvalitetsstandarter, som vedrørte henholdsvis individuel socialpædagogisk støtte, socialpædagogisk støtte som fleksstøtte, socialpædagogisk støtte i gruppeforløb, socialpædagogisk støtte gennem ugementorer og socialpædagogisk støtte i opgangsfællesskaber.

- § 96: Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance bliver ændret således, at borgere alene har ret til dækning af ekstra omkostninger til én årlig ferie i udlandet i max. 14 dage. Der er tale om en nedsættelse af serviceniveauet i konkrete tilfælde, idet der tidligere kunne bevilges dækning af ekstra omkostninger til flere årlige ferier i udlandet i op til en måned. Baggrund for ændringen er Ankestyrelsens principafgørelse 96-16.

- § 101: Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling er udskilt af ydelseskataloget for Teglporten – Rusmiddelcenter og lettere revideret i den forbindelse. Kvalitetsstandarten omfatter behandling efter servicelovens §§ 101-101a og sundhedslovens §§ 141-142.

- § 107: Kvalitetsstandarter for tilbud om ophold i midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107 bliver slået sammen, således at der fremover kun er en kvalitetsstandard for § 107. Der har hidtil været to kvalitetsstandarter, som vedrørte

henholdsvis tilbud om ophold i midlertidigt botilbud efter § 107 og tilbud om akutbolig efter § 107.

· § 109: Ny kvalitetsstandard for ophold på krisecenter er udarbejdet, idet der manglede en kvalitetsstandard på området. Der er lovfæstet krav om kvalitetsstandard på området.

· § 110: Ny kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens § 110 er udarbejdet, idet der manglede en kvalitetsstandard på området.

Ydelseskataloger

I tillæg til kvalitetsstandarderne foreligger der ydelseskataloger, som beskriver de ydelser, der leveres ved Socialområdets tilbud. Ydelseskatalogerne er en udmøntning af kvalitetsstandarderne ift. de konkrete indsatser, tilbuddene leverer.

Ydelseskatalogerne er tilpasset administrativt i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne og vil ikke blive forelagt til politisk godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender reviderede kvalitetsstandarder for Socialområdet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET tiltrådte direktionens forslag med den bemærkning, at udvalget beder om at få sagen forelagt til endelig beslutning, når sagen har været forelagt for handicaprådet.

Bilag

Kvalitetsstandarder inden for servicelovens område 2017

Punkt 14: Orientering om statistikken over klagesager

08/11566

Resumé

Børne- og Socialministeriet har offentliggjort tal, som viser, hvor mange klagesager i hver enkelt kommune, der bliver omgjort af Ankestyrelsen, når borgerne klager over kommunernes afgørelser efter serviceloven bredt og på børnehandicapområdet specifikt.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om statistikken set i forhold til kommunens opgørelser over klagesager set i forhold til mere end 8800 afgørelser, der blev truffet indenfor den relevante lovgivning i 2016.

Sagsfremstilling

Det fremgår af Børne- og Socialministeriets oversigt, at Ankestyrelsen i 2016 afgjorde 8.140 klagesager på det sociale område for hele landet. I gennemsnit blev 37 procent af sagerne omgjort – enten fordi kommunens afgørelse blev ændret, eller fordi der manglende oplysninger i sagen, så den blev hjemvist til ny behandling i kommunen.

For Rudersdal Kommunes vedkommende blev der indenfor det sociale område (servicelovens bestemmelser) truffet mere end 8.800 afgørelser i 2016. Ankestyrelsen har i 2016 behandlet 63 klagesager fra Rudersdal Kommune, hvoraf der af Ankestyrelsen opgøres en omgørelsesprocent på 49. De 63 klagesager, som Ankestyrelsen har behandlet, modsvarer ca. 0,7 % af kommunens samlede sags portefølje.

Ud af det samlede antal omgørelsessager (ca. 31) skyldtes 21 procent ændringer og 29 procent hjemvisninger. Der er tale om kommunens afgørelser efter serviceloven bredt, og tallene dækker dermed over afgørelser truffet indenfor Socialområdet, Ældreområdet og Skole- og Familie.

Derudover viser Børne- og Socialministeriets oversigt, at Rudersdal Kommune på børnehandicapområdet havde en omgørelsesprocent på 69 ud af 13 sager afgjort i Ankestyrelsen i 2016. Af de 13 sager blev 4 afgørelse stadfæstet, 4 ændret og 5 hjemvist.

Det er centralt at nævne, at statistikken ikke forholder sig til antallet af klager set i forhold til antallet af afgørelser som forvaltningen træffer.

Socialområdet og Skole- og Familie udarbejder hvert år en klagesagsredegørelse, der har som formål at skabe gennemsigtighed og give et billede af, hvordan forvaltningens sagsbehandling foregår, herunder hvor mange afgørelser der bliver truffet, og hvor mange klager over trufne afgørelser der bliver modtaget, samt hvordan klagesagerne bliver afgjort i Ankestyrelsen. Af disse redegørelser fremgår det, at forvaltningen på de to områder traf over 2800 afgørelser i 2016.

Klagesagsredegørelsen fra Socialområdet indeholder oplysninger om, hvor mange afgørelser Socialområdet har truffet det pågældende år, antallet af klager området har modtaget det pågældende år, og hvordan sagerne bliver afgjort af Ankestyrelsen det pågældende år. Det er derfor væsentligt at fremhæve, at man ikke kan sammenligne tallene direkte.

Klagesagsredegørelsen fra Skole- og Familieområdet indeholder oplysninger om, hvor mange afgørelser området har truffet det pågældende år, og hvor mange klager Ankestyrelsen har behandlet det pågældende år.

Opsamling og læring af klagesager

Det skal fremhæves, at forvaltningen til stadighed har fokus på at træffe de rigtige afgørelser på baggrund af korrekt sagsbehandling. Derfor bruges afgørelserne fra Ankestyrelsen også aktivt i forvaltningens arbejde til at skabe læring i organisationen og forsat arbejde med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen. Forvaltningen forholder sig ligeledes til praksisundersøgelser foretaget af Ankestyrelsen til videreudvikling af områderne.

Klager over afgørelser truffet i Socialområdet i 2016

I 2016 har Socialområdet truffet 1.572 afgørelser, og der blev modtaget 49 klager over trufne afgørelser. Afgørelserne fordeles sig på alle Socialrådets lovområder med hovedvægten indenfor servicelovens bestemmelser. 40 af de 49 modtagne klager var klager over afgørelser truffet efter servicelovens bestemmelser. Af de 40 klager var 25 afgjort pr. 31. december 2016. Ankestyrelsen stadfæstede 8 af kommunens afgørelser og 3 afgørelser ændret. 1 afgørelse blev delvist ændret og delvist hjemvist, og 8 sager blev hjemvist til fornyet behandling i kommunen. 5 sager blev ikke behandlet af Ankestyrelsen, idet klagerne blev trukket tilbage af borgeren, Ankestyrelsen anså klagen som bortfaldet, eller forvaltningen ændrede afgørelsen ved revurdering.

Af de 40 klager over afgørelser truffet i 2016 er de 33 på nuværende tidspunkt færdigbehandlet. 5 klager blev ikke behandlet af Ankestyrelsen, idet klagerne i 4 sager blev trukket tilbage af borgeren, og idet forvaltningen i en sag ændrede afgørelsen ved revurdering. Af de 33 sager behandlet i Ankestyrelsen blev 18 afgørelser stadfæstet, 3 afgørelser ændret, 1 afgørelse delvist ændret og delvist hjemvist og 11 sager blev hjemvist til fornyet behandling. Det svarer til en omgørelsesprocent på 45,5.

Klager over afgørelser truffet i Ældreområdet i 2016

Ældreområdet træffer årligt over 6.000 afgørelser og hertil kommer et større antal administrative afgørelser. Der træffes afgørelser om hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb, genoptræning, boliger, hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og bil. Der forelægger ikke en samlet opgørelse.

Der foreligger ikke en opgørelse over antallet af klager på Ældreområdet. Ældreområdet har sendt 19 sager til behandling i Ankestyrelsen i 2016. 12 afgørelser er blevet stadfæstet, 4 er blevet omgjort og 2 er blevet hjemvist. 1 sag er endnu ikke færdigbehandlet af Ankestyrelsen. Det svarer til en omgørelsesprocent på 33,3.

Klager over afgørelser truffet i Skole og Familie i 2016

I 2016 har Skole og Familie truffet 1.249 afgørelser. Ankestyrelsen har afgjort 30 klager. 14 afgørelser blev stadfæstet, 6 blev ændret og 9 blev hjemvist til fornyet behandling. 1 sag blev afvist af Ankestyrelsen. Det svarer til en omgørelsesprocent på 50.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-09-2017

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.