

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 21-01-2020

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2020 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Frivilligcenter - Årsplan 2020 (Orientering).....	4
Det økonomiske udgangspunkt for det specialiserede voksenområde (myndighed) i 2020 og igangs...	6
Forslag til tids- og procesplan for udarbejdelse af Handleplan for Psykiatri (Beslutning).....	12
Afregningsmodel Lystoftebakken (Beslutning).....	13
Status for implementering af Sundhedsstrategien 2016-2019 (Orientering).....	15
Kommende sager.....	18
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Godkendt.

Punkt 2: Frivilligcenter - Årsplan 2020 (Orientering)

27.15.12-A00-3-19

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune indgik i 2016 en samarbejdsaftale med Frivilligcenter og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk om understøttelse af den lokale frivillighed. Derudover blev der primo 2019 indgået en tillægsaftale om, at Frivilligcentret fra 2019 modtager tilskud til at drive et fritidstilbud for socialt udsatte (via foreningen IF Limone). Med denne sag orienteres om samarbejdsaftalens konkrete udmøntning i Årsplan 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Årsplan 2020 for udmøntning af samarbejdsaftalen med Frivilligcentret tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Frivillighed og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk blev indgået i 2016 (bilag) og udmøntes hvert år i en Årsplan.

Indsatserne i Årsplan 2020 indebærer blandt andet:

- Samarbejde og netværksdannelse omkring sårbare unge med Vandværket som ramme.
- Introduktion af psykisk sårbare unge og voksne til aktive, sundhedsfremmende og rummelige sociale fællesskaber.
- Foreningsguideuddannelse, herunder facilitering af netværk for foreningsguider til modtagelse, motivering og fastholdelse af sårbare børn, unge og voksne i foreninger.
- Opstart af ”Frivillig Fredsaktiviteter” med henblik på at synliggøre den lokalt forankrede frivillighed.
- Årligt arrangement for kommende (nye) pensionister med henblik på at synliggøre aktiviteter, muligheder, platforme og vilkår i en tilværelse efter arbejdslivet.

En række af ovenstående indsatser forventes også understøttet i Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-22.

I overensstemmelse med aftalevilkårene afrapporterer Frivilligcentret på aktiviteter og indsatser vedr. 2019 i foråret 2020, når Frivilligcentrets bestyrelse på årlig generalforsamling har godkendt Årsregnskab og Årsberetning 2019.

Lovgrundlag

Lov om Social Service. Jf. § 18 i Serviceloven er kommunerne forpligtet til at samarbejde med og yde økonomisk støtte til frivillige sociale organisationer og foreninger og skabe bedre rammer for at udvide det eksisterende samarbejde.

Økonomi

Samarbejdsaftalen med Frivilligcentret er finansieret med 430.000 kr. årligt, som gives i driftstilskud til Frivilligcentret fra budget til 'Støtte af Frivilligcentret' under aktivitetsområde Sundhed.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Taget til efterretning, idet FN's verdensmål indtænkes i Frivilligcentrets videre arbejde.

Bilag

Samarbejdsaftale 2016

Tillæg til samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Lyngby-Taarbæk Kommune

Frivilligcentret - Årsplan 2020

Punkt 3: Det økonomiske udgangspunkt for det specialiserede voksenområde (myndighed) i 2020 og igangsættelse af omstillingsarbejdet (Beslutning)

00.01.00-S00-8-19

Resume

Der har over de sidste år været store økonomiske udfordringer i forhold til budgetoverholdelse på det specialiserede voksenområde. Hvis udgifterne fortsætter med at stige med samme tempo som i de foregående år, kan der være en budgetudfordring på ca. 10-14 mio. kr. i 2020. Der er allerede igangsat modgående initiativer, der potentielt kan nedbringe det forventede merforbrug med ca. 3 mio. kr. i 2020. Samtidig er der med Budgetaftale 2020-2023 vedtaget en ambitiøs omstillingsstrategi, der stiller økonomisk krav til en mere omkostningseffektiv drift af området. Forvaltningen foreslår i sagen, at der bevilges midler til at igangsætte et omstillingsarbejde på det specialiserede voksen- og familieområde. Omstillingsarbejdet skal dels medvirke til at forbedre resultatet i 2020 gennem yderligere modgående initiativer, dels udvikle konkrete omstillingsforslag til udmøntning af omstillingsstrategien.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der bevilges 2,0 mio. kr. til analyse- og omstillingsarbejdet på området, og at indsatsen finansieres inden for Social- og Sundhedsudvalgets egen ramme af overskydende midler afsat til etablering af det gruppebaserede tilbud.

Sagsfremstilling

Forventning til Budget 2020 inden modgående initiativer

Hvis udgiftsniveauet i 2020 antages at ligge på samme niveau som i 2019, er der umiddelbart på baggrund af det skønnede regnskabsresultat – inden modgående initiativer - en budgetudfordring på ca. 2,3 mio. kr. set i forhold til budget 2020. Derudover forventes et merforbrug i 2019 på det specialiserede voksenhandicapområde (myndighed) på ca. 4 mio. kr. Dette skal efter overførselsreglerne som udgangspunkt overføres. Når kommunens endelige regnskab foreligger, skal der i regnskabs- og overførselssagen tages stilling til dette.

Udgifterne på området er derudover steget gennemsnitligt 4 pct. årligt siden 2016, svarende til 9,7 mio. kr. om året. Særligt i 2019 har der været en kraftig stigning i udgifterne, hvor en af hovedudfordringerne har været nogle meget dyre overgange fra det specialiserede børneområde, som alene i 2019 svarede til ca. 11 mio. kr. Årsagen hertil skal bl.a. findes i én særligt dyr enkeltsag på 5,6 mio. kr., der overgik til voksenområdet primo 2019. Fratrækkes den ekstraordinært dyre enkeltsag i 2019, er der tale om en gennemsnitlig stigning i udgifterne på 7,9 mio. kr. årligt fra 2016-2019. Såfremt udgifterne fortsætter med at stige i 2020 med samme tempo som i 2016-2019 kan budgetudfordringen i 2020 - inden modgående initiativer - blive på ca. 10-14 mio. kr. (2,3 mio. kr. + 7,9 mio. kr. samt 4 mio. kr., hvis merforbruget fra 2019 overføres).

Nedenfor er der indsat et overblik over budget- og udgiftsudviklingen på myndighed på det specialiserede voksenområde. I det nedenstående er udviklingen i 2019 korrigeret for den ekstraordinært dyre enkeltsag på 5,6 mio. kr., der har påvirket udgiftsudviklingen i 2019.

Mio. kr. i 2020 p/l	2016	2017	2018	2019	2020
Vedtaget budget	214,5	248,7	246,7	239,7	257,8
Korrigeret budget	240,9	257,7	254,6	273,8	264,3
Tillægsbevillinger (netto)	26,4	9,0	7,8	34,1	6,5*

Regnskab (forventet)	243,7	252,7	259,1	273,0	266,6
Udvikling i udgifter	0,0	9,0	6,3	13,9	-6,4
Årsværk	1.028	-	998	992	-
Enhedspris	237,2	-	259,6	275,2	-

Forventet regnskab i 2020 tager udgangspunkt i forventet regnskab 2019, som er p/l-fremskrevet og korrigeret for 11 mio. kr., der er overflyttet fra myndighed til udfører-institutionerne i forbindelse med budgetreduktionsforslaget vedr. rammestyring af § 85. Udgifterne hertil vil ligeledes ligge på udfører-institutionerne i 2020. Der er således ikke tale om en reel budgetreduktion fra 2019 til 2020, men blot en omflytning af budget og forbrug fra myndighed til udfører-institutionerne.

* Der har som konsekvens af primært 2 politiske sager allerede været ændringer til budget 2020 på i alt 6,5 mio. kr. Der er tale om udgiftsneutrale/tekniske budgetomplaceringer fra myndighed til udfører-institutionerne i 2020 sfa. af sagen vedr. takstberegningen for 2020 og Kommunaliseringen af Institutionen Nettet.

Modgående initiativer

Der er allerede igangsat følgende modgående initiativer:

- Sagsgennemgang: Der er i 2019 fundet 3 mio. kr. varigt på det specialiserede voksenområde. Denne reduktion forventes at kunne stige med yderligere 2 mio. kr. i 2020.
- Ansættelse af forhandlingskonsulent: Der forventes fra 2020 at kunne findes 1 mio. kr. varigt på det specialiserede voksenområde.

Der blev derudover ved 3. anslåede regnskab 2019 peget på en række andre initiativer. Disse er dog enten en del af tidligere besluttede budgetreduktionsforslag (og kan derfor ikke også indgå som modgående initiativ) eller indsatser, der lige nu kun er defineret på overskriftsniveau og derfor vil kræve tid at udvikle og implementere. Det vil derfor være mere hensigtsmæssigt, at de i stedet indgår som en del af det generelle omstillingsarbejde på området (jf. afsnittet nedenfor) som en del af implementeringen af Budgetaftale 2020-2023.

Tages der højde for effekten af de allerede igangsatte modgående initiativer kan der således - såfremt udgiftsudviklingen fortsætter med at stige - være en budgetudfordring på ca. 7-11 mio. kr. i 2020, der skal nedbringes via yderligere modgående initiativer - udover de økonomiske gevinster, der forventes at kunne findes som en del af udmøntningen af omstillingsstrategien jf. Budgetaftale 2020-2023.

Forvaltningen bemærker, at der er afsat en pulje til uforudsete udgifter på 6,7 mio. kr. til at imødekomme et eventuelt fortsat udgiftspres på Social- og Sundhedsudvalgets område samlet set.

Budgetreduktioner i forbindelse med Budget 2020-2023

I forbindelse med Budget 2020-2023 er der besluttet en række budgetreduktioner på det specialiserede voksenområde, som skal implementeres fuldt ud for ikke at skabe yderligere budgetudfordringer. De er sammen med ovenstående modgående initiativer også en del af implementeringen af anbefalingerne fra BDO-rapporten fra 2018. Det drejer sig om:

- Etablering af rammestyring på § 85: Initiativet omhandler en omlægning fra aktivitetsbaseret styring til rammestyring af § 85 på kommunens egne tilbud, hvilket vil sige Slotsvænget, Magnetten og Chr. X's Allé. Rammestyringen udmøntes i 5 ydelsespakker i forhold til omfanget af støtten. Rammestyring af § 85 forventes at kunne medføre en samlet besparelse på 0,5 mio. kr. årligt, idet leverandørerne har en højere grad af fleksibilitet i tilrettelæggelsen af de bevilligede timer. Budgettet er fra 2020 lagt ud på udførerdelen. Selve implementeringen er igangsat, og udmøntningen af effektiviseringen følges tæt.

- Omlægning af mor/barn plads til ekstra plads på Kvindehuset, hvor der er indarbejdet en besparelse på 0,3 mio. kr.: Besparelsen er udmøntet i budgettet på den måde, at Kvindehusets budget er reduceret med 300.000 kr. svarende til nedlæggelse af mor/barn pladsen. Mor/barn pladsen er samtidig omkonverteret til to ekstra almindelige pladser uden tilsvarende stigning i budget. Med flere pladser på samme budget falder taksten. Implementeringen vil således umiddelbart medføre et faldende serviceniveau. Forvaltningen er således nødt til i samarbejde med Kvindehusets ledelse at følge tæt op på, om der sker et pres på serviceydelsen med de ekstra pladser, eller om de ekstra pladser kan indeholdes på eksisterende budgetramme med en optimering af arbejdsgange alene.
- Etablering af eget § 107 tilbud for borgere med psykosociale problemer (Rævehøjparken): Der er fra 2022 lagt en budgetreduktion på ca. 1,5 mio. kr. ind, stigende til ca. 3 mio. kr. i 2023 og frem (se meddelelse om status for implementering af dette tilbud).
- Etablering af eget § 107 tilbud for unge autister: Der er fra 2022 lagt en budgetreduktion på ca. 1,5 mio. kr., stigende til ca. 2 mio. kr. i 2023 og frem. Denne indsats er ikke igangsat, da der har været fokus på etablering af boliger i Rævehøjparken. Forvaltningen foreslår, at indsatsen indgår som en del af det generelle omstillingsarbejde på området (jf. nedenfor).
- Helhedsorienterede borgerforløb for målgrupper på voksenområdet, hvor der er indarbejdet en budgetreduktion på 1,5 mio. kr. fra 2020 og frem: Indsatsen er ikke igangsat, og det vil tage tid at udvikle og implementere. Forvaltningen foreslår, at indsatsen indgår som en del af det generelle omstillingsarbejde på området (jf. nedenfor).

Forslag til fokus for omstillingsarbejdet på det specialiserede voksen- og familieområde

I forbindelse med udmøntning af omstillingsstrategien i Budgetaftale 2020-2023 har forvaltningen igangsat et analysearbejde, der skal afdække mulighederne for en omstilling af det specialiserede voksen- og familieområde. I det indledende analysearbejde har det dog vist sig vanskeligt at vurdere effektiviseringspotentialerne og udviklingsmulighederne på området.

Usikkerhederne knytter sig til igangsættelse og implementering samt gevinstrealiseringsgraden for tidligere besluttede budgetreduktioner, til indsigt i de sammenhænge, der er mellem budget- og udgiftsområder inden for det specialiserede voksen- og familieområde og til områder i de øvrige centre. Usikkerhederne knytter sig også til hvilke effekter, der aktuelt opnås med de indsatser og tilbud, der i dag bringes i anvendelse. Med andre ord har det i det indledende analysearbejde vist sig vanskeligt at vurdere potentialet i andre typer af indsatser til bestemte målgrupper, samt om de eksisterende indsatser og tilbud er omkostningseffektive.

Forvaltningen ser det som en forudsætning for det videre omstillingsarbejde, at der opnås langt højere gennemsigtighed på hele det specialiserede område. En sådan gennemsigtighed vil gøre det muligt rettidigt at imødegå udgiftsdrivende udviklinger med effektiviseringsindsatser og udviklingsindsatser, der kan gennemføres i praksis. Denne gennemsigtighed og klarhed er samtidig forudsætningen for, at der kan opstilles et relevant og realistisk kvalitetsmæssigt og økonomisk omstillingsforslag for den sociale indsats i Lyngby-Taarbæk Kommune. Der er i denne sammenhæng skelet til den områdegennemgang af ældre- og sundhedsområdet, der blev gennemført i 2018, og som har skabt den gennemsigtighed, der er en forudsætning for identificering af og prioritering af udviklings- og omstillingsindsatser vedr. kvalitet, effekt og økonomi. Da der desuden er identificeret en række grundlæggende udviklingsmuligheder på andre områder i kommunen, som vurderes også at kunne have relevans på det specialiserede voksen- og familieområde, kan en større gennemsigtighed også være med til at kvalificere disse.

Der vil være behov for ekstern bistand til analyse- og omstillingsarbejdet. Formålet med dette arbejde vil være at skabe den nødvendige gennemsigtighed, at identificere og kvalificere forbedringsmuligheder, snitflader til øvrige centre og internt i Center for Social Indsats, herunder afklare mulighederne for at forbedre gevinsterne ved de sociale investeringer – både på kort og længere sigt.

Forskellen på dette analyse- og omstillingsarbejde i forhold til f.eks. BDO-analysen fra 2018 er, at BDO-analysen dels havde et smalt fokus på det specialiserede voksenområde, dels alene havde fokus på styring. Der var dermed ikke fokus på selve kvaliteten i tilbuddene og bredden i tilbudsviften. Det foreslåede analyse- og omstillingsarbejde vil have et bredt fokus på hele området under Center for Social Indsats og dermed også have organisering, drift og kultur som analysefelt. Derudover er der med den foreslåede analyse en ambition om at nå langt dybere i afdækningen af den aktuelle praksis med inddragelse af borgere og medarbejdere samt leverandører. Den foreslåede analyse skal desuden afdække de sammenhænge, der er mellem udgiftsområder inden for Center for Social Indsats og kommunens andre centre. Et perspektiv, der ikke var omfattet af BDO-analysen, og som er en forudsætning for, at kommunens indsatser på det samlede velfærdsområde kan skabe det bedste resultater for borgerne inden for den givne økonomiske ramme.

Hvad angår kvaliteten i tilbuddene og bredden i tilbudsviften, vil der bl.a. blive set på: Er det de rigtige tilbud til den rigtige kvalitet, kommunen har? Bør der f.eks. være flere tilbud af før-forebyggende karakter og såkaldte "lavtærskels tilbud" – tilbud der f.eks. ikke kræver forudgående omfangsrige undersøgelser og visitation. Bør kommunen have flere tilbud, hvor hjemmet er udgangspunktet med fokus på tilhørsforhold til lokalområde, nabolik og netværk, så at der sikres tilknytning og ser denne som en ressource? Og mangler kommunen "light" bostøtte tilbud, når hjemmet ikke længere kan være udgangspunktet? Der er behov for at analysere ovenstående spørgsmål, for at kunne arbejde med en udvikling af såvel kvaliteten som tilbudsviftens bredde. Analysen skal holdes op i mod med den aktuelle borgergruppe i dag, og den borgergruppe kommunen ser ind i på længere sigt for at kunne give tilbud af høj faglig kvalitet i dag og i årene frem; tilbud der matcher borgerens behov i sammenhæng med andre centre indenfor den givne økonomiske ramme. I arbejdet skal det også indgå, hvordan kommunen fremadrettet ønsker at følge op på effekten af de indsatser, der tilbydes borgerne.

Analyse- og omstillingsarbejdet vil være en hjørnesteen i implementeringen af omstillingsstrategien i Budgetaftale 2020-2023 på det specialiserede voksen- og familieområde og en forudsætning for, at det specialiserede voksen- og familieområde kan bidrage med realistiske effektiviseringsindsatser, samt for at potentialerne for sammenhængende indsatser på tværs af centrene kan identificeres og kvalificeres.

Med udgangspunkt i den indledende analyse peger forvaltningen på følgende større områder med omstillingspotentiale:

1. "Hjemmet som udgangspunkt"

Med afsæt i erfaringer fra ældre- og sundhedsområdet skal analysen afklare, om der er potentiale for at opnå tilsvarende gevinster på dette område. Der skal ses på tværs af indsatstyper og tilbud. I forlængelse heraf skal substitutionsmuligheder mellem de forskellige tilbud analyseres for, at den mest optimale balance i tilbudsviften kan afklares. Dette med fokus på at sikre den mest optimale balance mellem effekt/gevinst af tilbud/indsats og den samlede omkostning - med hjemmet som udgangspunkt.

2. "Nærhed mellem myndighedsbeslutning og udførelse"

Generelt er der på hele velfærdsområdet en generel bevægelse imod en større grad af nærhed til og involvering af borgeren i de beslutninger, der skal træffes om indsatser og tilbud. Dette skyldes ikke mindst et økonomisk rationale i at investere i indsatser, der rent faktisk leverer den ønskede effekt – i højere grad end det, der nu en gang er på "hylderne". Samtidig hermed ses der en bevægelse mod langt mindre adskillelse og afstand mellem "myndighed" og "udfører" både for at reducere de administrative omkostninger og for at forbedre effekten af indsatserne, så de i bedst mulige grad matcher med borgerens situation, forudsætninger og behov. Der ses således specifikt på potentialerne i at reducere de administrative omkostninger knyttet til myndigheds- og visitation samt leverandør- og udføreradministration og til forbedring af omkostningseffektiviteten i de borgerrettede indsatser og tilbud.

3. "Udnyttelse af fælles leverancekapacitet på tværs af centre"

Det kan konstateres, at der både internt i de enkelte centre og på tværs af kommunens centre er flere leverancesystemer (enheder, tilbud mv.), som potentielt set kan konsolideres og samlet set udnyttes bedre til gavn for borgerne og den samlede kommunale økonomi. Forudsætningen er naturligvis, at både faglige medarbejdere og borgere vurderer, at der er synergimuligheder, samt ikke mindst at der foretages en analyse af den samlede økonomi til leverancesystemerne på tværs af områder og centre.

Analyse- og omstillingsarbejdet vil samtidig danne grundlag for andre omstillingsindsatser, der kan være med til at forbedre regnskabsresultatet i 2020, herunder:

- Tidlig, midlertidig og forebyggende indsats ved § 82
- Mellekommunal afregning (for så vidt angår indtægter, evt. via automatisering)
- Færre overlap i indsatser og ydelser

Forvaltningen lægger op til, at analyse- og omstillingsarbejdet munder ud i en tydelig beskrivelse af de forandringer, der kan forbedre effekter og udgiftsniveau på det specialiserede voksen- og familieområde og samlet set for kommunen. Analyse- og omstillingsarbejdet vil bl.a. indebære at der ses på borgerbevægelser mellem tilbud og indsatser, borgersegmentering, snitfladeanalyser og analyser af kapacitetsbalancer. Dette skal ske i en dialog og med en kvalificering af faglige medarbejdere og ledere, brugere, borgere, netværk m.m.

Det er i et sådan analyse- og omstillingsarbejde bl.a. helt afgørende at få skabt et overblik over de forskellige omkostningsdrivende beslutninger og deres indbyrdes sammenhæng, herunder hvordan borgerne bevæger sig mellem indsatstyperne. Endvidere skal der udarbejdet konkrete forslag til omstillingsindsatser inkl. business cases, forudsætninger og handle- og implementeringsplan. Forvaltningen lægger endvidere op til, at omstillingen i praksis skal påbegyndes inden udgangen af 1. halvår 2020 og kunne bidrage med et økonomiske potentiale til Budget 2021-2024.

Forvaltningen anbefaler, at det videre analyse- og omstillingsarbejde igangsættes så hurtigt som muligt (optimalt set 1. februar 2020) og afsluttes inden udgangen af 1. halvår. Som en vigtig milepæl prioriteres det at identificere og beskrive omstillingsforslag til brug i Budget 2021-2024 allerede medio april 2020.

Lovgrundlag

Indgåelse af aftale med ekstern konsulent sker i henhold til en SKI-rammeaftale (17.11), således at udbudspligten afløftes.

Økonomi

Det forventes, at analyse- og omstillingsarbejdet vil afdække muligheder for at reducere udgifterne allerede i 2021, som væsentligt overstiger udgifterne til analyse- og omstillingsarbejdets gennemførelse. Et forsigtigt skøn, som skal kvalificeres af analysen, er på nuværende tidspunkt, at omstillingsindsatsene vi have et varigt økonomisk potentiale efter indfasning på 10-12 mio. kr.

Forvaltningen foreslår, at der i 2020 bevilges en ramme 2 mio. kr. til gennemførelse af analyse- og omstillingsarbejdet, hvoraf 1,5 mio. kr. reserveres til ekstern bistand og 0,5 mio. kr. reserveres til interne ressourcer og investeringer. Der forventes som minimum derudover at være behov for en investering i 2021 til de nødvendige omstillinger og handlinger, der skal realisere de i analyse- og omstillingsarbejdets udpegede gevinster og potentialer.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Gruppebaserede tilbud	SSU - Handicappede og sociale indsatser	-2.000				nej
Analyse og omstilling	SSU - Handicappede og sociale indsatser	2.000				nej
I alt (kassen)		0				

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Godkendt, idet Social- og Sundhedsudvalget snarest forelægges et kommissorium for analysen.

Udvalget vurderer, at analysen kan bringe yderligere indsigt i tilbud, målgrupper mv. på hele det specialiserede socialområde, som er en afgørende forudsætning for arbejdet med at udvikle omstillingstiltag, hvor kvalitet og økonomi går hånd i hånd.

På den baggrund anbefaler udvalget Økonomiudvalget, at finansiering af analysen sker af investeringspuljen til strukturel omstilling afsat i Budget 2020-2023.

Punkt 4: Forslag til tids- og procesplan for udarbejdelse af Handleplan for Psykiatri (Beslutning)

00.01.00-A00-66-19

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 5. november 2019, at der skal udarbejdes en kommunal Handleplan for Psykiatri, og at forvaltningen skulle vende tilbage med oplæg til tids- og procesplan. Med denne sag skal der tages stilling til den foreslåede tidsplan.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at arbejdet med udarbejdelse af handleplan for psykiatri igansættes primo februar 2020 og fremlægges til godkendelse ultimo 2020.

Sagsfremstilling

Der er i Budgetaftale 2020-2023 truffet politisk beslutning om en omstillingsstrategi, der bl.a. vedrører det specialiserede voksen- og børneområde. Som en del af udmøntningen af budgetaftalen er der igangsat et større arbejde med at se på større strategiske omstillinger inden for området.

Da eventuelle beslutninger om større strategiske omstillinger vurderes at kunne have indflydelse på retningen for en fremtidig handleplan for psykiatri, er det forvaltningens anbefaling, at 1. halvår 2020 anvendes til kortlægning og foranalyse, og at selve udviklingen af den konkrete handleplan finder sted i 2. halvår med politisk forelæggelse til beslutning ultimo 2020. Der vil i 1. halvår 2020 blive udarbejdet oplæg til etablering af et brugerråd eller lignende, der således også kan inddrages i udviklingen af handleplanen i 2. halvår 2020.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Godkendt.

Punkt 5: Afregningsmodel Lystoftebakken (Beslutning)

27.42.00-Ø00-1-19

Resume

I august 2017 besluttede Kommunalbestyrelsen i overensstemmelse med ønske fra OK-Fonden at overgå til en aktivitetsstyret budgettildelingsmodel for de beskyttede boliger ved Plejecenter Lystoftebakken. Budgettildelingsmodellen har imidlertid vist sig at rumme nogle utilsigtede vanskeligheder. Forvaltningen peger derfor sammen med OK-Fonden på at vende tilbage til en fast rammestyret budgettildelingsmodel.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at budgettildelingen til de beskyttede boliger på Lystoftebakken overgår til en fast budgetramme, således at det aktivitetsbaserede budget i Fritvalgspuljen på 7,7 mio. kr. i 2020 og frem omplaceres til Lystoftebakken som fast rammebudget.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune har driftsoverenskomst med OK-Fonden om driften af det selvejende plejecenter Lystoftebakken, som rummer 61 plejehjemspladser og 63 beskyttede boliger. I 2017 ønskede OK-Fonden at overgå til en aktivitetsstyret budgettildeling for de beskyttede boliger, idet OK-Fonden oplevede, at en række af beboerne kunne have behov for flere ydelser, end der lå i den faste ramme.

Efter to år er det imidlertid erfaringen, at budgettildelingen ud fra en aktivitetsstyret tilgang har været vanskelig at håndtere, da ydelserne til beboerne i de beskyttede boliger er tæt knyttet til driften af plejecenteret. Det beror væsentligst på:

- De beskyttede boliger er beliggende ”in-house” på plejecenter Lystoftebakken. Det skaber en forventning hos beboerne til ydelser, som ligger ud over den benyttede kvalitetsstandard til udmåling af ydelser i hjemmeplejen.
- Den aktivitetsstyrede budgettildeling er individuelt udmålt både på sygepleje og hjemmehjælp, hvilket kræver flere administrative ressourcer både i Visitationen og hos Lystoftebakken.
- Selvom de beskyttede boliger og plejecenter Lystoftebakken ligger under samme tag, så ligger de beskyttede boliger med en relativ stor afstand til servicearealerne på plejecentret. I praksis udfordrer det tidsmæssigt personalet på Lystoftebakken. Personalet efterspørger derfor ”køretid”, der ikke kan visiteres efter kvalitetsstandarderne for hjemmepleje.
- Beboerne efterspørger mere hjælp end det godkendte serviceniveau for hjemmehjælp. Selvom det ved visitationen vurderes, at beboerne ikke har behov for denne hjælp, så bliver personalet udfordret, da beboerne hyppigt benytter et internt kaldesystem for at tilkalde personalet.
- Den aktivitetsbaserede afregningsmodel har skabt store personalemæssige frustrationer i forhold til at kunne levere den samme – gennem tiden – kendte ydelse.
- Der er flere ydelser og aktiviteter på Lystoftebakken, som ikke indgår i kvalitetsstandarderne og derfor ikke har kunnet planlægges indenfor de aktivitetsbaserede rammer, såsom udbringning af måltider, ledsagelse til forskellige aktiviteter, og som nævnt de mange forgæves kald.
- Den aktivitetsbaserede afregningsmodel har medført anledning til merforbrug på Fritvalgspuljen i 2019, da det ikke var muligt at justere ned til visiteret tid.

Forvaltningen og OK-Fonden ønsker derfor at vende tilbage til det faste kendte budget pr. bolig. Driftsaftalen er derfor tilrettet, således at driftsaftalen vender tilbage til den tidligere kendte model med et fast budget til at drive de beskyttede boliger efter (bilag).

Lovgrundlag

Jævnfør § 192 Lov om Social Service driver kommunalbestyrelsen de bestående plejehjem og beskyttede boliger efter de hidtil gældende regler i lov om social bistand.

Økonomi

Der omplaceres 7,7 mio. kr. til personlig pleje og praktisk hjælp fra Fritvalg under Aktivitetsområde Omsorg til Lystoftebakken under Aktivitetsområde Omsorg, som fremover bliver et fast budget frem for, at der foretages aktivitetsbaserede afregninger.

Det kræver følgende budgetomplaceringer:

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Driftsbudget Lystoftebakken	SSU/ Sundhed og Omsorg	7.707	7.707	7.707	7.707	Ja
Finansiering - Fritvalgspuljen under myndighed	SSU/ Sundhed og Omsorg	-7.707	-7.707	-7.707	-7.707	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	Ja

(2020-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Udsat, idet forvaltningen kommer med forslag til en mere gennemsigtig og ensartet budgetmodel for de beskyttede boliger.

Bilag

Driftsoverenskomst Lystoftebakken januar 2020 med markeringer

Punkt 6: Status for implementering af Sundhedsstrategien 2016-2019 (Orientering)

29.00.00-P15-1-15

Resume

Kommunens nuværende Sundhedsstrategi udløber med udgangen af 2019 og en ny strategi er under udarbejdelse. Det er derfor relevant at gøre status på den eksisterende strategi, som den nye strategi skal bygge videre på. Ved udgangen af 2019 er tre fjerdedele af strategiens indsatser implementeret. En mindre andel af de resterende indsatser er implementeret som planlagt, men med behov for at gentænke indsatsen i forhold til at skabe varig forankring, mens de øvrige ikke er nået helt i mål med implementeringen. Der forelægges med denne sag en samlet status på implementeringen af indsatserne i strategien.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. status for implementering af Sundhedsstrategi 2016-2019 tages til efterretning,
2. der arbejdes i Sundhedsstrategi 2020-2026 videre med seks af de indsatser, der har været en del af den eksisterende sundhedsstrategi.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrategiens formål er at bidrage til, at borgerne kan mestre deres liv bedst muligt - fysisk, mentalt og socialt. Kommunens borgere er blandt de borgere i Danmark, der trives bedst og lever længst. Det skal strategien bidrage til, at de fortsætter med at være. Sundhedsstrategien tager derfor udgangspunkt i de sundhedsmæssige udfordringer, der er i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Sundhedsstrategiens 44 indsatser hviler på de faglige anbefalinger i Sundhedsstyrelsens såkaldte forebyggelsespakker. Forebyggelsespakkernes anbefalinger bygger på aktuel viden om effektfulde indsatser i forhold til de faktorer, der har betydning for folkesundheden. Det kan fx være i forhold til tobak, alkohol, fysisk aktivitet mv. De fleste indsatser i Sundhedsstrategien er strukturelle indsatser, der handler om at skabe rammer, som er med til at styrke borgernes sundhed. Det kan være flere cykelstier, indførelse af røgfri skoletid i grundskolen samt eksempelvis mad- og måltidspolitikker i dagtilbud og skoler. Det betyder samtidig, at indsatserne retter sig mod alle borgere i kommunen. De strukturelle indsatser understøttes af individorienterede indsatser, som eksempelvis rygestopkurser og overvægtstilbud til skolebørn. Flere indsatser er løbende aktiviteter såsom arbejdet med at fremme bevægelse via kommunens planlægning for de fysiske arealer og byområder.

Forvaltningen har udarbejdet en status for implementeringen af Sundhedsstrategiens indsatser i perioden 2016-2019 (bilag).

Fuldt implementerede indsatser i perioden 2016-2019

Siden 2016 er 29 af Sundhedsstrategiens 44 indsatser samlet set fuldt implementeret (som reelt er 41, da tre indsatser er slået sammen). Der er både store og små indsatser. Nedenfor er oplistet eksempler på nogle af disse indsatser (ansvarligt center er anført i parentes):

- En fælles alkoholpolitik "Vores alkoholholdning", som omfatter alle kommunens institutioner og en vejledning til frontpersonale i at spørge til borgernes alkoholvaner (Center for Sundhed og Omsorg)
- Indretning, der fremmer bevægelse, tænkes ind i kommunens planer og politikker - fx i kommuneplanen (Center for Udvikling, Plan og Byggesag samt øvrige centre)

- Tidlig opsporing og information til borgere i Jobcentret om kommunens tilbud om alkoholrådgivning og /-behandling (Center for Unge, Borgerservice og Arbejdsmarked)
- Indførelse af fritidsordning til betaling af medlemskontingent for fritidsaktivitet til børn fra familier med færre økonomiske ressourcer (Center for Kultur, IT, Politik og Organisation)
- Tilbud til alle svært overvægtige skolebørn via Holbæk-modellen i regi af sundhedsplejen (Center for Social Indsats)
- Rygestoptilbud på alle bosteder, aktivitetssteder og lignende tilpasset målgruppen psykisk sårbare (Center for Social Indsats)

Indsatser, der ikke er fuldt implementeret eller helt forankret i perioden 2016-2019

10 indsatser er ikke fuldt implementeret eller helt forankret, hvilket beror på forskellige årsager. Det kan blandt andet skyldes, at implementeringen er kommet for sent i gang eller har taget længere tid end forventet. Det gælder fx indførelse af røgfri skoletid. Indimellem har konkurrerende dagsordener betydet, at indsatsen ikke har kunnet prioriteres. Det er fx tilfældet med det styrkede fokus på at implementere mad- og måltidspolitikker i skolerne. Det kan også skyldes, at de samarbejdspartnere, som skal gennemføre indsatsen, ikke har prioriteret den. Det gælder fx de praktiserende lægers indsats i forhold til at opspore borgere med alkoholproblemer. Der er også nogle indsatser, som er implementeret, men hvor erfaringerne betyder, at det skal afklares, hvorvidt det er denne indsats, der skal fortsætte. Det gælder fx teaterforedraget "Act on Alcohol". Endelig er der nogle indsatser, der kun er fuldt implementeret i ét center eller på én decentral institution, men ikke på de øvrige. Det gælder fx opkvalificering af frontpersonale til at opspore alkoholproblemer, som er fuldt implementeret i Jobcentret, men ikke i samme omfang i de øvrige centre.

Indsatser, der ikke er i mål

Der er to indsatser, som der ikke er blevet arbejdet så meget med. Det er en indsats, som handler om at udvikle materiale om håndhygiejne til brug ved forebyggende hjemmebesøg samt et pilotprojekt om udarbejdelse af ruter i naturen omkring plejecenter Bredebo. Begge indsatser arbejdes der videre med i Center for Sundhed og Omsorg.

Indsatser, som det foreslås at arbejde videre med i Sundhedsstrategi 2020-2026

Forvaltningen har i status for implementeringen angivet hvilke indsatser, der lægges op til at arbejde videre med i den nye Sundhedsstrategi. Det drejer sig om følgende indsatser:

- En systematisk indsats rettet mod elever på 7. eller 8. klassetrin for at fjerne deres misforståelser om omfanget af unges brug af alkohol og derigennem udskyde alkoholdebut samt inddrage forældre i forhold til at udskyde alkoholdebut
- En systematisk indsats rettet mod elever i 6. klasse for at fjerne misforståelser om omfanget af unges brug af tobak og derigennem forebygge rygedebut
- Styrke samarbejdet med de praktiserende læger om henvisning til kommunale rygestoptilbud - herunder med særligt fokus på at få henvist kronisk syge, gravide samt pateinter inden operation
- En indsats, der skaber mere bevægelse i hverdagen for beboere og brugere af kommunens tilbud til psykisk syge og handicappede og understøtte borgernes valg af sund mad
- Undersøge mulighederne for at udvikle indsats rettet mod unge med trivsels-/misbrugsproblemer, som er koordineret med indsatserne i kommunens SSP-handleplan
- Opkvalificere frontpersonale, der møder borgerne i fx Jobcentret, til at opspore alkoholproblemer og sørge for at give information om kommunens rådgivnings- og behandlingstilbud.

Ny Sundhedsstrategi

Arbejdet med den nye Sundhedsstrategi er i fuld gang. Den nye strategi med tilhørende handleplan bygger videre på de erfaringer og resultater, der er opnået med den eksisterende strategi. Forvaltningen forelægger udkast til den nye Sundhedsstrategi i februar 2020.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. Sundhedsloven § 119.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

For stemte: 6 (A (2), C (3), F (1))

Imod stemte: 1 (V (1)), idet der mangles en ledelsesmæssig kraft, der sikrer, at medarbejderne har de bedste muligheder for at sikre, at resultaterne opnås på de enkelte områder.

Ad 1-2) Taget til efterretning.

Bilag

Status for implementering af Sundhedsstrategi 2016-2019

Punkt 7: Kommende sager

00.01.00-A00-59-17

Resume

Udvalget orienteres om kommende sager, der er planlagt til behandling.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Listen over sager på vej er et planlægningsredskab for kommende møder.

Forvaltningen bemærker, at de nævnte sager kan flytte datoer, nye sager kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Følgende sager er planlagt til det kommende møde:

- Forslag om ny Sundhedsstrategi 2020-2026
- Opfølgning økonomi Rævehøjparken
- Status på sagsbehandlingsfrister

Lovgrundlag

Det er valgfrit for kommunerne, om udvalget skal orienteres om kommende sager.

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Taget til efterretning

Punkt 8: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Opfølgning på sag om sagsbehandlingsfrister

Social- og Sundhedsudvalget behandlede kommunens sagsbehandlingsfrister i afgørelsessager og hjemvisningssager på deres møde i januar 2019. I sagen blev der protokolleret et ønske om, at forvaltningen arbejdede med indsatser i forhold til at nedbringe sagsbehandlingsfristerne mest muligt, og at forvaltningen orienterede herom i september 2019, samt at der i januar 2020 blev forelagt en status på overholdelse af sagsbehandlingsfristerne. Ved mødet i september 2019 blev udvalget orienteret om, at der ville blive orienteret om indsatserne samtidig med en forelæggelse af status på overholdelse af sagsbehandlingsfristerne i en samlet sag i januar 2020. Den samlede sag vil blive forelagt i februar 2020, så forvaltningen har mulighed for at give en status på sagsbehandlingsfristerne for hele 2019. Data for hele 2019 vil være bearbejdet medio januar 2020. Forvaltningerne har ikke mulighed for at trække data om sagsbehandlingstiderne via sagsbehandlingssystemerne, og en manuel gennemgang af op til flere tusinde sager vil være en meget stor administrativ opgave og kræve uforholdsmæssige mange personaleressourcer. Forvaltningerne har derfor valgt at afgrænse statusen således, at der på udvalgsmøderne i februar forelægges status på sagsområder 1) hvor der er en lovpligtig sagsbehandlingsfrist (børneundersøgelser, behandling af alkoholmisbrug og stofmisbrug og genoptræning (serviceloven §§ 50, 101 og 101a og sundhedsloven §§ 140 og 141) og de sagsområder 2) hvor forvaltningerne ved sagen i januar 2019 ændrede væsentligt på sagsbehandlingsfristerne (merudgifter til voksne og børn (serviceloven §§ 100 og 41), tabt arbejdsfortjeneste (serviceloven § 42), botilbud (serviceloven §§ 107 og 108 og almenboligloven § 105), tilskud til ansættelse af hjælpere (serviceloven § 96) handicapbiler (serviceloven § 114) og boligændringer (serviceloven § 116).

2. Orientering om Fritidspas

Med vedtagelsen af Sundhedsstrategi 2016-19 blev det besluttet at indføre en fritidspasordning, så børn fra familier med færre økonomiske ressourcer kan få mulighed for at deltage i fritidsaktiviteter med hel eller delvis kommunal betaling af medlemskontingent. Målgruppen for fritidspasordningen er børn og unge, som af økonomiske årsager ikke har mulighed for at deltage i det frivillige foreningsliv, men hvor en fritidsaktivitet vurderes at gavne barnets/den unges fysiske og mentale sundhed. I 2018 fik 29 børn bevilget fritidspas og i 2019 har 33 børn fået bevilget fritidspas, primært til deltagelse i en idrætsforening. På Kultur- og Fritidsudvalgets opfordring registrerer forvaltningen fra 2019 hvor mange børn, der bliver fastholdt i et tilbud ved at få fornyet deres fritidspas. I 2019 fik 15 børn fornyet deres fritidspas. Da fritidspas bevilges og fornyes løbende over og på tværs af kalenderåret, afhængig af ansøgningstidspunkt og sæsonperioder i den enkelte forening, vil registreringen af børnenes fastholdelse i tilbud først være retvisende efter to års løbende registreringer. Budgettet til Fritidspas er årligt på 55.100 kr. (2020 PL). Beløbet er de seneste år anvendt fuldt til betaling af kontingenter i lokale foreninger. Puljen finansieres af Kultur- og Fritidsudvalgets budgetramme. Der findes også i Lyngby-Taarbæk ikke-kommunale ordninger for kontingentstøtte, som foreninger og fagpersoner kan søge, fx via Foreningen Broen, Dansk Flygtningehjælp mv.

3. Oprettelsen af et leverandørregister

Center for Social Indsats ønsker at styrke den interne styring i centeret. Der er brug for hurtige, mere tilgængelige, sammenhængende og valide kvantitative datatræk i forhold til de visiterede ydelser. Særskilt i forhold til de mange udviklingsopgaver centeret løser. Som det er nu, har medarbejdere og ledere i Center for Social Indsats ikke adgang til egne kvantitative data, men skal i stedet bestille diverse datatræk fra den øvrige forvaltning. Det tager tid for både udviklingskonsulenter, ledere og sagsbehandlere. Sagsbehandlerne har heller ikke et tilstrækkeligt økonomisk overblik over deres egen sagsstamme. Der skal derfor oprettes et eget leverandørregister i sagsstyrings- og ledelsesinformationssystemet "Sensum" med opdaterede takster og ydelser. Sensum er det system, alle borgersager oprettes i på voksenspecialområdet. Dermed vil samtlige oplysninger omkring borgerdisponeringer fremgå i ét samlet billede tilgængeligt for alle i centeret (alt hvad der bestilles til enhver borger, og hvad det koster). Yderligere vil man til enhver tid kunne se de samlede forventede udgifter på alle de paragrafområder, der lægges ind i Sensum. Hver gang en sagsbehandler opretter en sag, vil den indgå i et samlet disponeringsoverblik. Det skal dog understreges, at Center for Økonomi og Personale har de fornødne økonomiske oplysninger tilgængelige for økonomistyringen i Center for Social Indsats. Et eget og opdateret leverandørregister vil dog som nævnt gøre alle data omkring borgerne mere tilgængelige for medarbejdere og ledere i Center for Social Indsats og give bedre grunddata at arbejde med for både Center for Social

Indsats og Center for Økonomi og Personale. Når opdateringen af Sensus er fuldt implementeret, skal data fra Sensus danne grundlag for kvartalsrapporteringer til Social- og Sundhedsudvalget omkring det specialiserede voksenområde på udvalgte paragrafområder. Rapporten vil udover kvantitative data indeholde kvalitative og faglige forklaringer på, hvorfor et givent område pludselig blev billigere eller dyrere.

4. Tids- og aktivitetsplan for udarbejdelse af Sundhedsstrategi 2020-2026

Center for Sundhed og Omsorg er ansvarlig for at udarbejde en ny, tværgående Sundhedsstrategi 2020-2026. Strategien med tilhørende handleplan behandles i flere forskellige fagudvalg i løbet af 1. halvår 2020. Forvaltningen har udarbejdet en tids- og aktivitetsplan, som giver overblik over processen (bilag).

5. Politisk dialogmøde om tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet den 4. februar 2020 kl. 17-19.30 i Gladsaxe

Der er udsendt invitation til dialogmøde for de relevante politiske fagudvalg i Planområde Midt (bilag). På mødet vil der blive givet en kort introduktion til sundhedsaftalen 2019-2023 og herefter vil der være to temadrøftelser om henholdsvis borgere med psykisk sygdom og sammenhængende patientforløb mellem Herlev og Gentofte Hospital og kommunerne i Planområde Midt. Som baggrundsmateriale er der udarbejdet et notat til fagudvalgene om det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet (bilag) og endelig er Sundhedsaftale 2019-2023 vedlagt (bilag).

6. Status på etablering af opgangsfællesskab § 107 i Rævehøjparken

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. juni 2019, at et botilbud efter § 107 skulle etableres som et opgangsfællesskab i Rævehøjparken 19 med fem lejligheder og én fælles bolig. Af sagen fremgår det, at etableringen af et § 107 tilbud er planlagt til at skulle udbygges til i alt fire opgange. To målgrupper blev på daværende tidspunkt beskrevet: unge med psykosociale udfordringer og nedsat funktionsevne og unge med autisme. Social- og Sundhedsudvalget blev 17. september 2019 orienteret om, at der ved den seneste gennemgang af potentielle borgere var identificeret en ny udvikling med en stigning af unge med kombinationer af psykosociale udfordringer og autismspektrum forstyrrelser. Forvaltningen ville på denne baggrund arbejde videre med at undersøge om målgruppen til det kommende § 107 botilbud med fordel skulle justeres.

Social- og Sundhedsudvalget blev den 2. december 2019 orienteret om, at den forventede ibrugtagning af boligerne i Rævehøjparken var blevet udskudt som følge af krav fra Socialtilsynet om, at der skal foreligge en fuldmagt fra ejeren af boligerne i Rævehøjparken 19 til, at lejemålet kan anvendes som fællesareal for beboere og kontor for personale. Fuldmagten kom på plads i december 2019, og der blev ultimo december fremsendt ansøgning til Socialtilsynet.

Forarbejdet til opgangsfællesskabet er i gang, herunder analyse af nuværende unge, der kan anvises til det midlertidige botilbud, og som i dag bor i tilbud i andre kommuner. Der er i forbindelse med dette forarbejde opstået en usikkerhed omkring, hvorvidt de forudsatte beregningsmæssige forudsætninger og den økonomiske gevinst ved at hjemtage borgere har været for højt estimeret i det besluttede budgetforslag 27. juni 2019. Forvaltningen vil i februar 2020 fremlægge konkret forslag til målgruppe, indflytningskadence samt opdateret vurdering af det økonomiske potentiale.

7. Program for studietur den 27. januar 2020

I forbindelse med opfølgning på "Analyse af boligområdet" målrettet ældre har udvalget besluttet at foretage en studietur med fokus på nye boligformer til ældre, herunder fremtidens plejebolig og seniorbofællesskaber. Studieturen finder sted den 27. januar 2020 kl. 9.00 til 17.00. Programmet for studieturen er vedlagt (bilag).

8. Konference om fremtidens plejebolig og seniorbofællesskaber

I sammenhæng med opfølgning på "Analyse af boligområdet" er udtrykt ønske i udvalget om også at få mulighed for at deltage i en konference om fremtidens plejebolig og seniorbofællesskaber. Nedenfor er en kort beskrivelse af en konference om emnet.

Konferencen er en del af en "sundhedsuge" med flere arrangementer. Vedlagt er derfor et resumé af sundhedsugen (bilag).

Konference om fremtidens plejebolig og seniorboliger

Norhcon afholder konference den 28. maj 2020 om fremtidens plejebolig og seniorboliger. I den foreløbige beskrivelse af konferencen står: "Hjemlighed, velfærdsteknologi, demensvenlig indretning, seniorkollektiv og bofællesskaber er blot nogle af de ting, du kommer til at høre om, når vi sætter fokus på senior- og plejeboligbyggeri, og hvordan vi skaber de bedste rammer for fremtidens ældre."

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. januar 2020

Taget til efterretning

Bilag

Tids- og aktivitetsplan 2020

Invitation til politisk dialogmøde 4. februar 2020

Notat til fagudvalg vedrørende tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet

Sundhedsaftale 2019-2023

Program for studietur for SSU 27. jan. 2020

Norhcon sundhedsuge maj 2020 - konference og studieture til bl.a. plejeboliger