

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 01-12-2020

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2020 kl. 08:15

Mødested Møde på SKYPE

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Proces for udmøntning af budgetaftalen 2021-24.....	4
Samling af bygningsudgifter (Beslutning).....	6
Fordeling af § 18 midler 2021 (Beslutning).....	10
Opdatering af takstbilag budget 2021 (Beslutning).....	12
Omkontering af administrativt overhead på ældreområdet (Beslutning).....	14
Kvalitetsstandarder for ældre- og sundhedsområdet (Beslutning).....	17
Udvidelse af tilbud om forebyggende hjemmebesøg med telefonsamtale (Beslutning).....	20
Magtanvendelse 2019 (Orientering).....	23
Drift af værnemiddeldepot (Beslutning).....	25
Ny model for social akutte tilbud (Beslutning).....	28
Ny lovgivning - Socialtandpleje (Orientering).....	31
Status på etablering af opgangsfællesskab efter §107 for unge med autisme (Orientering).....	33
Inddragelse af socialt udsatte borgere (Orientering).....	35
Tilsyn med Hjemmeplejen (Beslutning).....	37
Kommende sager.....	41
Meddelelser.....	42
Udmøntning af kompensationer vedr. COVID-19 (Beslutning).....	44
Frigivelse af midler fra fonden for Lykkens Gave 2020 (Beslutning).....	49

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Godkendt.

Punkt 2: Proces for udmøntning af budgetaftalen 2021-24

00.30.00-S55-1-20

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en procesplan for udmøntningen af elementerne i budgetaftalen 2021-2024. Økonomiudvalget har den 19. november 2020 godkendt den foreslåede plan, der herefter skal behandles af fagudvalgene 1.-3. december 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen for 2021-2024 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Budget 2021-2024 blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 8. oktober 2020. Det vedtagne budget for 2021-24 er sammensat af det administrative budgetforslag og budgetaftalen indgået den 1. oktober 2020.

Forvaltningen har udarbejdet vedlagte procesplan for implementeringen af de enkelte indsatser i budgetaftalen fordelt på udvalg (bilag). Det er her beskrevet, hvilke indsatser der skal forelægges til politisk stillingtagen ligesom det er angivet, hvornår de enkelte punkter planlægges forelagt og for hvilke udvalg. Der er endvidere vist de indsatser, som udmøntes administrativt uden yderligere politisk behandling.

Under de enkelte udvalg indgår desuden de respektive hensigtserklæringer i budgetaftalen, samt processen for den videre behandling heraf. Processen for arbejdet med budgetaftalens anlægsinitiativer er vist sidst i notatet i en selvstændig oversigt.

Procesplanen er godkendt af Økonomiudvalget den 19. november 2020 og oversendes til fagudvalgenes behandling 1.-3. december 2020.

Forvaltningen vil løbende følge op på implementeringen af budgetaftalen, og der vil i den to-årige aftaleperiode blive forelagt status på implementeringen i forbindelse med de 3 årlige budgetopfølgninger.

Budgetaftalen er vedlagt som bilag (bilag).

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Budgettilpasningerne fremgår af det af Kommunalbestyrelsen godkendte budget for 2021-2024.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Notat om opfølgning på budgetaftalen 2021-24 - ØK 19. november 2020

Budgetaftale 2021-24 (inkl. taloversigt)

Punkt 3: Samling af bygningsudgifter (Beslutning)

00.00.00-Å~00-1-20

Resume

Forvaltningen har de senere År arbejdet med at optimere den kommunale ejendomsmasse, herunder styring af leverandere, professionalisering af kontraktstyringen, anvendelse af ny teknologi for at begrænse unødvige bygningsrelaterede forsyningsudgifter mm. Hovedparten af de bygningsrelaterede udgifter blev som led i centerdannelsen i 2012 samlet under Center for Arealer og Ejendomme (CAE). Der er dog fortsat bygningsrelaterede udgifter, som kontraktstyes centralt, men hvor budgetterne er placeret decentralt. For at skabe fuld sammenhæng mellem kontraktstyringen, den tværgående indsats på ejendomsområdet og budgetansvaret foreslås forvaltningen, at budgetter vedrørende ejendomsdrift (rengøring og vand) flyttes fra en række decentrale institutioner til Center for Arealer og Ejendomme (CAE). Der er alene tale om budgetter, der følger af centralt indgåede kontrakter, hvor styringen varetages af CAE. Flytningen vil således ikke have konsekvenser hverken for det serviceniveau, der leveres på den enkelte institution eller for incitamenterne i styringen.

Indstilling

Forvaltningen foreslås, at der foretages en flytning af bygningsudgifter på i alt 23,6 mio. kr. i 2021 og frem til aktivitetsområdet 'Ejendomme', jf. Åkonomiafsnittet.

Sagsfremstilling

Ved centerdannelsen i 2012 blev det nye Center for Arealer og Ejendomme (CAE) oprettet, og med det startede forvaltningen en proces for samling af ejendomsdriften med det formål at professionalisere arbejdet med at prioritere den nødvendige og fagligt korrekte vedligeholdelse af bygningerne. Langt størstedelen af budgetterne til bygningsområdet er således allerede samlet i CAE. Det inkluderer bl.a. huslejebetalinger, ind- og udvendig vedligeholdelse, el og varme, sikring og styringen af en række kontraktforhold.

Siden centerdannelsen har der påbegyndt et arbejde med at ensarte kontrakterne på de resterende bygningsudgifter med henblik på at al ejendomsdrift kan samles i ét center. Ansvar for kontrakter og budgetter er derfor i løbende blevet samlet. Senest blev budgetansvaret for indvendig bygningsvedligeholdelse samlet i 2016.

Med denne sag foreslås budgetter til faste udgifter til vand- og vandafledning, almindelig bygningsrengøring, vinduespolering og møbelservice samlet i CAE.

Der er tale om områder, hvor kontraktstyringen allerede er samlet i CAE, da kommunen derigennem sikrer sig, at der er et ensartet og gennemsigtigt serviceniveau på tværs af bygningerne. Det er således allerede CAE, der foretager vurderingen af rengøringsniveauet på skoler, dagtilbud mv. ud fra det fastsatte serviceniveau på rengøringsområdet, mens fagcentre (skoler, dagtilbud mv.) betaler regningen.

Med en samling af budgetterne kan kommunen nemmere arbejde strategisk med bygningsområdet på tværs af centrene, herunder tilpasse og effektivisere på serviceområderne, hvis serviceniveauet fx viser sig at være utilstrækkeligt, eller der opstår potentialer i arbejdet med udbud og energiforbedringer.

Samlingen af budgetansvaret på områderne vil være en naturlig forlængelse af den nuværende praksis i kontraktstyringen. Samlingen af budgetansvaret er ren teknik, da den ikke ændrer ved forholdene i den nuværende kontraktstyring.

Det bemærkes, at det kun er budgetter vedrørende faste aftaler (kontrakter), der foreslås samlet, da der fortsat er behov for lokal fleksibilitet i aftaleforholdene. Fx skal skolerne fortsat have mulighed for at bestille en ekstra omgang rengøring efter et større arrangement. Budgettet og budgetansvaret hertil fastholdes derfor på fagområdet.

Vandområdet er det sidste forsyningsområde, der samles. Forsyningsområdet er over en årrække blevet forbedret med professionel styring. Bl.a. er der indført centralkontrol på lys og ventilation, så det er nemmere at styre tænd/sluk i lukke- og yderperioder. På vandområdet er der opsat lignende tiltag, bl.a. et centralt monitoreringssystem, der opdager atypisk vandforbrug, så det fx ikke er op til brugerne selv at opdage et låbende toilet.

Tilpasningen foretages fra 2021 og frem, og fordeler sig på aktivitetsområderne som følger:

Aktivitetsområde	Vand	Rengøring	Vinduespolering	Møtteservice	I alt
Skoler og Klubber	1.326	13.169	193	502	15.191
Dagtilbud	605	5.519	78	364	6.566
Udsatte børn	16	0	0	0	16
Børne- og Ungdomsudvalget	1.948	18.688	272	865	21.772
Ældre	292	0	0	0	292
Sundhed	175	65	1	0	240
Handicappede og Soc. Inds.	102	0	0	0	102
Social- og Sundhedsudvalget	569	65	1	0	634
Fritid, Kultur og Idræt	130	1.063	29	0	1.222
Kultur- og Fritidsudvalget	130	1.063	29	0	1.222
I alt	2.646	19.815	302	865	23.628

Opgjort i 2021 P/L-niveau, i hele tusinde kr.

Samtidig flyttes betalingen af de anslåede 2.000 fakturaer årligt fra de decentrale institutioner o.lign., som fremover skal betales af center for Arealer og Ejendomme.

Der arbejdes videre med samling af den resterende del af bygningsudgifterne, hvor det vurderes hensigtsmæssigt, men som grundet komplikationer i bestillings- eller kontraktforhold kræver nærmere afklaring. Det gælder fx en række af bygningsudgifterne på det specialiserede voksenområde. Forvaltningen vender tilbage med en sag senere, når disse forhold er nærmere afklaret.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

På dagtilbudsområdet er udgifter til vand indeholdt i det samlede tekniske tilskud, der fordeles via ressourcefordelingsmodellen. Ressourcefordelingsmodellen er vedtaget af Kommunalbestyrelsen, og en centralisering af udgifter til vand betyder en teknisk konsekvensrettelse af ressourcefordelingsmodellen med virkning fra 2021. Det samlede tekniske budget til vandige udgifter vil derfor blive reduceret, men de enkelte institutioner skal ligeledes ikke længere afholde udgifter til vand. Ændringen vil for de decentrale institutioner set under et vand udgiftsneutral, men da der i ressourcefordelingsmodellen tildeles et gennemsnitstilskud pr. barn, bliver institutionernes budgetter ikke reduceret 1:1 i forhold til forbruget. Det bemærkes dog i den forbindelse, at den samlede vandige udgift til vand på dagtilbudsområdet udgør 0,6 mio. kr.

Ændringen betyder, at effektiviseringer på bygningsdriften fremover vil bidrage til effektiviseringskrav på aktivitetsområdet Kommunale Ejendomme. Fagområderne (skoler, dagtilbud mv.) vil have mulighed for at lave besparelser på det resterende budget til bygningsdrift (budget til ekstra rengøring mv.). Fagområdernes andel af besparelsesrammen vil dog være relativt lavere i fremtiden, da deres andel af budgettet reduceres, når dele af deres budgetter overføres til Kommunale Ejendomme (Økonomiudvalget).

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	2024	Varig?
Bygningsudgifter på skoleområdet	Børne- og Ungdomsudvalget / Skoler og Klubber	0	-15.191	-15.191	-15.191	-15.191	Ja
Bygningsudgifter på dagtilbudsområdet	Børne- og Ungdomsudvalget / Dagtilbud	0	-6.566	-6.566	-6.566	-6.566	Ja
Bygningsudgifter på det specialiserede børneområdet	Børne- og Ungdomsudvalget / Udsatte Børn	0	-16	-16	-16	-16	Ja
Bygningsudgifter på ældreområdet	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	0	-292	-292	-292	-292	Ja
Bygningsudgifter på sundhedsområdet	Social- og Sundhedsudvalget / Sundhed	0	-240	-240	-240	-240	Ja
Bygningsudgifter på det specialiserede voksenområdet	Social- og Sundhedsudvalget / Handicappede og Sociale Indsatser	0	-102	-102	-102	-102	Ja
Bygningsudgifter på kulturområdet	Kultur- og Fritidsudvalget / Fritid, Kultur og Idræt	0	-1.222	-1.222	-1.222	-1.222	Ja
Centralisering af bygningsudgifter	Økonomiudvalget / Ejendomme	0	23.628	23.628	23.628	23.628	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	0	

(2021 P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Anbefalet.

Punkt 4: Fordeling af § 18 midler 2021 (Beslutning)

27.15.12-Ø34-1-20

Resume

I overensstemmelse med Lov om Social Service uddeler Lyngby-Taarbæk Kommune årligt midler til frivillige sociale foreninger og aktiviteter. På baggrund af de indkomne ansøgninger skal der træffes beslutning om fordeling af midlerne for 2021.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der i 2020 uddeles tilskud til frivillige sociale foreninger svarende til i alt 713.712 kr.

Sagsfremstilling

Der er modtaget 45 ansøgninger om støtte til frivillige sociale aktiviteter i 2021. Ansøgningerne er indsendt af 43 frivillige sociale foreninger, der søger om tilskud svarende til et samlet beløb på 1.261.604 kr. Til sammenligning blev der vedr. aktiviteter i 2020 fremsendt 60 ansøgninger svarende til 1.617.146 kr. Derudover er den pulje, der er til rådighed til fordeling i 2021 mindsket ift 2020, da der forlods er foretaget en række politiske prioriteringer (jf. økonomiafsnittet).

Det er forvaltningens vurdering, at alle ansøgninger lever op til Retninglinjer for tildeling af §18 midler (bilag). Alle ansøgninger falder desuden indenfor de strategiske målsætninger i Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab.

De formelle kriterier indebærer, at den frivillige sociale indsats:

- er målrettet én af følgende borger/brugergrupper: patient- og handicapforeninger, misbrugere, udsatte børn/unge/ældre, etniske minoriteter, humanitære foreninger, netværks- og selvhjælpsgrupper samt pårørende til målgrupperne
- er lokalt forankret og primært retter sig mod kommunens borgere (som brugere eller som frivillige)
- engagerer og understøtter gode sociale netværk og relationer blandt borgere med særlige behov
- understøtter og spiller sammen med øvrige offentlige eller frivillige sociale aktiviteter/indsatser

Der kan ifølge retningslinjerne kun gives støtte til udgifter, der relaterer sig til den frivillige sociale indsats eller aktivitet (fx transport, PR, kontorartikler, supervision, honorar, forplejning mv.) og ikke til løn, administration, husleje mv., som er knyttet til drift af den frivillige sociale forening.

Forvaltningen evaluerer årligt på puljens anvendelse, idet alle foreninger det følgende år inden 1. maj afrapporterer på gennemførte aktiviteter og anvendte midler. Derudover foretager forvaltningen stikprøver samt dialogmøder med udvalgte foreninger.

Puljen til uddeling af §18 midler er i 2021 på 713.712 kr. Da der er ansøgt for 1.1261.604 kr., vil fordelingen indebære afslag og/eller nedjustering af de ansøgte tilskudsbeløb. Udover enkelte nye aktiviteter, søger størstedelen af foreningerne til samme aktivitet og samme målgruppe som 2020.

Forvaltningen peger derfor på, at bevillinger - udover de formelle kriterier - også vurderes på baggrund af følgende:

- Lokale foreninger og initiativer prioriteres fremfor landsdækkende. Det indebærer, at der ligesom i 2020 gives afslag på ansøgninger fra regionale/nationale foreninger/organisationer.

- Lokale foreninger og initiativer bevilges samme tilskudsniveau som i 2020 af hensyn til puljens størrelse og samlede prioritering.

Ansøgere, ansøgte beløb, aktiviteter og målgrupper fremgår af vedlagte oversigt, som også indeholder forvaltningens forslag og begrundelser for fordeling af tilskud (bilag). Oversigt over ansøgere, der indstilles til afslag på baggrund af det lokale hensyn fremgår af særskilt oversigt (bilag).

Lovgrundlag

Lyngby-Taarbæk Kommune tildeler støtte til frivillige sociale foreninger efter Lov om Social Service § 18.

Økonomi

Det samlede budget til frivilligt socialt arbejde er i 2021 på 1.030.800 kr. Af dette budget er der allerede disponeret følgende:

- Akutpuljen - 25.000 kr. årligt - anvendes til løbende ansøgninger/uddelinger
- Borger-til-borger portalen Boblberg.dk - 84.000 i 2021, som finansieres af § 18 midler og evt. overførte midler fra 2020 i 2021.
- Limone Ung - 100.000 kr. i 2020 og 2021.
- Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - 50.000 kr. i 2020 og 2021 til implementering af handleplanens indsatser.
- Forsikring af frivillige - 20.000 kr. årligt fra 2020
- Frivilligprisen - 11.500 kr. årligt
- Inddragelse af socialt udsatte borgere - 40.000 kr. (jf. anden sag på dagsordenen samt SSU december 2019)

Der resterer således i 2021 et budget 700.300 kr som pga. momsaflyftning tillader uddeling af i alt 713.712 kr. blandt de ansøgende frivillige sociale foreninger.

På det frivillige sociale område anvendes desuden 448.000 kr. årligt i driftstilskud til Frivilligcentret, jf. Samarbejdsaftale. Derudover anvendes 500.000 kr. fra budget til Handicappede og Sociale Indsatser til at drive IF Limone, et idrætstilbud for udsatte, der er forankret i Frivilligcentret.

Forvaltningen forventer i forbindelse med afregning af tildelte § 18 midler vedr. 2020, at der i foråret 2021 bliver tilbageført midler grundet laver aktivitetsniveau i 2020.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Godkendt.

Bilag

Retningslinjer - Frivilligt Socialt Arbejde

Forslag til fordeling 2021

Regionale og nationale ansøgere

Punkt 5: Opdatering af takstbilag budget 2021 (Beslutning)

00.30.04-S00-2-20

Resume

Der er efter vedtagelsen af budget 2021 og takstbladet for 2021 behov for opdatering af enkelte takster. Efter budgetvedtagelsen besluttede Kommunalbestyrelsen 8. oktober 2020 at indregne udgifterne til en hygiejnesygeplejerske i taksterne på botilbuddene på aktivitetsområdet Handicappede og Sociale indsatser. Taksterne på de relevante tilbud er derfor genberegnet. Desuden skal taksten på Rævehøjparken opdateres som følge af korrektion for egenbetaling. Efter et udbud af tøjvask til borgere i hjemmeplejen skal de nye takster for tøjvask desuden tilføjes kommunens takstblad for 2021.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. opdaterede takster for botilbud efter indregning af udgifter til hygiejnesygeplejerske godkendes,
2. opdatering af takst på Rævehøjparken godkendes,
3. takster for tøjvask godkendes.

Sagsfremstilling

Takster på botilbud

En del af udgiften til en hygiejnesygeplejerske skal indregnes i taksterne på botilbuddene, da hygiejnesygeplejersken bl.a. skal betjene disse tilbud. Aktivitetsområdet Handicappede og Sociale indsatser under Social- og Sundhedsudvalget finansierer 250.000 kr. af udgifterne til hygiejnesygeplejersken via takststigninger på følgende tilbud:

Tilbud (Handicappede)	Takst fra oprindeligt takstkatalog ved budgetvedtagelsen 2021	Ny takst til godkendelse
Slotsvænget Botilbud SEL §85	2.580	2.587
Christian X. Allé SEL §85	2.770	2.776
Magneten – Caroline Amalievej SEL §85	760	763
Magneten – Seniorhuset SEL §85	1.568	1.574
Magneten – Åbrinken SEL §85	727	730

Det bemærkes, at kommunen selv har en del borgere på ovenstående bosteder, og takststigningerne vil således medføre merudgifter på myndighedsbudgettet på Aktivitetsområdet Handicappede og Sociale indsatser. Kun på pladser med udenbys borgere finansieres udgifterne til hygiejnesygeplejersken af andre kommuner.

Genberegning af takst på Rævehøjparken

Rævehøjparken er et opgangsfællesskab for unge med psykosociale udfordringer oprettet efter Servicelovens §107 - midlertidigt botilbud. Taksten er omkostningen pr. borger pr. dag i tilbuddet og opkræves i tilfælde af salg af en plads til andre kommuner.

Rævehøjparkens takst er korrigeret for en indregning af egenbetaling, som ikke skal indgå i takstberegningen. Det betyder, at taksten er ændret fra 1.390 kr. til 1.502 kr. for 2021.

Takster for tøjvask

I budget 2020 er det besluttet at udlicitere tøjvask til borgere i hjemmeplejen og en egenbetaling for borgerne for 8 kg vask på 90 kr. Dette svarer til, at en 12 kg vask koster 135 kr. i egenbetaling. Det er disse takster for opkrævning af egenbetaling for 2021, som skal godkendes med denne sag.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter Lov om Social Service samt for unges ophold i kriminalforsorgens institutioner

Serviceloven (SEL).

Almenboligloven (ABL).

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Ad 1-3) Anbefalet.

Punkt 6: Omkontering af administrativt overhead på ældreområdet (Beslutning)

00.30.00-P05-7-20

Resume

Konteringsreglerne for kommuner foreskriver, at der skal foretages en overførsel af administrative omkostninger fra hovedkonto 6 til hovedkonto 5 for de kommunale tilbud, der er omfattet af reglerne om omkostningsbaserede takster. I Lyngby-Taarbæk Kommune omkonteres på Handicapområdet, men ikke på Ældreområdet. Med denne sag skal de budgettekniske omplaceringer godkendes, så udkonteringen på ældreområdet afspejles korrekt i kommunens bevillinger. Dermed sikres, at udvalgenes budgetter afspejler udkonteringspraksis, at praksis på tværs af Ældre- og Handicapområdet enrettes, og der er et mere retvisende grundlag for benchmark.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der indarbejdes en teknisk budgetnedskrivning på aktivitetsområdet Administration på 17,6 mio. kr. og tilsvarende en budgettopskrivning på 17,6 mio. kr. på aktivitetsområdet Ældre, idet der er tale om en samlet finansiel "nulløsning" på tværs af aktivitetsområderne som følge af udkontering af administrativt overhead på Ældreområdet i overensstemmelse med Social- og Indenrigsministeriets konteringsregler.

Sagsfremstilling

Konteringsreglerne i "Budget og regnskabssystem for kommuner" lægger op til, at der skal foretages en udkontering af administrativt overhead fra hovedkonto 6 til hovedkonto 5 for de kommunale tilbud, der er omfattet af reglerne om omkostningsbaserede takster. Det omfatter bl.a. en lang række tilbud på handicap området samt plejecentre. Der foretages allerede i dag udkontering på Handicapområdet, og det samme skal implementeres på Ældreområdet.

Af konteringsreglerne i "Budget og regnskabssystem for kommuner" fastsat af Social- og Indenrigsministeriet fremgår følgende:

"Der skal derfor foretages en overførsel af administrative omkostninger fra hovedkonto 6 til hovedkonto 5 for de kommunale tilbud, der er omfattet af reglerne om omkostningsbaserede takster. Kommunalbestyrelsen kan anvende en fordelingsnøgle for andelen af central ledelse og administration. Kommunalbestyrelsen skal begrunde den anvendte fordelingsnøgle."

Plejecentrene er omfattet af reglerne om omkostningsbaserede takster. Der benyttes en omkostningsbaseret takst, når kommunen 'sælger' plejecenterpladser til andre kommuner. I en omkostningsbaseret takst indgår plejecenterets almindelige decentrale driftsbudgetter og en andel af de administrationsudgifter, som afholdes centralt. Når kommunen sælger en plejecenterplads, opkræver kommunen altså også indtægter, der skal dække en andel af de centrale administrationsudgifter. Alle disse indtægter bogføres samlet på aktivitetsområdet Ældre. Det er umiddelbart dette bogføringsprincip, som skaber behov for en udkontering af administrationsudgifter, da aktivitetsområdet Ældre opkræver indtægter vedrørende centrale administrationudgifter, uden at området har afholdt udgifterne hertil, og det er derfor, at der skal foretages denne udkontering af de administrative udgifter.

Reglerne foreskriver dog, at denne praksis er gældende for både de pladser, som sælges til andre kommuner, men også for de pladser som Lyngby-Taarbæk Kommunes borgere selv benytter. Der benyttes således i overensstemmelse med konteringsregler en 'fordelingsnøgle' - en overheadprocent på 6 pct. Fordelingsnøglen bygger på KKR's anbefalede overheadprocent.

I forhold til den tekniske omflytning af budgetter er udkonteringen samlet set en teknisk "nulløsning". Med denne sag skal indarbejdelsen af både en budgetnedskrivning og en budgettopskrivning på henholdsvis aktivitetsområdet Administration og Ældre på 17,6 mio. kr. godkendes, således at budgetterne kommer til at afspejle den korrekte udkonteringspraksis. Ændringen er således udgiftsneutral for begge udvalg.

Det bemærkes, at denne udkontering af administrativt overhead giver et mere retvisende benchmark med andre kommuner. Når der ikke foretages udkontering af administrativt overhead fremstår Lyngby-Taarbæk Kommune administrativt dyrere end ellers. I VIVE's analyse af Lyngby-Taarbæk Kommunes administrationsudgifter påpeges den manglende udkontering af administrativt overhead på ældreområdet som en årsag til, at kommunen har højere udgifter til administration ift. Rudersdal. Sagen ligger i forlængelse af VIVE's analyse af administrationsomkostningerne i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Forvaltningen vil i den kommende periode fortsat have fokus på korrekt kontering, herunder gennemgå om der evt. skulle være andre ting både på dette og andre områder, der kan give anledning til flytning til eller fra hovedkonto 6 (Administration)

Udkonteringen af administrationsudgifter kan være forskelligt administreret mellem kommuner. Forvaltningen har således bedt om revisionens udtalelse forinden ændringen i nærværende sag. Revisionens udtalelse ventes at foreligge inden Økonomiudvalgets behandling af sagen. Sagen indstilles således med forbehold for revisionens udtalelse.

Lovgrundlag

CIR1H nr 9916 af 15/10/2019 (Gældende) : Cirkulære om budget- og regnskabssystem for kommuner

BEK nr 1017 af 19/08/2017: Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner

Økonomi

Med den korrekte praksis for udkontering af administrativt overhead indarbejdes en teknisk nul-bevilling på tværs af aktivitetsområderne, der udgør en opskrivning af budgettet på Ældre modsvaret af en nedskrivning på Administration. Én gang årligt foretages en ompostering svarende til budgettet, således at en del af de administrative udgifter afholdes på Ældre (hovedkonto 5) og forbruget på Administration (hovedkonto 6) reduceres tilsvarende.

Beregningen er baseret på den omkostningsbaserede takstberegning for 2020 for plejecentrene. Her er taget 6 pct. af de direkte omkostninger som et estimat for det administrative overhead. Fordelingsnøglen er baseret på den procentsats, som benyttes i KKR-regi jf. Rammeaftalen 2019-2020, og som derfor også benyttes ved omkontering på Handicapområdet.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Udkontering af administrative udgifter	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	17.600	17.600	17.600	17.600	Ja
Udkontering af administrative udgifter	Økonomiudvalget / Administration	-17.600	-17.600	-17.600	-17.600	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	

(2021 P/L-niveau, t. kr.)

Forvaltningen vil få konsolideret beregningen med revisionen inden udkonteringen foretages.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Anbefalet.

beslutning på møde d. 29. august 2019 i forbindelse med vedtagelse af budget 2020-2023.

Borgernes tøj hentes af det vaskeri, de har valgt, vaskes og tørres hos det pågældende firma og leveres rent og pakket retur til borger. Borger kan bevilges hjælp til at få lagt tøjet på plads af hjemmeplejeleverandør. Borgerne kan også bevilges hjælp til delelementer af tøjvask, hvis de f.eks. som det eneste ikke kan varetage ophængning af vasketøj, da kan de få hjælp til dette fra en hjemmeplejeleverandør. Hvis en borger har behov for hjælp til alle elementer af en tøjvask, er det som udgangspunkt tøjvaskeordningen udført af de private vaskerier, som bevilges.

- Beskyttet bolig, Lystoftebakken Det er præciseret, at disse boliger ikke er egnede til svært overvægtige borgere med et behov for ekstra store hjælpemidler grundet boligernes indretning. Det er endvidere præciseret, at boligerne ikke er egnede til borgere, der er svært udfordret kognitivt, da man selv skal være i stand til at opsøge aktiviteter, ligesom husets indretning gør det svært at finde rundt.
- Ældrebolig med omsorgspakke Tidligere var et kriterie for at kunne blive visiteret til en omsorgsbolig, at man havde et ganghjælpemiddel. Dette kriterie har ikke været benyttet i praksis, da det ikke vurderes relevant for bevilling af denne boligtype. Passus omkring ganghjælpemiddel er derfor skrevet ud af kvalitetsstandard. Der er endvidere præciseret, at denne boligtype er egnet til svært overvægtige med behov for ekstra store hjælpemidler grundet boligernes størrelse og handicapvenlige indretning samt adgangsforhold.
- Det er endvidere beskrevet, at antallet af ældreboliger med omsorgspakke i de kommende år stiger i takt med, at Den Gamle Lyngby Statskole nedlægges som plejecenter og omdannes til ældreboliger med omsorgspakke.
- Neurorehabilitering Kvalitetsstandard på dette er taget ud af kataloget, da en beskrivelse af indsats på området for neurorehabilitering ikke bør have sin egen kvalitetsstandard. Indsatsen er dækket af kvalitetsstandard for Sundhedsloven § 140 og midlertidige ophold efter Serviceloven § 84, stk. 2.

Høring

Kvalitetsstandarderne har været i høring forud for politisk behandling. Høringssvar fra Seniorrådet er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Jf. Lov om Social Service § 139 skal Kommunalbestyrelsen hvert år vedtage det kommunale serviceniveau for §§ 79, 79a, 83, 83a, 84, 86, 119-122 og 192 med indhold og omfang, som skal beskrives i kvalitetsstandarder. Der er ikke lovmæssigt krav om kvalitetsstandard på genoptræning efter Sundhedslovens § 140, denne er udarbejdet for at synliggøre kommunens samlede visiterede træningstilbud. Der er ej heller lovmæssigt krav om kvalitetsstandard på ældre- handicapboliger, men denne er udarbejdet for at synliggøre visitationskriterier for boliger målrettet ældre.

Økonomi

Der er ikke ændringer i serviceniveauet, der giver anledning til væsentlige afledte økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Anbefalet.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2021

Seniorrådets hørings svar vedr. kvalitetsstandarder 2021

Punkt 8: Udvidelse af tilbud om forebyggende hjemmebesøg med telefonsamtale (Beslutning)

00.15.00-A00-94-20

Resume

Forvaltningen har under perioden med nedlukning grundet Covid-19 i foråret haft stor succes med at tilbyde en telefonsamtale til sårbare borgere i stedet for et forebyggende hjemmebesøg fysisk i borgers hjem. På baggrund af erfaringerne lægger forvaltningen op til, at alle borgere, der tilbydes et forebyggende hjemmebesøg, også tilbydes mulighed for en telefonsamtale som et supplement. Tilbuddet foreslås med denne sag afprøvet fra december 2020 og et halvt år frem med en evaluering i juni 2021.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at afprøve et tilbud om en telefonsamtale som supplement til et forebyggende hjemmebesøg fra december 2020 og et halvt år frem med en evaluering i juni 2021.

Sagsfremstilling

Målgrupper for forebyggende hjemmebesøg

Det er lovbestemt, at kommuner skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg til bestemte målgrupper. Målgrupperne er defineret i Serviceloven § 79a. Forebyggende hjemmebesøg skal tilbydes:

- borgere på 70 år, der bor alene
- borgere på 75 år
- borgere på 80 år
- borgere over 82 år

Når borger er over 82 år, tilbydes besøget årligt. Der skal også tilbydes besøg til borgere mellem 65 år og 81 år, hvis de er i særlig vanskelig livssituation. Denne målgruppe er det op til den enkelte kommune at definere. I Lyngby-Taarbæk Kommune er denne indsats målrettet borgere, hvor ægtefælle/samlever er død eller flyttet i plejebolig indenfor de seneste måneder.

Det fremgår af vejledningen til Servicelovens § 79a, at det forebyggende hjemmebesøg er for ældre, som i høj grad klarer sig selv i hverdagen, dvs. ikke modtager kommunal hjælp eller kun i begrænset omfang har brug for hjælp og støtte efter Servicelovens bestemmelser, og som ikke bor i plejebolig. Det indebærer, at kommunerne kan vælge at undtage borgere, som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83 i Serviceloven fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg.

I Lyngby-Taarbæk Kommune tilbydes ikke forebyggende hjemmebesøg til borgere, der modtager både personlig og praktisk hjælp eller borgere, som bor i omsorgsbolig, beskyttet bolig eller plejebolig.

Borgere på 80 år og fra 82 år, der ikke tilhører gruppen i en særlig vanskelig livssituation, modtager et brev, hvor de tilbydes et forebyggende besøg. Borger skal derefter kontakte forvaltningen for at aftale dato for det konkrete besøg.

De forebyggende medarbejdere tager også på besøg hos borgere, hvor der er kommet bekymringshenvendelser fra naboer, ejendomsselskaber mv. De forebyggende medarbejdere har et tæt samarbejde med visitatorer og sagsbehandlende terapeuter, hvor henvendelser omkring borgere, der har behov for hjælp, gives videre til de forebyggende medarbejdere. Der er erfaring for, at borgere anbefaler hinanden at tage imod de forebyggende besøg.

Forebyggende hjemmebesøg til sårbare borgere

De sårbare borgere i forhold til forebyggende hjemmebesøg, er i Lyngby-Taarbæk Kommune defineret som nylige enker/enkemænd eller borgere, hvis ægtefælle/samlever for nylig er flyttet i plejebolig. Disse borgere modtager brev om besøg med en konkret dato, så de skal ikke foretage et aktivt tilvalg, men et aktivt fravalg, hvis de ikke ønsker besøget. Ca 70 pct. af disse borgere takker ja til tilbuddet.

Stor succes med telefonisk kontakt med sårbare borgere under Covid-19

Under nedlukningen i foråret 2020 grundet Covid19 kontaktede de forebyggende medarbejdere denne målgruppe telefonisk, da forvaltningen betragtede dette som en kritisk funktion. Alle de sårbare borgere modtog et brev med tidspunkt for, hvornår de ville blive kontaktet pr. telefon. Alle borgere tog imod tilbuddet og gav udtryk for at være meget glade for denne måde at gennemføre samtalen på.

Erfaringer under forårets Covid19 var således, at 100 pct. af de sårbare borgere tog imod tilbuddet om en telefonsamtale, hvor det under almindelige omstændigheder har været 70 pct., som tager imod et tilbud om et forebyggende hjemmebesøg fysisk i hjemmet. Med de telefoniske forebyggende samtaler når forvaltningen altså ud til alle de sårbare borgere.

Indhold i de forebyggende hjemmebesøg

Lyngby-Taarbæk Kommune overholder at tilbyde besøg som foreskrevet i lovgivningen. Under det forebyggende besøg følger de forebyggende medarbejdere en spørgeguide, så det sikres, at relevante emner afdækkes. Dog tages der udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ønsker for samtalen. Det er ofte emner såsom det sociale liv, netværk og relationer, som mange borgere ønsker at tale om.

Stormøder to gange årligt

To gange årligt afholdes stormøder for de, som er fyldt/fylder 75 år indenfor seks måneder. Fra efteråret 2019 er aleneboende borgere, som fylder 70 år indenfor 6 måneder også inviteret med på stormøder. Stormøderne bliver ikke afholdt i 2020 grundet Covid-19 situationen. På stormøderne er der oplæg fra f.eks pårørendevejleder, sundhedsrådgiver, de forebyggende medarbejdere og fx en repræsentant for Frivillighedscenteret eller fra et af aktivitetscentrene. Borgerne inviteres til disse stormøder pr. brev. Deltagerne på stormøderne kan også modtage individuelt besøg, ligesom de kan takke nej til stormødet og få et individuelt besøg i stedet.

Forslag om at tilbyde en telefonsamtale til alle borgere i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg

På baggrund af erfaringerne med telefonsamtaler under forårets Covid19 foreslår forvaltningen, at alle borgere der tilbydes et forebyggende hjemmebesøg også tilbydes muligheden for en telefonsamtale som et supplement. Dette for at kunne nå ud til flere borgere med rådgivning og vejledning, da ikke alle er interesserede i et fysisk besøg i deres hjem. Det gælder ikke mindst nu i den aktuelle situation med relativ høj forekomst af Covid19 smitte i Danmark. Det er interessant, hvorledes tilbuddet kan øges ud over de 70%, såfremt telefonsamtale også tilbydes som et supplement.

Evaluering af de forebyggende hjemmebesøg

Fremadrettet vil forvaltningen evaluere de forebyggende besøg. De forebyggende medarbejdere vil medbringe et spørgeskema med henblik på at afdække, hvad der har motiveret borgeren til at tage imod tilbuddet, og hvad borger synes om selve besøget/telefonsamtalen. Hvis det er besøg nr. to og op efter, da spørges borger til, hvordan de har kunnet gøre brug af vejledning og rådgivning fra første besøg. Dette vil også blive gjort i forbindelse med stormøderne, når de igen er mulige at afholde.

Lovgrundlag

Serviceoven §79a.

Økonomi

I forsøgsperioden vurderes det udvidede tilbud at kunne klares indenfor den eksisterende ramme.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Godkendt.

Bilag

Høringssvar Seniorrådet om udvidelse af tilbud om forebyggende hjemmebesøg

Punkt 9: Magtanvendelse 2019 (Orientering)

00.15.00-A00-85-20

Resume

I henhold til lovgivningen skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes til Kommunalbestyrelsen for de tilbud, Kommunalbestyrelsen fører tilsyn med, samt er handlekommune for. Social- og Sundhedsudvalget forelægges derfor årligt en beretning om anvendelse af magt. Beretningen om magtanvendelse foretages adskilt i forhold til magtindberetninger indenfor voksenhandicapområdet henholdsvis indenfor ældreområdet. Nærværende beretning om magt er for ældreområdet. Beretningen forelægges normalt i foråret, men på grund af Covid-19 er beretningen flyttet til december 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at beretning om magtanvendelse over for ældre på plejecentre mv. tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I beretning om magtanvendelse over for ældre (bilag) fremgår det, at der i 2019 var i alt fem indberetninger og ansøgninger fordelt på fem borgere. To af disse borgere bor på kommunens plejecentre i demensboliger, og tre borgere modtager hjemmepleje. Antallet af sager varierer fra år til år. Antallet af indberetninger og ansøgninger var ligeledes fem i 2018.

Årsagen til, at der er relativt få indberetninger om magtanvendelse kan være, at medarbejderne har tilegnet sig en større forståelse for magtanvendelsesreglerne. Alle nyansatte på plejecentrene og i hjemmeplejen orienteres således om disse regler. Den private leverandør på fritvalgsområdet tilbydes ligeledes undervisning i magtanvendelsesreglerne. Endvidere inddrages kommunens demensteam altid, når demente/hukommelsessvækkede borgere opleves udfordrende. Ydermere er der et skærpet fokus på, at alle medarbejdere skal arbejde ud fra den personcentrerede omsorgsmetode. Alle medarbejdere opkvalificeres heri gennem et fem dages AMU-kursus "Omsorg for personer med demens", ligesom der er et tre dages AMU-kursus i "Anerkendende kommunikation i Omsorgssektoren" for ressourcepersoner og sygeplejersker. Dette er en pædagogisk indsats, hvilket loven også lægger op til i forhold til reglerne for magtanvendelse. Demensteamet har desuden et samarbejde med alle enheder og et fokus på området.

Magtbekendtgørelsen

Magtbekendtgørelsen gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som modtager personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand, jf. Serviceloven, og som ikke samtykker i, er ude af stand til at give samtykke til eller forholder sig passivt til en af følgende foranstaltninger:

- brug af alarmsystemer
- fastholdelse
- tilbageholdelse i boligen
- anvendelse af beskyttelsesmidler og optagelse i særlige botilbud.

Det er en forudsætning, at der foreligger den fornødne faglige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne. Ansøgning om brug af magt i en afgrænset periode (alarmsystemer, fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse og anvendelse af beskyttelsesmidler) udfyldes af det personale, der har den daglige kontakt med borgeren i samarbejde med en demenskontaktperson. Alle ansøgninger og indberetninger sendes til Center for Sundhed og Omsorg, hvor kommunens demenskoordinator er ansvarlig for at gennemgå alle indberetninger samt eventuelt give tilladelse til brug af magtanvendelse i en afgrænset periode. Tilladelser kan gives i forhold til ansøgninger, hvor borgeren forholder sig passiv overfor indgrebet eller mod borgers vilje.

Loven pålægger kommunalbestyrelsen at sikre, at der udarbejdes handleplaner i overensstemmelse med Serviceloven for de personer, der har været anvendt magt ovenfor. Formålet er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor borgerne til det absolut nødvendige. Ifølge lovgivningen skal der udarbejdes handleplaner i forbindelse med en magtanvendelse, hvilket også har fundet sted i de pågældende 5 sager.

Indstiller kommunen en borger til flytning mod dennes vilje fra et botilbud til et andet botilbud eller tilbageholdelse i boligen, sendes indstillingen til Statsforvaltningen. Forholder borgeren sig passiv eller er ude af stand til at give sit samtykke til en flytning fra egen bolig til en plejebolig, foretages afgørelsen af kommunen med en værges godkendelse.

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en pleje- og behandlingsinstruks for Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne.

Den videre proces

Beretningen om magtanvendelse over ældre på plejecentre mv. sendes til orientering i Seniorrådet.

Lovgrundlag

I henhold til Serviceloven, lovbekendtgørelse nr. 1140 af 29/08/2016, § 14, stk. 2 skal der forelægges en årlig beretning for kommunalbestyrelsen om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne.

Ifølge delegationsplanen i Lyngby-Taarbæk Kommune er det Social- og Sundhedsudvalget, der forelægges den årlige beretning om magtanvendelse.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Beretning om magtanvendelse af voksne under Center for Sundhed og Omsorg

Punkt 10: Drift af værnemiddeldepot (Beslutning)

00.15.00-A00-99-20

Resume

I overensstemmelse med det nationale beredskab under Covid-19 epidemien og den dertil knyttede lovgivning blev der i maj 2020 oprettet et centralt og særskilt værnemiddeldepot i Lyngby-Taarbæk Kommune for at sikre de nødvendige værnemidler i organisationen. Kommunalbestyrelsen bevilgede 700.000 kr. til etablering og drift af værnemiddeldepotet i juni 2020 foreløbigt finansieret inden for Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme og besluttede, at stillingtagen til fortsættelse af depotet i 2021 skulle afvente frem til efteråret 2020 med eventuelt nye meldinger fra Styrelsen for Værnemidler. Forvaltningen forelægger begrundelse for en fortsat drift af depotet i 2021 samt forslag til finansiering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår

1. en fortsat drift af det særskilte værnemiddeldepot i 2021, og at udgiften til driften på 1,3 mio. kr. i 2021 indtil videre finansieres inden for rammen af aktivitetsområdet Ældre

2. der anvises finansiering i forbindelse med forvaltningens fremlæggelse af sag om kompensation for merudgifter som følge af Covid-19 i december 2020, idet der etableres en central pulje i 2021 til den fremtidige håndtering af Covid-19.

Sagsfremstilling

Af bekendtgørelse af 22. marts 2020 om særlige foranstaltninger vedrørende forsyningen af medicinsk udstyr og personlige værnemidler følger, at Lægemiddelstyrelsen kan påbyde regioner og kommuner at opbygge lagre med bestemte typer af medicinsk udstyr og personlige værnemidler. Lægemiddelstyrelsen kan fastsætte de nærmere rammer, herunder omfang og tidsfrister. Bekendtgørelsen er forlænget frem til den 22. december 2020 (bilag).

De foreløbige erfaringer med modtagelse, opbevaring samt udlevering og transport af alle typer værnemidler, herunder også håndsprit og desinfektionsvæsker, har vist sig at være helt centrale i forhold til reaktion og inddæmning ved smitteudbrud på kommunens enheder. Depotet varetager den helt overordnede styring af beholdningen og kan dermed løbende vurdere behovet for indkøb og distribution af værnemidler. Alle bestillinger vurderes ud fra et sundhedsfagligt perspektiv for at sikre, at korrekte værnemidler bestilles til de konkrete situationer.

Danmark oplever fortsat, at enkelte værnemidler kan være svære at skaffe og dermed opstår der situationer, hvor den til tider begrænsede beholdning, kommunen råder over, skal kanaliseres til de enheder, hvor behovet er størst.

Værnemiddeldepotet kan, udover de faste bestillinger, levere akutte værnemidler til enheder på hverdage 7-15, hvor smitte konstateres akut. Udenfor dette tidsrum er der i samarbejde med kommunens Mobile Akutteam (MAT) aftale om nødforsyning fra akutteamets egen beholdning indtil næste morgen, hvor depotet igen kan supplere enhederne. Udover trænings- og plejeenheder på ældre- og sundhedsområdet, forsyner depotet socialområdets enheder, skoler og daginstitutioner, bibliotek, øvrige kulturelle institutioner, borgerservice, jobcenter og øvrige administrative enheder.

Værnemiddeldepotet modtager varer primært fra Kommunernes fællesindkøb KVIK i Aarhus Kommune, men er undertiden på grund af mangel i Aarhus nødt til også at indkøbe fra private leverandører. Erfaringerne med Covid-19 har således vist, at det er helt afgørende, at kommunen råder over en beholdning af kritiske værnemidler til minimum 4 uger.

Driften af værnemiddeldepotet har allerede og vil fortsat kræve væsentlige ressourcer, herunder til lagerhåndtering og opdatering af depotet, kommunikation med enhederne, kørsel med værnemidler og registrering. Fra starten af maj 2020 har en udviklingspsygeplejerske fra Center for Sundhed og Omsorg været allokert til opgaven med administrativt at drifte

værnemiddeldepotet, udarbejde sundhedsfaglige vurderinger samt rapportere til Lægemiddelstyrelsen. 2 depotmedarbejdere har stået for modtagelse, pakning og udbringning af værnemidler. Det afsatte budget til driften af værnemiddeldepotet i 2020 dækker alene det at drive depotet med 2 depotmedarbejdere og de følgeudgifter, der er forbundet hermed.

Opgaverne, som udviklingssygeplejersken udfører, er bl.a. en daglig vurdering af smittesituationen og deraf tildeling af antal og typer af værnemidler, ud fra det konkrete smittebillede i de lokale enheder. Opgaven skal varetages af en sygeplejerske med indgående kendskab til brug af værnemidler, organisationen og hygiejnekompetencer. Værnemidlerne benyttes ikke kun i forbindelse med smitte, men også for at forebygge smitteudbrud. Sygeplejersken vejleder ligeledes medarbejdere og ledere i konkrete situationer, herunder fx brug værnemidler ved allergier, samt understøtter, at alle enheder i organisationen efterlever de retningslinjer, der løbende udsendes af myndighederne.

Desuden er det udviklingssygeplejersken, der i samarbejde med Indkøb og Jura søger efter og bestiller, manglende værnemidler hos private leverandører. Udviklingssygeplejersken varetager ligeledes overvågning af forbrug, forebygger opbygning af lokale lagre, indkøb i mangelsituationer, samt den ugentlige rapportering til Lægemiddelstyrelsen. Opgaven har Lægemiddelstyrelsen besluttet udelukkende må varetages af en af Lægemiddelstyrelsen godkendt rolle i hver kommune, med trustadgang til Lægemiddelstyrelsens rapporteringsdatabase.

Om de opgaver, som udviklingssygeplejersken har varetaget gennem 2020, vil kunne overgå til en ny hygiejnesygeplejerske, er endnu ikke afklaret. Der foreligger et meget stort arbejde med øvrige hygiejneopgaver, herunder betjening af Covid-19 postkasse, som er til rådighed for lederne i hele organisationen, samt det daglige samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed. Det er endvidere hygiejnesygeplejerskens opgave at stå til rådighed med rådgivning og vejledning for alle enheder i kommunen omkring de nødvendige Covid19- indsatser, men også i forhold til andre hygiejneindsatser. Derfor er der i 2021 afsat særskilte ressourcer til udviklingssygeplejerskens opgaver, således at de øvrige opgaver i sygeplejerskens opgavesæt også løses fuldt ud i 2021, jf. afsnit om økonomi.

Ny Styrelse for Værnemidler

Med baggrund i den globale Covid-19 epidemi og de mangelfulde forsyninger af værnemidler traf Regeringen den 12. maj 2020 beslutning om at oprette en ny styrelse, "Styrelsen for Værnemidler", under Justitsministeriet, der startede op i oktober 2020. Styrelsen skal fremadrettet sikre en mere konstant fordeling af værnemidler på tværs af sundhedsvæsenet (bilag). Der er ikke modtaget yderligere information om eller fra styrelsen, herunder hvorledes opgaven med værnemidler og værnemiddeldepoter vil blive koordineret og organiseret i fremtiden.

Lovgrundlag

BEK nr 253 af 22/03/2020 (Gældende).

Økonomi

I forbindelse med etablering af nyt værnemiddeldepot er der medio maj 2020 ansat to depotmedarbejdere på henholdsvis 30 og 37 timer. Det har imidlertid vist sig i efteråret 2020 at være nødvendigt at ansætte begge medarbejdere på fuld tid. Det betyder, at lønudgiften øges med 65.000 kr. til 720.000 kr. årligt. Hertil kommer lønudgift for depot- og sundhedsansvarlig udviklingssygeplejerske (17 timer), så de samlede lønudgifter beløber sig til årligt 1,0 mio. kr. Derudover er der øvrige driftsudgifter på 0,24 mio. kr.

Tabel med udgifter:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2021	2022	2023	2024	Varig?
Løn medarbejdere	SSU/Ældre	1.010	0	0	0	Nej

Øvrige driftsudgifter, herunder rengøring	SSU/Ældre	240	0	0	0	Nej
Finansiering inden for Social- og Sundhedsudvalgets område	SSU/Ældre	-1.250	0	0	0	Nej
I alt (kassen)		0	0	0	0	

(PL 2020, t. kr.)

Udgifterne finansieres indtil videre inden for rammen af aktivitetsområdet Ældre. Der anvises finansiering i forbindelse med forvaltningens fremlæggelse af sag om kompensation for merudgifter som følge af Covid-19 i december 2020, idet der etableres en central pulje i 2021 til den fremtidige håndtering af COVID-19.

Kommunen modtager regninger fra KVIK på de indkøb, der er foretaget efter 19.maj 2020. Udgifter til værnemidler efter regning fra KVIK samt nødvendige ekstra indkøb fra private leverandører bogføres på en særskilt Covid-19 konto.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Ad 1-2) Anbefalet.

Punkt 11: Ny model for social akuttilbud (Beslutning)

27.03.00-A00-3-20

Resume

Social- og Sundhedsudvalget blev ved udvalgmødet i september 2020 oplyst om, at Lyngby-Taarbæk Kommune forsøgsgodkendelse af det sociale akuttilbud under botilbuddet Slotsvænget udløber den 1. april 2021, og at Social- og Sundhedsudvalget derfor ville få forelagt en beslutningssag med forslag til forskellige modeller til at drive akuttilbud videre. I denne sag forelægger forvaltningen hermed 3 modeller for den fremtidige drift af kommunens Akuttilbud.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at model 2 til videre drift af Lyngby-Taarbæks Kommunes akuttilbud godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte i juni 2020 omstillinger på det specialiserede socialområde. En af de fire omstillinger på det specialiserede voksenområde omfatter udvidelse af handlemulighederne i hjemmet med det formål at reducere behovet for permanente botilbud. En forudsætning herfor er, at der opbygges kapacitet og kapabilitet, der er understøttet af rammer og vilkår, som muliggør massiv, kompetent og fleksibel støtte i borgerens eget hjem. Kommunens akuttilbud spiller en vigtig rolle i en omstilling henimod, at flere borgere kan blive i eget hjem, da akuttilbuddet giver borgeren adgang til akut psykisk støtte hele døgnet samt mulighed for overnatning i en kortere periode. Der blev indarbejdet et budgetløft i det administrative budgetforslag på 0,6 mio kr årligt fra 2021 og frem til genopretning af Akuttilbuddet (nødvendigt budgetbehov).

Målgruppe

Målgruppen for Akuttilbuddet er mennesker i akut psykisk krise. Tilbuddet retter sig til alle kommunens borgere samt borgere i nabokommunerne Herlev, Gentofte og Rudersdal kommuner, der er indgået samarbejdsaftale med. Målgruppen er bred, idet tilbuddet både rummer mennesker, som første gang oplever en psykisk krise med angst, depression eller forandret virkelighedsopfattelse, fx forårsaget af voldsomme livsbegivenheder, og mennesker som har mangeårig og langvarig kontakt til psykiatrien og de sociale hjælpesystemer. Baggrunden for henvendelse er fx svækket tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet, problemer med familien eller andre nære relationer og overvældende forbrug af alkohol eller hash. Målgruppens bredde kan illustreres af, at nogle forløb afsluttes efter en række samtaler over telefon eller ved fremmøde, mens andre forløb føres videre i samarbejde med myndighed, der enten visiterer til længerevarende ydelser eller samarbejder med Akuttilbuddet om en længere udredning og afklaring. Akuttilbuddet modtager cirka 10-20 henvendelser om dagen. Størstedelen af brugerne overnatter ikke i tilbuddet. De ca. 5-10 procent, der overnatter i tilbuddet, overnatter i ca. 3-4 dage, enkelte overnatter gentagende nætter på tilbuddet. Der er derfor behov for at akuttilbud, der kan rumme både korte og længerevarende forløb.

Akuttilbuddet udgør i dag en lejlighed med to værelser i en kommunalt ejet bygning. Lyngby-Taarbæk Kommunes forsøgsgodkendelse af det sociale akuttilbud under botilbuddet Slotsvænget udløber den 1. april 2021, og forvaltningen har på denne baggrund undersøgt tre modeller for, hvordan et varigt akuttilbud skal se ud:

Model 1) Oprettelse af midlertidigt botilbud efter serviceloven § 107:

Efter bestemmelsen kan borgeren tilbydes midlertidigt ophold i botilbud efter Servicelovens § 107, hvis det vurderes, at borgeren ikke kan være derhjemme pga. sin nedsatte funktionsevne eller særlige sociale problemer og har behov for et midlertidigt ophold. Ulemperne ved denne model er, at nogle af brugerne af akuttilbuddet i dag ikke vil være omfattet af målgruppen for et § 107-tilbud, da deres funktionsnedsættelse ikke er omfattende nok til at begrunde visitation til et § 107 tilbud. Et tilbud efter § 107 vil så at sige være "større", end formålet tilsiger for flere af brugerne. I forhold til omstillingsarbejdet i forvaltningen har et tilbud efter § 107 mindre fleksibilitet og smidighed end sigtet med omstillingerne tilsiger, idet forvaltningen fx ikke kan flytte borgeren til et andet tilbud, hvis borgeren ikke ønsker det uden

en tung proces i Familieretshuset og Ankestyrelsen. Det er en forudsætning for denne model, at visitering af borgeren sker på tilbuddet, således at det akutte aspekt kan varetages.

Model 2) Socialt akuttilbud kombineret med aflastningspladser:

Formålet med et socialt akuttilbud efter Serviceloven § 82 c er at tilbyde akut støtte, omsorg og rådgivning til borgere med psykiske lidelser. Et socialt akuttilbud kan f.eks. være et åbent og bemandet tilbud uden for kommunens normale åbningstid, hvor borgere med psykiske lidelser i akut psykisk krise og med akut behov for støtte og omsorg kan henvende sig uden forudgående visitation eller aftale. Sociale akuttilbud kan udgøre et supplement til den rådgivning, hjælp, omsorg og støtte efter bl.a. Servicelovens §§ 12, 83, 84 og 85, som Kommunalbestyrelsen i dag er ansvarlig for at levere til borgere med psykiske lidelser, der har behov herfor for at kunne opretholde et liv i egen bolig. Det er op til kommunen, hvordan den vil tilrette lægge indsatsen. Tilbuddet er uvisiteret og giver kun mulighed for én overnatning.

Efter Servicelovens § 84 stk. 2. kan kommunen tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje (aflastning). Visitering af borgeren foretages af kommunen. Ved at kombinere et socialt akuttilbud efter Serviceloven § 82 c med et aflastningsophold efter Serviceloven § 84 stk. 2, vil Lyngby-Taarbæk Kommune opfylde det behov, som borgerne har vist sig at have både via den forsøgsordning, kommunen har haft siden 2014 samt ved den område gennemgang, der er blevet udarbejdet i 2020. Når borgeren henvender sig i akuttilbuddet, vil vedkommende blive tilbudt akut hjælp, og hvis personalet vurderer, at borgeren har behov for yderligere hjælp, som fx aflastning i en periode, vil personalet henvende sig til Myndighed i Voksenafdelingen, som kan visitere borgeren til aflastning. Fordelen ved denne model, frem for at oprette akuttilbuddet som § 107-tilbud, er, at det er lettere at sikre, at opholdet ikke bliver uhensigtsmæssigt langvarigt. Forudsætningen for denne model er et tæt samarbejde mellem myndighed og udføreren Akuttilbuddet. Den nye organisering i forvaltningen, hvor myndighed og udfører knyttes tættere sammen, vil kunne bidrage hertil.

Model 3) Oprettelse af herberg:

En 3. model er at oprette Akuttilbuddet som herbergpladser efter Serviceloven § 110. Et herberg er et midlertidigt ophold til personer med særlige sociale problemer, som har behov for tag over hovedet, støtte, omsorg og efterfølgende hjælp, og som ikke har en bolig eller kan opholde sig i en bolig. Det er ledelsen, der visiterer til herberget jf. Serviceloven § 110, stk. 3. Målgruppen for optagelse i et midlertidigt botilbud efter Servicelovens § 110 spænder fra personer, der står helt uden tag over hovedet (boligløse) til personer, der har en bolig, de ikke kan fungere i, og som evt. er i risiko for at miste boligen, hvis der ikke sættes ind i tide med relevant hjælp. Der er et vis sammenfald mellem målgruppen til et herberg og den målgruppe, der nu bruger Akuttilbuddet. Dog er den primære målgruppe for herberg hjemløse, og størstedelen af brugerne af Akuttilbuddet vil ikke være omfattet af herbergsbestemmelsen. Ulemperne ved modellen er endvidere, at optagelse i et herberg kan ske ved direkte personlig henvendelse – eller ved henvisning fra offentlige myndigheder, selvom borgerne kommer uden for kommunens (eller samarbejdskommunernes) geografiske område, så længe borgerne opfylder målgruppekriterierne. Lyngby-Taarbæk Kommune vil derfor ikke kunne styre adgangen og brugen af tilbuddet og sikre pladser til borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune samt borgere i Herlev, Gentofte og Rudersdal kommuner.

Det er forvaltningens samlede vurdering, at model 2 er den model, der er bedst egnet til varetage det behov for et socialt akuttilbud, kommunen har. Forvaltningen har været i dialog med Socialtilsynet om de forskellige modeller, som også peger på model 2 som den bedste løsning for den videre drift af Akuttilbuddet. Model 2 rummer mulighed for at yde både den akutte hjælp og den midlertidige hjælp og er yderligere den mest styrbare løsning. Samtidig er model 2 den model, der bedst understøtter omstillingsarbejdet.

Ifølge Socialstyrelsen har 15 kommuner implementeret og afprøvet akuttilbud. Kommunerne deler sig i to hovedretninger; flertallet af kommuner har overnatningsmuligheder, ofte op til 3 overnatninger. En mindretal af kommuner har kun telefonrådgivning.

Videre proces

Socialtilsynet har en behandlingstid på ca. 3 måneder for godkendelse af Lyngby-Taarbæk Kommunes nye model for drift af Akuttilbuddet. Forvaltningen har dog - jf. ovenfor - allerede været i dialog med tilsynet om Akuttilbuddet, og den nye model for drift forventes således godkendt uden yderligere problemer, inden den midlertidige godkendelse udløber 1. april 2021. Akuttilbuddet forventes således at kunne overgå til drift efter den nye model senest den 1. april 2021.

Lovgrundlag

Service-loven:

§ 82c: Kommunalbestyrelsen kan efter servicelovens oprette og drive sociale akuttilbud med det formål at tilbyde personer med psykiske lidelser akut støtte, omsorg og rådgivning.

§ 84 stk. 2: Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

§ 107: Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det

§ 110: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

Økonomi

Ved valg af den anbefalende model 2 vil sagen ikke have økonomiske konsekvenser, da Akuttilbuddet vil kunne drives videre indenfor det allerede bevilligede rammebudget på netto 2,3 mio. kr. årligt, som er uændret, uanset hvilken model som vælges. Det samme gør sig umiddelbart gældende ved valg af model 1.

Valg af model 3 vil have en række afledte effekter:

- I sin nuværende form er tilbuddet afgrænset til borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune, og de få kommuner der er samarbejdsaftaler med. Hvis model 3 vælges vil disse aftaler skulle revideres, og det vil få betydning for nuværende indtægtsbudgettet.

- Med modellen vil alle borgere fra alle kommuner, kunne benytte overnatningspladserne i akuttilbuddet, og borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune vil derfor ikke være sikret adgang i samme omfang som i dag. Nogle af kommunens borgere vil derfor skulle henvises til andre midlertidige tilbud, som der skal betales for.

- Lyngby-Taarbæk Kommune vil kunne indhente 50% refusion af egne borgeres ophold på tilbuddet. Refusionen vil tilfalde myndighedsbudgettet under aktivitetsområde Handicappede og Sociale indsatser.

På baggrund af disse afledte effekter og de usikkerheder som er forbundet hermed, er det ikke muligt entydigt at vurdere, om model 3 vil være en økonomisk fordel for Lyngby-Taarbæk Kommune.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Anbefalet.

Punkt 12: Ny lovgivning - Socialtandpleje (Orientering)

00.00.00-P20-34-20

Resume

Lov om Socialtandpleje trådte i kraft pr. 1. juli 2020 (Lovforslag L160). Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at tilvejebringe tilbud om socialtandpleje ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved at indgå aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private klinikker. Kommunen kompenseres via Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT-midler). Forvaltningen orienterer hermed om, at proces for implementering af den nye lov for socialtandplejen er under planlægning. Tandplejen som aktivitetsområde er placeret hos Børne- og Ungdomsudvalget, mens den nye lovgivning vedrører målgruppen for Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Målgruppen for socialtandpleje er borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjemløshed, borgere der benytter herberger, varmetuer og væresteder og borgere, der ikke kan opholde sig i egen bolig, og som følge heraf kan undtages fra at benytte de almindelige private tandplejetilbud. I Lyngby-Taarbæk Kommune vurderer forvaltningen, at tilbuddet om socialtandpleje vil være relevant 50 borgere om året.

Socialtandplejens tilbud er todelt jf. lovens formålstekst. Den nye lov betyder, at kommunerne dels skal tilbyde vederlagsfri akut, smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, dels skal tilbyde forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om socialtandpleje ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved at indgå aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private klinikker.

Sagen er bilagt et notat, som i oversigtform beskriver en kommende socialtandpleje, hvor også en beskrivelse for specialtandpleje er indarbejdet. De to tandplejetilbud ligner hinanden, men målgrupperne er forskellige, og de to tilbud skal derfor i deres organisering og drift kunne adskilles. Forvaltningen er ved at afdække, hvordan Lov om Socialtandpleje kan implementeres i praksis i Den kommunale tandpleje i Lyngby-Taarbæk Kommune. Model for organisering og drift af tilbud om socialtandpleje i Lyngby-Taarbæk Kommune forventes forelagt til politisk godkendelse første kvartal 2021.

Lovgrundlag

Lov om socialtandpleje (LF106) med betænkning.

Økonomi

På Finansloven 2020 er afsat i alt kr. 40 mio. i 2020 og kr. 60 mio. årligt i årene 2021-2023 til at etablere vederlagsfri tandpleje målrettet de mest udsatte borgere i landet kommuner. Det svarer for Lyngby-Taarbæk Kommune til kr. 360.000 i 2020 og kr. 548.000 i 2021-2024 via Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT-midler).

Beslutningskompetence

Børne- og Ungdomsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Notat om socialtandpleje og specialtandpleje

Punkt 13: Status på etablering af opgangsfællesskab efter §107 for unge med autisme (Orientering)

00.00.00-P20-29-20

Resume

Som en del af budget 2019-2022 blev det besluttet at Lyngby-Taarbæk Kommune skal etablere et kommunalt midlertidigt botilbud for unge med autisme. Udvikling af dette tilbud er forsinket, idet der er opstået muligheder i forhold til egnet lokation, samt et behov for at drage læring af åbningen af opgangsfællesskabet i Rævehøjparken. Forsinkelsen forventes ikke at få økonomiske konsekvenser. I sagen orienteres udvalget om forsinkelsen samt den videre proces.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde 14. maj 2019 som del af Budget 2020-2023 under "Budgetreduktioner og effektiviseringsforslag" to effektiviseringsforslag om etablering af kommunale midlertidige botilbud for henholdsvis unge med psykosociale problemer og unge med autisme med behov for socialpædagogisk støtte og botræning i en periode med sigte på at flytte til egen bolig med ingen eller mindre støtte efterfølgende.

Et botilbud for unge med psykosociale problemer er etableret i Rævehøjparken. Tilbuddet til unge med psykosociale udfordringer åbnede 1. september 2020 med otte pladser.

Etablering af botilbud for unge med autisme er blevet forsinket. I de første måneder af opgangsfællesskabet i Rævehøjparken, er der en række nyfundne læringspunkter i forhold til blandt andet de unges støttebehov og normering, og mere praktiske forhold som fx i fht møblering af værelse, fælleslokale mv. Denne tidlige læring af et tilsvarende tilbud vurderer Forvaltningen, er vigtig at få med i dimensioneringen af det nye tilbud for at sikre de bedst mulige rammer fra en start. Forvaltningen afdækker desuden pt, om en bedre udnyttelse af eksisterende lokaliteter sammen med det nye tilbud, kunne give mulighed for at etablere flere værelser/ boliger til unge.

Forvaltningen forventer at kunne levere et oplæg til politisk drøftelse i 1. kvartal.

Lovgrundlag

Ikke relevant

Økonomi

Økonomien i etableringen af et midlertidig botilbud er baseret på en lang indkørfase med seks beboere i 2021, otte i 2022 og fuld belægning på 10 i 2023. I sagen fra maj 2019 er følgende budgetreduktion lagt ind i etablering af et botilbud for unge med autisme:

Økonomiske konsekvenser	Aktivitets- område	2020	2021	2022	2023
Besparelse – løn					
Besparelse – øvrig drift	Handicap		-3.100	-4.800	-5.500
Investeringsomkostninger	Handicap		3.000	3.000	3.300

Tomgangsleje/indskud		259	130	144
I alt	0	159	-1.670	-2.056
Personalemæssige konsekvenser - årsværk		4,5	4,5	4,5

Det vurderes, at læringspunkterne fra det nyåbnede opgangsfællesskab samt afdækningen af mulighederne for bedre anvendelse af lokaliteter er nødvendige og vigtige, samtidig med at den økonomiske besparelse skal opnås i år 2022. For år 2021 er investeringsomkostningerne på udfører stort set lig med besparelspotentialet på myndighedsbudgettet, og forsinkelsen af åbningen af tilbuddet til 2. halvår af 2021 vil derfor ikke have konsekvenser for den samlede ramme i år 2021. Der vil dog være et pres på for en hurtigere indfasning på belægning i år 2022, men sandsynligheden for at opnå fuld belægning i 2022 vurderes som værende god, fordi efterspørgslen på et botilbud til borgere med autismespektrumforstyrrelser er stor - også i nabokommunerne.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Punkt 14: Inddragelse af socialt udsatte borgere (Orientering)

00.01.00-A00-60-20

Resume

Social- og Sundhedsudvalget har bedt forvaltningen om, at gå i dialog med Frivilligcentret om mulighederne for at inddrage socialt udsatte borgere i forvaltningsmæssige og politiske beslutningsprocesser omkring emner af relevans for denne gruppe. Herunder at bistå med afviklingen af møder og andre aktiviteter. Forvaltningen har arbejdet med baggrund i den tidligere udmeldte budgetramme (i 2019) på 40.000 kr. årligt. Med denne sag orienteres om de pågående drøftelser med Frivillighedscenteret om en model for inddragelsen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen om de pågående drøftelser med Frivillighedscenteret om en model for inddragelsen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på nuværende tidspunkt drøftelser med Frivillighedscenteret i forhold til at få udarbejdet en model for inddragelsen af udsatte borgere. Særskilt i forhold til, at de udsatte borgere, som en af de første brugerinddragende processer, skal komme med input til den ny psykiatrivehandleplan.

Det er aftalt med Frivillighedscenteret, at der udarbejdes en samarbejdsaftale, som skal omfatte en række centrale elementer, der oplistes længere nede i denne sagsfremstilling.

Som nævnt i meddelelse til Social- og Sundhedsudvalgets møde i november 2020 har ledelsen i Frivillighedscenteret gjort det klart overfor forvaltningen, at man har brug for en længere proces i forhold til afklaring, dels i forhold til bestyrelsen, og dels i forhold til de elementer, der skal indgå i aftalen. Derfor har Frivillighedscenteret givet udtryk for, at man først forventer at denne afklaring er på plads ultimo januar 2021, hvorefter der kan udarbejdes en endelig samarbejdsaftale og dermed et endeligt bud på en model samt en økonomisk ramme.

Frivillighedscenteret forventer, at kunne levere det ønskede samarbejde meget tæt på den i 2019 udmeldte økonomiske ramme.

Forvaltningen vil derfor i tæt samarbejde med Frivillighedscenteret løbende frem til udgangen af januar udarbejde samarbejdsaftale og model for inddragelsen.

Frivillighedscenteret anskuer sit bidrag og sin rolle som en neutral platform for formidling af input fra udsatte borgere til det politisk-administrative niveau.

Centrale elementer, der skal afklares forud for en endelig aftale:

- En tydelig overordnet målsætning for inddragelsen af udsatte borgere i forvaltningsmæssige og politiske beslutningsprocesser
- En tydelig overordnet målsætning for samarbejdet mellem forvaltningen og Frivillighedscenteret
- En definition på, hvilke temaer der ønskes input til. Dette kunne være kvalitetsstandarder, høringsvar, hvordan kommunen generelt arbejder med brugerinddragelse, tilrettelæggelse af nye tilbud målrettet udsatte borgere mv.

- En årsplan eller lignende for, hvornår og til hvilke temaer der ønskes input til.
- En kadence i forhold til, hvornår forvaltningen kan forvente at modtage svar fra Frivillighedscenteret, når der ønskes input fra borgerne. Altså hvor lang tid i forvejen skal Frivillighedscenteret have besked i forhold til at nå at kunne afvikle de fornødne processer.
- En klar definition på det ønskede produkt i form af tilbagemeldingens form fra de udsatte borgere til det politisk/administrative niveau, herunder forventningsafstemning i forhold til repræsentativitet.
- Afklaring af Frivillighedscenterets behov for en etableringsfase forud for selve den aktive fase af samarbejdet.
- Forvaltningens bidrag – hvilke kommunale aktører kan Frivillighedscenteret trække på i forhold til at få adgang til udsatte borgere, som ikke umiddelbart har sin gang i Frivillighedscenteret.
- Definition af roller i samarbejdet – hvordan forpligter parterne sig i forhold til hinanden, særligt i forhold til formidlingen mellem forvaltningen og Frivillighedscenteret i forhold til bestilling af input og levering af samme.
- Afklaring af ønskede målgrupper i forhold til det tema, som der ønskes input til. Skal der etableres ad hoc grupper fra gang til gang i forhold til temaet, eller er det mere ressourcemæssigt realistisk og hensigtsmæssigt, at der benyttes den samme gruppe borgere hver gang.

Forvaltningen bemærker, at et fremadrettet samarbejde med Frivillighedscenteret, med de elementer, der skitseres ovenfor, vil forudsætte, at der prioriteres personaleressourcer i forvaltningen på et niveau, der ikke tidligere har været forudsat. Dette vil have betydning for andre udviklingopgaver på det specialiserede område, da ressourcerne skal findes indenfor de eksisterende personaleressourcer.

Lovgrundlag

Ikke relevant

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Udvalget ophøjede sagen til en beslutningssag.

Besluttet, at forvaltningen ikke skal indgå i et samarbejde med Frivillighedscenteret. Udvalget ønsker en mere borgernær involvering på de decentrale tilbud, eksempelvis Paradiset, Slotsvænget mv. Midlerne udmøntes på budgetrammen via forvaltningen.

Punkt 15: Tilsyn med Hjemmeplejen (Beslutning)

27.36.00-K08-1-20

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede den 31. oktober 2019 en ny tilsynspolitik for hjemmepleje og hjemmesygepleje, hvor der i lighed med plejecentrene bliver udført et årligt eksternt tilsyn. Der blev truffet aftale med BDO først i 2020, men på grund af Covid-19 epidemien har tilsynene først kunne gennemføres i oktober og november 2020. De uanmeldte tilsyn for henholdsvis dagvagten og aftenvagten i Den Kommunale Hjemmepleje samt PUKs Hjemmehjælp fremlægges med resultat og anbefalinger.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. orientering om resultatet af tilsynet tages til efterretning,
2. opfølgende handlingsinitiativer på tilsynets anbefalinger indarbejdes i Den Kommunale Hjemmeplejes Handleplan for Kvalitet samt i opfølgende handleplan for PUKs Hjemmehjælp
3. der gennemføres nye tilsyn som opfølgning på anbefalingerne i marts 2021.

Sagsfremstilling

BDO har gennemført uanmeldt tilsyn med henholdsvis Den Kommunale Hjemmepleje (DKH), herunder dagvagten med fem afdelinger og aftenvagten med to afdelinger, samt med den private leverandør PUKs Hjemmehjælp. Tilsynsrapporterne er vedhæftet (bilag).

Resultat af tilsynene

Resultatet af det eksterne tilsyn med hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune er overordnet set en vurdering som 'Tilfredsstillende' såvel for Den Kommunale Hjemmepleje samt PUKs Hjemmehjælp. Skalaen for BDOs vurderinger er:

1. Særdeles tilfredsstillende
2. Meget tilfredsstillende
3. Tilfredsstillende
4. Mindre tilfredsstillende
5. Ikke tilfredsstillende

Den overordnede vurdering er et øjebliksbillede.

Supplerende til den overordnede vurdering bemærker BDO blandt andet, at der er sat fokus på en række forbedringsarbejder og formuleret målsætninger for, hvad hjemmeplejen skal opnå i forhold til den faglige kvalitet. Der peges på en række udfordringer af især faglig karakter omkring at kunne sætte ord på, at kunne kommunikere, og at kunne dokumentere i det faglige system. Der peges også udfordringer omkring koordinering relateret til indsatsen for den enkelte borger, særligt i forhold til vikarer. For Den Kommunale Hjemmeplejes vedkommende udtrykker en del borgere utilfredshed omkring levering af ydelsen, rengøringsniveauet, kommunikation og behandling af borgeren. For borgere, hvor der er en fast medarbejder tilknyttet er der positive tilbagemeldinger fra borgerne. For PUKs Hjemmehjælp er tilbagemeldingen at borgerne udtrykker tilfredshed, men PUK har også udfordringer omkring bla. dokumentation, koordination og fagligt at kunne udtrykke sig.

Tilsynets anbefalinger til Den Kommunale Hjemmepleje – Dagvagten

BDO kommer med seks anbefalinger:

- Hjemmeplejen igangsætter en målrettet indsats i forhold til at sikre den nødvendige kvalitet i den plejefaglige dokumentation
- Hjemmeplejen implementerer indsatser, så det sikres, at alle medarbejdere har kendskab til og følger gældende instrukser for udlevering af dispenseret medicin
- Hjemmeplejen retter fagligt fokus på, hvorledes der kan sikres større tilfredshed blandt borgerne i forhold til leveringen af hjælpen til både personlig pleje og praktisk støtte. Herunder anbefaler tilsynet, at der rettes et særligt fokus på at sikre kontinuitet og den nødvendige faglighed og kvalitet i leveringen af indsatserne. I forhold til hjælpen til praktisk støtte kan det med fordel italesættes overfor medarbejderne, at også levering af praktisk støtte har stor betydning for borgernes livskvalitet, og derfor altid skal leveres med høj kvalitet.
- Ledelsesmæssigt rettes et fagligt fokus på, hvorledes medarbejdernes faglighed kan højnes, så disse i højere grad mestrer evnen til faglig refleksion. Tilsynet anbefaler herunder, at der rettes fokus på medarbejdernes viden om, hvor der kan søges instrukser og vejledninger, og at arbejdsredskaber anvendes i praksis som led i at sikre høj kvalitet i opgaveløsningen og kompetenceudviklingen hos medarbejderne.
- Det i en faglig dialog med medarbejderne drøftes, at der ikke må italesættes eller udvises travlhed overfor borgerne.
- Hjemmeplejen implementerer indsatser, så det sikres, at der i et læringsperspektiv sker opfølgning på indberettede utilsigtede hændelser.

Tilsynet har i denne sammenhæng foretaget observationer, gennemgået dokumentation og besøgt i alt 15 borgere, gennemført gruppeinterview med 6 medarbejdere og interviewet ledelsen. Der udarbejdes en handleplan, som adresserer anbefalingerne.

Tilsynets anbefalinger til Den Kommunale Hjemmepleje – Aftenvagten

BDO kommer med seks anbefalinger:

- Hjemmeplejen igangsætter en målrettet indsats i forhold til at sikre den nødvendige kvalitet i den plejefaglige dokumentation.
- Som led i at sikre faglighed og kvalitet i leveringen af indsatser rettes fokus på, at medarbejderne anvender døgnrytmeplanen som et nyttigt arbejdsredskab i den daglige praksis.
- Hjemmeplejen retter fagligt fokus på, hvorledes der kan sikres større tilfredshed blandt borgerne i forhold til leveringen af hjælpen til personlig pleje og praktisk støtte om aftenen. Herunder anbefaler tilsynet, at der rettes et særligt fokus på at sikre kontinuitet og den nødvendige faglighed og kvalitet i leveringen af indsatserne.
- Der rettes fokus på medarbejdernes viden om, hvor der kan søges instrukser og vejledninger, og at arbejdsredskaberne anvendes i praksis som led i at sikre høj kvalitet i opgaveløsningen og kompetenceudviklingen af medarbejderne.
- Hjemmeplejen igangsætter en faglig dialog om, hvorledes der til enhver tid skal sikres respektfuld kommunikation og adfærd i mødet med borgerne.
- Ledelsesmæssigt sikres høj prioritering af at nå i mål med de igangværende indsatser relateret til kvalitetssikringen af arbejdet med utilsigtede hændelser.

Tilsynet har i denne sammenhæng foretaget observationer, gennemgået dokumentation og besøgt i alt 6 borgere, gennemført gruppeinterview med 3 medarbejdere og interviewet ledelsen. Der udarbejdes en handleplan, som adresserer anbefalingerne.

Tilsynets anbefalinger til PUK Hjemmehjælp

BDO kommer med tre anbefalinger:

- PUK implementerer indsatser, så det sikres, at kvaliteten i døgnrytmeplanerne lever op til gældende krav på området. Tilsynet anbefaler, at der herunder rettes et målrettet fokus på at sikre, at døgnrytmeplanerne fremstår handlevejledende og individuelt beskrevet i forhold til alle ydelser, som borgerne er visiteret til. Tilsynet anbefaler ligeledes, at der rettes fokus på, at skabelonen for udarbejdelse af døgnrytmeplaner følges stringent, og således ud over medarbejders indsats også indeholder konkrete beskrivelser af borgers egen indsats, så det tydeliggøres, at plejen og omsorgen leveres ud fra en rehabiliterende tilgang.
- PUK forestår undervisningen af medarbejderne, så disse har den nødvendige viden om kvalitetskrav til indholdet i døgnrytmeplanen og således kan medvirke til at sikre den nødvendige kvalitet heri.
- Ledelsesmæssigt rettes fokus på arbejdet med instrukser og retningslinjer, så disse kan danne udgangspunkt for løsningen af opgaver hos PUK og bidrage til at sikre, at opgaverne løses med størst mulig faglighed, kvalitet og patientsikkerhed.

Herunder anbefaler tilsynet, at:

- Instrukser og retningslinjer anvendes som redskaber i den daglige praksis ved faglig vejledning og rådgivning af medarbejderne.
- Sikre, at alle medarbejdere har let adgang til at søge viden og information i gældende instrukser og retningslinier.
- PUK i ovenstående arbejde gør brug af den mulighed, der er givet fra kommunens side til at arbejde med udgangspunkt i kommunens instrukser og retningslinjer.

Tilsynet har i denne sammenhæng foretaget observationer, gennemgået dokumentation og interviewet 3 borgere, gennemført gruppeinterview med 2 medarbejdere og interviewet ledelsen. Der udarbejdes en handleplan, som adresserer anbefalingerne.

Opfølgning

I forhold til anbefalingerne, er der foretaget opfølgende tilbagemelding med BDO til ledelsen af Den Kommunale Hjemmepleje med deltagelse af forvaltningen. Der vil med udgangspunkt i anbefalingerne blive udarbejdet handleplaner, så der kan ske opfølgning på disse.

Social- og Sundhedsudvalget har specifikt anmodet om sag om kvalitet i hjemmeplejen på møde den 12. januar 2020, hvor Den Kommunale Hjemmeplejes Handleplan for Kvalitet, herunder investering i en række kvalitetsforslag og opfølgende handlinger på tilsynets anbefalinger, vil blive forelagt. Tilsvarende vil PUK blive anmodet om at levere en handleplan som opfølgning på tilsynets anbefalinger til fremlæggelse den 12. januar 2020.

Forvaltningen anbefaler, at der allerede indgås aftale med BDO om, at der i marts 2021 gennemføres ekstraordinære tilsyn med hensyn til at følge op på Handleplanen for kvalitet i hjemmeplejen. På grund af ændringen i organiseringen i Den Kommunale Hjemmepleje, hvor sygeplejen er blevet udskilt, er Hjemmesygeplejen ikke omfattet af det nu gennemførte tilsyn, og det anbefales derfor at der i marts 2021 ligeledes gennemføres eksternt tilsyn ved BDO med Hjemmesygeplejen.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Ad 1) Taget til efterretning, idet udvalget ser med bekymring på resultaterne af tilsynene.

Ad 2) Godkendt, idet forvaltningen allerede har igangsat en række indsatser målrettet dokumentation, medicin håndtering og tid til aftenpleje. På baggrund af BDO's seks anbefalinger forelægger forvaltningen i januar 2021 en samlet handleplan.

Ad 3) Godkendt, idet tilsynet i marts 2021 skal have fokus på de områder, der er væsentligst at få rettet op på hurtigt, herunder den plejefaglige dokumentation, dispensering af medicin mm.

Seniorrådet inviteres til dialog om den samlede handleplan i januar 2021.

Bilag

Tilsynsrapport Kommunal Hjemmepleje Dag 2020- Lyngby-LTK-Endelig rapport

Tilsynsrapport PUKs Hjemmehjælp 2020- LTK-Endelig rapport

Tilsynsrapport Kommunal Hjemmepleje for Aften 2020-LTK-Endelig rapport

Referat af seniorrådsmøde udtalelse tilsyn med hjemmeplejen

Høringssvar Seniorrådet om tilsyn med hjemmeplejen

Punkt 16: 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:

- Status på omstilling i CSI
- Kvalitet i Hjemmeplejen
- Status på Aktivitets-analysen
- Tilsyn plejecentre

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Punkt 17: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Frivilligcenter og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk

På møde i september 2020 bad Social- og Sundhedsudvalget om et supplerende overblik over de kommunale tilskud til Frivilligcenter og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk. Vedlagt notat med oplysninger om tilskud, medlemsforeninger samt aktiviteter (bilag).

2. Status på Aktivitetsanalyse

Efter aftale med formandskabet blev de to innovationsworkshops til udvikling af aktivitetstilbud for ældre den 9. november og 25. november 2020 aflyst. Aflysningen skyldtes corona og det stadigt stigende smittetryk. Trods omfattende forholdsregler i forhold til afviklingen, skulle deltagerne ikke udsættes for unødigt smitterisiko – navnlig ikke, fordi flere deltagere tilhører risikogruppen. Der er allerede indsamlet et omfattende materiale gennem sommerens dataindsamling, interviews og den første workshop, som blev holdt den 3. september. Der er således på nuværende tidspunkt udarbejdet en hel del materiale, som forvaltningen sammen med Implement gerne vil forelægge som en status på næste møde den 12. januar, med henblik på at aftale det videre forløb.

3. Ledelsesinformation Center for Sundhed og Omsorg

SSU har truffet beslutning om, at Ledelsesinformation for Center for Sundhed og Omsorg skal foreligge ved hvert andet møde. Det vil imidlertid give nogle skæve statistiske informationer at aflevere så hyppigt i forhold til udgivelsestidspunktet for SSU dagsorden, idet der typisk udsendes midt i en måned, hvorfor status vil være samme som sidst, eller næsten samme som sidst, dvs. med en halv måneds udvikling tilføj. Der foreslås fremadrettet, at der lægges LIS-rapport på kvartalsvist.

4. Smitteudbrud på Stadscaféen

Stadscaféen har siden torsdag i uge 46 været lukket, da der har været konstateret smitteudbrud blandt caféens medarbejdere i beskyttet beskæftigelse. Der er nu lavet en plan for genåbning fra mandag i uge 50. Planen er tilrettelagt, så gældende krav til afstand, hygiejne og værnemidler efterleves, jf. retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen og Fødevarestyrelsen.

Enkelte borgeres arbejdstider vil blive omlagt, for at reducere antallet af medarbejdere, der er tilstede på samme tid. Der kan være enkelte borgere, som grundet angst for Covid-19 ikke kan arbejde i caféen i en periode. Hvis dette sker, vurderes det at det kan blive nødvendigt at reducere åbningstiden for en periode, sådan at stadscaféen vil lukke kl. 15 eller 15.30 frem for kl. 16:30. En eventuel midlertidig ændring af åbningstiden vil ske i tæt dialog med biblioteket og med afsæt i, om der er det antal borgere, som der kræves for at kunne varetage forvaltningens daglige drift af tilbuddet.

Der vil i løbet af uge 49 blive åbnet op for, at de borgere der har behov for det, kan komme og være med til at forberede genåbningen, øvrige borgere indskrevet i tilbuddet vil blive tilbudt alternativt tilbud.

Forvaltningen arbejder desuden på en plan for genåbning af Magnetens aktivitets- og samværstilbud (Klubben på Kastanievej, § 104), som også har været lukket siden det konkrete udbrud med Covid 19. Udvalget vil blive forelagt denne, forventeligt medio uge 49.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Notat vedr. Frivilligcenter og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk

Ledelsesinformation CSO - nov 2020

Punkt 18: Udmøntning af kompensationer vedr. COVID-19 (Beslutning)

00.30.00-S00-4-20

Resume

Der skal tages stilling til forslag til kompensation vedr. COVID-19 på Social- og Sundhedsudvalgets områder med henblik indarbejdelse i den samlede sag om kompensation på tværs af kommunens områder. Den samlede sag om COVID-19 kompensationer forelægges Økonomiudvalget den 10. december og Kommunalbestyrelsen den 17. december 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at de opgjorte kompensationer for mer- og mindreudgifter som følge af COVID-19 på udvalgets områder på i alt 8,8 mio. kr. i 2020 og 4,0 mio. kr. i 2021 godkendes.

Sagsfremstilling

Økonomistyringen har i 2020 været præget af usikkerhed som følge af COVID-19. Der er således igangsat en lang række tiltag for at forebygge og håndtere smitte, som det har været vanskeligt præcist at vurdere de samlede udgifter til. I de 3 budgetopfølgninger i 2020 er der løbende opgjort og indregnet et skøn for mer- og mindreudgifter som følge af COVID-19 i det forventede regnskab. Der har imidlertid været stor usikkerhed om de økonomiske konsekvenser, så de bevillingsmæssige tilpasninger har afventet, at vi nu er så langt henne på året, at der kan udarbejdes et foreløbigt samlet skøn for de økonomiske konsekvenser for hele 2020.

Konsekvenserne og konkret udmøntning af en kompensation har ligeledes afventet en endelig aftale mellem Regeringen og KL om finansiering af merudgifterne ved COVID-19. Forhandlingerne ventes nu først afsluttet i december, men af hensyn til bevilling inden regnskabsårets afslutning er det nødvendigt nu at tage stilling til finansiering af merudgifterne på områderne.

Omstændighederne omkring COVID-19 har været en del af driften i 2020. Der har været direkte mer- og mindreudgifter, som er lette at opgøre, men der har også været indirekte mer- og mindreudgifter, som er vanskelige at opgøre. Eksempelvis kan der være taget styringsmæssige beslutninger om tilbageholdenhed for at overholde budgetter, som ikke er en direkte konsekvens af COVID-19, og det kan på en række områder være svært at identificere den præcise grænse mellem COVID-19 udgifter og udgifter ved 'almindelig drift'.

Forvaltningen foreslår følgende principper for tildeling af kompensation:

1. Nettomerudgifter kompenseres som udgangspunkt fuldt ud.
2. Mindreudgifter som følge af 'aflyst' aktivitet i 2020, hvor der er et nyt budget i 2021 til indsatsen, medgår til at finansiere områder med merudgifter som følge af COVID-19.
3. Mindreforbrug som følge af udskydelse af aktiviteter medgår ikke til finansieringen af merudgifter, men overføres til 2021 ifm. regnskab og overførselssag.
4. For grupper af institutioner der ligner hinanden, som skoler, daginstitutioner eller plejecentre, er der lavet særskilte modeller, hvor den enkelte institution kompenseres dels pba. indmeldte merudgifter og dels pba. størrelse – jf. nedenfor.
5. Der indgår merudgifter som følge af de tidligere forelagte sager i relation til COVID-19, hvor de bevillingsmæssige konsekvenser er forudsat håndteret i forbindelse med den samlede opgørelse af COVID-19 kompensationer.

I tabellen nedenfor fremgår forvaltningens samlede forslag til udmøntning af kompensation fordelt på Social- og Sundhedsudvalgets aktivitetsområder. Der tages udgangspunkt i de forventede mer- og mindreudgifter for hele 2020

indarbejdet i 3. budgetopfølgning suppleret med opdaterede skøn for enkelte områder. Hertil er lagt merudgifter som følge af ekstra sager, fremlagt særskilt for udvalgene i løbet af året.

1.000 kr. i 2020 p/l	3. BO samt ekstra sager 2020	Kompensation 2020	Kompensation 2021	Bemærkning
Social- og Sundhedsudvalget	5.327	8.776	3.974	
Ældre i alt	3.835	5.116	1.540	Ældreområdet kompenseres for de seneste opgjorte merudgifter samt skøn for 4. kvartal.
Hjemmeplejen personale, Vikarer mv.	735	930	0	Kompensationen for plejecentrene fordeles (80/20) efter andel af indberettede merudgifter og antal pladser.
Værnemidler	900	900	0	Mindreudgifter på fællesområdet og
CSO Fælles (eksl. Værnemidler)	-300	-130	0	Faglig Indsats overføres til 2021, idet mindreforbrug i 2020 vedr. aflysning af ældreugen (130.000 kr.) samt delvist udisponerede midler for indsatser vedr. "En værdig død" (350.000 kr. ud af 580.000 kr.), hvor der er nye budgetter til næste år, medgår til finansieringen af
Plejecentre (kombinationsmodel)	2.900	2.966	0	områdets samlede COVID-19 merudgifter.
Faglig Indsats (eksl. Værnemidler)	-1.200	-350	0	Derudover kompenseres for fortsat drift af Værnemiddeldepot samt ekstrarengøring jf. særskilte sager herom.
Mindreudgifter til kørsel	-300	-300	0	
Den Kommunale Madservice	1.100	1.100	0	
Fortsat drift af Værnemiddeldepot (SSU juni 2020)	0	0	1.240	
Ekstra rengøring på pleje- og træningscentre (ØK nov. 2020)	0	0	300	
Sundhed i alt	-1.273	895	1.990	På TRC forbliver 180.000 kr. af mindreforbruget på området til udskudte indsatser vedr. aktiviteter rettet mod ældre borgere i nærområdet, herunder ensomhedsaktiviteter.
TRC personale (vakante stillinger)	-780	-600	0	Mindreforbruget
TRC Vikarudgifter mv.	595	595	0	

Vederlagsfri fysioterapi	-1.550	0	0	vedr. vedlagsfri fysioterapi forbliver på området, hvor der samlet forventes merforbrug for året.
Frivillighed	-100	0	0	Derudover overføres mindreforbrug vedr. frivillighed til indsatser i 2021.
Træning af plejehjemsbeboere (SSU juni 2020)	310	600	1.120	Udgifter til træning af plejehjemsbeboere og podeklinik kompenseres efter reviderede opgørelser af udgifterne hertil.
Podeklinik (jf. SSU august 2020)	252	300	870	
Handicappede og sociale indsatser	2.765	2.765	444	
Chr. X.	1.315	1.315	0	Området for handicappede og sociale indsatser kompenseres fuldt ud for de opgjorte merforbrug.
Rævehøjparken/Myndighed	1.000	1.000	0	
Magneten	300	300	0	
Ekstra rengøring på socialområdet (ØK nov. 2020)	150	150	444	

Der er indmeldt forventede nettomerudgifter på udvalgets område på i alt 5,3 mio. kr. i 2020 inklusiv de særskilte ekstra sager vedr. COVID-19. Forvaltningen foreslår, at der udmøntes en kompensation på i alt 8,8 mio. kr. i 2020. Differencen mellem indmelding og kompensation i 2020 skyldes, at nogle af de indmeldte mindreforbrug vedrører udsatte aktiviteter og forudsættes overført til 2021. Der foreslås derudover udmøntet 4,0 mio. kr. i kompensation i 2021 vedrørende merudgifter som følge af de særskilte politiske sager vedr. COVID-19.

Kombinationsmodeller for kompensation af institutioner

Ud fra et styringshensyn er der for grupper af institutioner, der 'ligner hinanden', lavet særskilte 'kombinationsmodeller' for udmøntningen af kompensation. Den samlede opgjorte kompensation for bl.a. plejecentre fordeles derfor ud fra dels de konkrete indmeldte mer- og mindreudgifter, dels ud fra institutionernes størrelse.

Det har været en vanskelig opgave for enheder og institutioner at udskille mer- og mindreudgifter som følge af COVID-19. Skyldes merudgifter til vikarer eksempelvis COVID-19 eller øvrige forhold i 2020. Det kan være vanskeligt at adskille, og der vil således være stor forskel på, hvordan den enkelte institution har indmeldt til forvaltningen. Der er generelt stor forskel på, hvad de enkelte institutioner har indmeldt, og hvad deres indmeldinger indeholder, ligesom nogle institutioner umiddelbart har været mere opmærksomme på også at indmelde mindreudgifter som følge af COVID-19

Der lægges således op til kombinationsmodeller for bl.a. plejecentre for at sikre en ensartet tildeling mellem enhederne.

Plejecentrene kompenseres fuldt ud set under ét. For plejecentrene foreslås en kombinationsmodel, hvor 20 pct. fordeles efter antal pladser og 80 pct. fordeles efter plejecentrenes indmeldinger. For plejecentrene gælder det, at beboere der er smittet skal håndteres på plejecenteret ligesom personalets sundhedstilstand er særlig kritisk i forhold til

opgavevaretagelsen, og der kan på denne baggrund være meget store merudgifter forbundet med håndteringen af smitteudbrud på et enkelt plejecenter. Der er samtidig stor forskel på, hvor hårdt de enkelte plejecentre har været ramt af udbrud. Der lægges derfor op til en høj vægtning af plejecentrenes egne indmeldinger af merudgifter. Fordelingen af kompensationen på plejecentre ses nedenfor:

2020 p/l	Indmeldt i 3. BO	Kompensation 20 pct. pladser/80 pct indmelding	Afvigelse
Plejecenter Virumgård	742.000	730.820	-11.180
Plejecenter Solgården	482.000	503.302	21.302
Plejecenter Bredebo	1.100.000	994.744	-105.256
Plejecenter Baunehøj	230.000	312.644	82.644
Den Gamle Lyngby Statsskole	112.000	112.331	331
Lystoftebakken	300.000	312.159	12.159
I alt	2.966.000	2.966.000	0

Videre proces

Opgørelse af kompensationerne baserer sig på indmeldingen i 3. budgetopfølgning, og der er således alene skønnet over de forventede mer- og mindreudgifter i 4. kvartal. Der kan således opstå afvigelser fra dette skøn afhængigt af, hvordan epidemien udvikler sig i kommunen. Forvaltningen vil lave en opgørelse af eventuelle afvigelser fra skønnet ifm. regnskabet for 2020 med henblik på, at eventuelle yderligere merudgifter kan håndteres i overførselssagen.

Lovgrundlag

Styrelsesloven

Lyngby-Taarbæk Kommunes Principper for økonomistyring

Økonomi

De bevillingsmæssige konsekvenser for de enkelte aktivitetsområder på Social- og Sundhedsudvalget område fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	2024	Varig
Ældre	5.116	1.540	0	0	0	Nej
Sundhed	895	1.990	0	0	0	Nej
Handicappede og sociale indsatser	2.765	444	0	0	0	Nej
I alt – kassen	8.776	3.974	0	0	0	

(2020 P/L-niveau, 1.000 kr.)

Der er foreløbigt modtaget en statslig kompensation på 13,1 mio.kr. Kommunalbestyrelsen har desuden ved 2. budgetopfølgning reserveret en pulje på 28 mio.kr. til eventuelle merudgifter som følge af Covid-19 udover den statslige kompensation.

De foreslåede bevillingsmæssige tilpasninger på Social- og Sundhedsudvalgets område vil indgå i Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens behandling i december 2020 af de samlede kompensationer for COVID-19, herunder en reserve for 2021.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Udsat, idet udvalget anmoder Økonomiudvalget om behandling af principper for kompensation ifm. Covid-19.

Punkt 19: Frigivelse af midler fra fonden for Lykkens Gave 2020 (Beslutning)

00.15.00-Ø34-1-20

Resume

Lykkens Gaves Fond er en gave fra en tidligere beboer på Plejehjemmet Lykkens Gave. Formålet med fonden er at yde støtte til aktiviteter eller anskaffelser, som ikke dækkes af Lykkens Gaves budget. Fondens vedtægter blev i 2017 ændret, så Plejecenter Bredebo modtager støtten. Social- og Sundhedsudvalget tager én gang årligt stilling til ansøgning fra Plejecenter Bredebo om frigivelse af midler fra fonden.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der frigives 70.000 kr. fra Lykkens Gaves Fonden til Plejecenter Bredebo til ture, underholdning, gårdfest og aktivitetsremedier.

Sagsfremstilling

Lykkens Gave blev lukket som plejehjem i 2014, og beboerne flyttede til Plejecenter Bredebo. Fondens vedtægter blev i 2017 ændret, så Plejecenter Bredebo erstatter Lykkens Gave som modtager af støtten. Rentetilskrivningen kan ikke bruges til andre institutioner eller formål. Afkastet fra fonden er på 70.000 kr. i 2020.

Ledelsen på Plejecenter Bredebo har i samarbejde med beboere og personale udarbejdet forslag til anvendelse af midlerne i 2020 for samlet 70.000 kr., jf. ansøgning (bilag).

Plejecenter Bredebo søger om frigivelse af midler til:

- sommerhustur for beboerne i psykiatrisk afdeling (ca. 15.000 kr.)
- tilskud til diverse ture ud af huset, fx til ZOO, til andelsbyen i Holbæk, Tivoli - pyntet til forskellige højtider, Frilandsmusset, juleture m.m. (ca. 20.000 kr.)
- tilskud til musikalsk underholdning, gårdmusikanter i gårdhaverne (ca. 15.000 kr.)
- tilskud til afholdelse af gårdfest med en pølsevogn, isbod m.m. (ca. 15.000 kr.)
- aktivitetsremedier som f.eks. bowling spil, indedøre hockey m.m. (ca. 5.000 kr.)

Lovgrundlag

Fondsloven samt vedtægter for Lykkens Gaves Fond.

Økonomi

Lykkens Gaves Fond opnår et årligt afkast af investeringer i en porteføljebeholdning på ca. 2,8 mio. kr. Afkastet er i 2020 på 70.000 kr.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. december 2020

Godkendt.

Bilag

Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gave fonden 2020