

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-02-2019

Mødedato Tirsdag d. 05. februar 2019 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Budgetproces 2020-23 (Orientering).....	4
Budgetudfordringer 2020-2023 (Orientering).....	6
Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Status 2018 og handlinger 2019 (Orientering).....	7
Høring af Sundhedsaftalen 2019-2023 (Drøftelse).....	10
En styrket indsats vedr. forebyggelse af ensomhed (Beslutning).....	13
Pårørendevejleder på det sociale område (Beslutning).....	17
Tilsynsrapporter 2018 - Det specialiserede socialområde (Orientering).....	20
Varslede tilsyn ved Styrelsen på Patientsikkerhed 2018 - Ældre- og Sundhedsområdet (Orientering)	24
Forslag til fremtidig procedure for tilsynsrapporter (Beslutning).....	27
Kommende sager.....	29
Meddelelser.....	30

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Punkt 10 "Forslag til fremtidig procedure for tilsynsrapporter", punkt 7 "Tilsynsrapporter 2018 - Det specialiserede socialområde" og punkt 8 "Tilsynsrapporter 2018 - Det specialiserede socialområde" blev behandlet som punkt 4, 5 og 6.

Godkendt.

Punkt 2: Budgetproces 2020-23 (Orientering)

00.30.10-S55-13-18

Resume

Den politiske tids- og procesplan for budgetlægningen 2020-23, herunder udmelding af den økonomiske ramme for udarbejdelse af effektiviseringsforslag og budgetreduktioner, er godkendt af Økonomiudvalget d. 24. januar 2019 og forelægges fagudvalget til orientering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at tids- og procesplan for budgetlægningen 2020-23 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har godkendt den politiske tids- og procesplan for budgetlægningen 2020-23 den 24. januar 2019, jf. bilag. Følgende blev protolokeret og er indarbejdet i tidsplanen: Godkendt, idet Økonomiudvalget konstaterer, at arbejdet med effektiviseringer og budgetreduktioner er nødvendige for at overholde de af Folketinget fastlagte service- og anlægsrammer. Omprioriteringsforslagene fremlægges og behandles før sommerferien.

Processen baserer sig på følgende forudsætninger:

- At der, for at skabe et råderum til politiske (om-)prioriteringer og imødegå økonomiske udfordringer, udarbejdes effektiviseringsforslag og forslag til budgetreduktioner på mindst 1 pct. af serviceudgifterne årligt i 2020, 2021 og 2022, svarende til 26 mio. kr. årligt. Fordelingen mellem udvalg tager udgangspunkt i fordelingen af serviceudgifter mellem aktivitetsområderne. Fordelingen suppleres endvidere med mindst 0,75 mio. kr. fra beskæftigelsesområdet, uagtet at der ikke er tale om et serviceudgiftsområde. jf. vedlagt rammeudmelding (fordelt på henholdsvis udvalg og centre).
- At forslagene udarbejdes henover foråret 2019 og forelægges fagudvalgene i maj og juni, og godkendes i Kommunalbestyrelsen i juni måned, således at de kan indgå i det administrative budgetforslag.
- At nødvendige drifts- og anlægsbehov forelægges fagudvalgene og godkendes i Kommunalbestyrelsen i juni måned.
- At der i lyset af presset på anlægsrammen fremlægges et samlet anlægsprogram for Økonomiudvalget i juni.
- At høring af effektiviseringsforslagene og forslag til budgetreduktioner sker medio maj, og af budgetforslaget ultimo august.

Budgetprocessen tilrettelægges på den måde, at budgetgrundlaget kvalificeres hen over foråret, hvor administrationen arbejder med forslagene til effektiviseringer og budgetreduktioner. Ideer til forslag drøftes i fagudvalgene i marts og behandles i maj og godkendes juni.

Som en del af kvalificeringen af budgetgrundlaget opgør forvaltningen nødvendige drifts- og anlægsbehov med henblik på drøftelse i udvalgene på juni-møderne. Parallelt hermed kan der i juni måned fremsættes politiske budgetønsker, som evt. oversendes til budgetforhandlingerne efter sommerferien.

I juni forventes kommuneaftalen for 2020 indgået og der gives en status i budgetlægningen og konsekvensvurdering omkring sommerferien 2019.

De politiske budgetdrøftelser foregår fra og med budgetforslagets offentliggørelse ultimo august og ca. 1 måned frem, frem mod forventet budgetvedtagelse i Kommunalbestyrelsen den 3. oktober 2019.

Alle konkrete datoer fremgår af vedlagt tids- og procesplan for budget 2020-23.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Fagudvalg.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Besluttet, at udvalget afholder særskilt møde om budget i marts 2019.

Bilag

Effektiviseringsramme 2019-01-15 Udvalg

Politisk budgetproces 2020-23

Økonomisk status BIU

Økonomisk status TMU

Økonomisk status SSU

Økonomisk status BUU

Punkt 3: Budgetudfordringer 2020-2023 (Orientering)

27.00.00-A00-1-19

Resume

Der har på det specialiserede børne- og voksenområdet været foretaget BDO-analyser i forhold til nuværende og fremtidige udfordringer. Der er på begge områder udarbejdet handleplaner, der skal imødekomme de udfordringer, som er skitseret i BDO-analyserne. Forvaltningen vil på møderne i februar fremlægge de budgetudfordringer, som er kendte på henholdsvis det specialiserede børneområde og det specialiserede voksenområde med handlemuligheder.

Indstilling

Forvaltningen foreslår at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet en prognose og forskellige scenarier på henholdsvis det specialiserede børneområdet og det specialiserede voksenområde, som fremlægges for henholdsvis Børne- og Ungdomsudvalget og for Social- og Sundhedsudvalget. På mødet vil forvaltningen:

- gennemgå udviklingen fordelt på områderne
- gennemgå en række økonomiske fremtidsscenarier
- præsentere handleforslag gennem tiderne i form af effektiviseringsforslag
- præsentere mulige tiltag fremadrettet ?

På marts mødet præsenteres, hvorledes forvaltningen fagligt og økonomisk styrer området og hvilke nye potentielle styringsmuligheder, der er iværksat eller kan iværksættes.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser på nuværende tidspunkt.

Beslutningskompetence

Børne- og Ungdomsudvalget vedrørende det specialiserede børneområde.

Social- og Sundhedsudvalget vedrørende det specialiserede voksenområde.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Punkt 4: Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Status 2018 og handlinger 2019 (Orientering)

27.15.00-A08-1-17

Resume

I august 2017 vedtog Kommunalbestyrelsen, Frivilligcentret og Folkeoplysningsudvalget en fælles Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab. Forvaltningen gør status på arbejdet med handlinger i 2018 og fremlægger de prioriterede handlinger for 2019 til orientering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at de prioriterede handlinger for 2019 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab (2017-2022) har tre overordnede mål, hvorunder der hvert år prioriteres konkrete handlinger:

Mål 1: Vi fremmer nye og mangfoldige former for frivillighed

Mål 2: Vi styrker koordination, netværk og relationer på tværs

Mål 3: Vi udvikler ”det gode samarbejde”.

Ansvar for at udmønte af handleplanen ligger hos en ”Actionsgruppe”, der omfatter repræsentanter fra de frivillige foreninger, de folkeoplysende foreninger og kommunen. Hvert år prioriterer Actionsgruppen handlinger for det kommende år og gør status over årets handlinger, se vedlagte status for implementering af handleplan for 2018, samt gruppens arbejde (bilag).

Med henblik på at udvikle idéer til projekter og samarbejder, afholdte Actionsgruppen seks "pop-up værksteder" for lokale foreninger og beboere i efteråret 2018 på forskellige lokationer: Vandværket, Ungdomsskolen, DTU/Polyteknisk Forening, Barakken i Taarbæk, Stadsbiblioteket og Lundtofte Medborgerhus. Med afsæt heri har Actionsgruppen prioriteret otte handlinger for 2019: Uddannelse af foreningsguider, evaluering af Boblberg, kontakt til lokale aktiviteter, understøttelse af netværksmøder, udvidelse af Vandværket, afholde film- og fotoværksted og uddannelse af unge frivillige, se handleplan for 2019 (bilag).

Handlingerne kommer forskellige områder af frivilligheden til gode og understøtter samarbejder og netværk. Handlingerne i 2019 er formuleret i overskrifter med mål og vil i samarbejde med de konkrete ansvarlige blive yderligere konkretiseret og beskrevet for at sikre et ejerskab og forankring af de enkelte initiativer.

Handleplanen er en fælles plan mellem Lyngby-Taarbæk Kommune, Frivilligcentret og Folkeoplysningsudvalget og Handlingerne for 2019 er blevet drøftet i Folkeoplysningsudvalget og Frivilligcentrets bestyrelse. Både Folkeoplysningsudvalget og Frivilligcentret bestyrelse har drøftet og meddelt, at de tilslutter sig handlingeren for 2019.

Actionsgruppen blev nedsat for perioden september 2017 – september 2019. Derfor vil forvaltningen i samarbejde med Frivilligcentret og Folkeoplysningsudvalget hen over sommeren 2019 evaluere implementeringen af Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab, herunder actionsgruppens arbejde, med henblik på at stille forslag til fortsat forankring af Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Actionsgruppen administrerer en pulje på 100.000 kr. til at understøtte de handlinger, der har brug for økonomisk støtte. I 2018 er der bevilget 49.886 kr. (svarende til en kommunal udgift på 40.589 kr. efter afløftning af moms) til følgende handlinger og processer:

Handling 2018	Finansiering fra Handleplanen 2018	Øvrig finansiering af handlingen
Motions floorball med fokus på type 2 diabetes eller en hjertekarsygdom for 60+. (Samarbejdsprojekt: FIL DGI, Ældresagen, Lyngby Floorball forening og Center for Holdspil og Sundhed på Københavns Universitet).	1.440 kr. til restfinansiering af projektet* (udbetalt støtte: 1.800 kr.)	Projektet er støttet af DGI og Folkeoplysningsudvalgets Start- og Udviklingspulje.
Tennis for børn med autisme og særlige behov. (Samarbejdsprojekt: gruppeordningen på Hummeltoftesskolen og Virum-Sorgenfri Tennisklub.	3.880 kr. til trænerløn. (udbetalt løn: 4.000 kr.)	DGI og Dansk Tennisforbund støtter projektet både økonomisk og med ketcher, bolde, t-shirts og caps til deltagerne.
Film- og fotoworkshop i Frivilligcentret for lokale foreninger og grupper.	30.000 kr. til kursusholder (udbetalt støtte: 37.500 kr.)	
Proces for Pop-up værksteder.	5.269 kr. til grafiker, materialer og forplejning (udbetalt løn m.v.: 6.586 kr.)	

* Udbetalt i 2019 og indgår derfor i regnskabet for 2019.

Kommunen har sammenlagt haft udgifter i 2018 for kr. 39.149 kr.

Desuden er der disponeret med en udgift til "motions floorball" i 2019 på 1.440 kr.

Ved opgørelsen af overførsler fra 2018 til 2019 vil det blive indstillet, at de resterende 60.851 kr. overføres særskilt til de to aktiviteter "foto- og filmworkshop" (59.411 kr.) samt "motions floorball" (1.440 kr.).

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Kultur- og Fritidsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Besluttet, at forvaltningen forelægger en midtvejsstatus i andet halvår af 2019.

Bilag

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Handlinger 2019

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Status handlinger 2018

Punkt 5: Høring af Sundhedsaftalen 2019-2023 (Drøftelse)

29.30.08-A00-62-18

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i Region Hovedstaden, der står i spidsen for arbejdet med en ny Sundhedsaftale, har nu godkendt et høringsudkast til Sundhedsaftalen 2019-2023. Sundhedsaftalen er sendt i høring i kommunalbestyrelserne i regionen fra den 20. december 2018 til den 28. februar 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udkast til hørings svar drøftes med henblik på at give et hørings svar på udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023.

Sagsfremstilling

Høringsudkastet til ny Sundhedsaftale tager udgangspunkt i de otte nationale mål for sundhedsvæsenet (bilag). Disse mål handler bl.a. om at skabe mere sammenhængende forløb, en styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme og ældre borgere, mindre ulighed i sundhed og øget patientsikkerhed. Det er nogle af de områder, som er væsentlige at sætte ind på i det lokale samarbejde. Samtidig understreges det, at arbejdet skal ske i samspil med borgeren, og at der også skal skabes mere sundhed for pengene. Det er forvaltningens vurdering, at det giver god mening at tage udgangspunkt i de nationale mål. Netop fordi, at det er på tværs af sektorer og lokalt, at et bedre sundhedsvæsen skal skabes.

Nedenfor gennemgås de vigtigste punkter i høringsudkastet. Forvaltningen har forholdt sig til punkterne og udarbejdet et udkast til hørings svar med udgangspunkt heri (bilag).

Høringsudkastet har tre fokusområder:

- 1) Ældre og borgere med kronisk sygdom
- 2) Borgere med psykisk sygdom
- 3) Børn og unges sundhed.

Det er forvaltningens vurdering, at de tre områder er særdeles relevante. Det er de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Det er også områder, som allerede er i fokus i den eksisterende sundhedsaftale. Det er på disse områder, at sundhedsvæsenet oplever de største udfordringer i forhold til at skabe sammenhængende forløb, og leve op til de øvrige principper, som er nævnt ovenfor. Det gælder såvel det somatiske som det psykiatriske område.

Ad 1. Ældre og borgere med kronisk sygdom

Set fra et kommunalt synspunkt er det væsentligt, at det opstilles som mål, at alle ældre, syge borgere skal opholde sig der, hvor deres behov varetages bedst. Det betyder, at der fortsat vil blive stillet store krav til, at kommunerne kan sætte ind med hurtig indsats af høj kvalitet i, eller nær, borgerens hjem. Et område, hvor Lyngby-Taarbæk Kommune har arbejdet med længe - bl.a. via MAT-teamet og på det seneste også med omstillingen af de midlertidige pladser.

Ad 2. Borgere med psykisk sygdom

Her er det målet, at borgerne skal opleve, at der tages hånd om deres samlede behov - også i forbindelse med somatisk sygdom. Det vil også stille krav til den kommunale indsats og fordrer et øget tværfagligt samarbejde på tværs af forvaltningsområder og peger på udvikling af nye kompetencer både på det sociale område og på sundhedsområdet. Tidlig opsporing og fokus på forebyggelse af somatisk sygdom blandt psykisk syge er et fokusområde i Lyngby-Taarbæk Kommunes sundhedsstrategi, og det er et område, det fortsat vil være relevant at have fokus på i kommunens kommende sundhedsstrategi.

Ad 3. Børn og unges sundhed

Her er det målet, at samarbejdet om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier skal udvikles. Her er Lyngby-Taarbæk Kommune godt med. Bl.a. via sundhedsplejens generelle indsatser og særlige indsatser via flere satspuljeprojekter. Det er også et mål, at unge, der udviser tegn på psykisk mistrivsel, skal få den rette hjælp i tide. Også her er Lyngby-Taarbæk Kommune i gang. Bl.a. via satspuljeprojektet med Region Hovedstadens psykiatri om en styrket tidlig indsats. Der er dog stadig behov for at gøre mere, fx i forhold til inddragelse af de praktiserende læger. Derfor er børn og unges mistrivsel et relevant område at sætte ind på i sundhedsaftalen.

Høringsudkastet har otte principper, der skal tages afsæt i, når sundhedsaftalens fokusområder skal konkretiseres. De handler fx om at invitere borgerne med fra start, så sundhedsvæsenet bliver bedre til at tilrettelægge forløb på borgernes præmisser, og at udvikle modeller, der især tager udgangspunkt i sårbare borgeres behov. Det er forvaltningens vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt, at inddragelsen af borgere sker via patientforeninger, så det ikke bliver enkelte borgeres subjektive oplevelser og holdninger, der planlægges ud fra, men ud fra udfordringer, som hovedparten af patienterne oplever. Der skal også være en klar opgave- og ansvarsfordeling. Her nævnes det, at der ved opgaveoverdragelse skal udarbejdes samarbejdsaftaler, der tydeligt beskriver det lægelige behandlingsansvar, ansvarsfordelingen mellem aktørerne og økonomi. Det er et vigtigt princip, set fra et kommunalt synspunkt, da opgaveoverdragelse i dag oftest går fra hospital til kommune, og sker uplanlagt og uden at økonomien følger med.

Fakta om sundhedsaftalerne

Sundhedsaftalerne skal bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patientforløb, der går på tværs af regionernes sygehuse, kommuner og almen praksis. Formålet er, at borgere og patienter modtager en sammenhængende indsats af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, de har behov for. Kravet til regioner og kommuner om at udarbejde sundhedsaftaler blev indført med Sundhedsloven fra 2007. Sundhedsaftalerne indgås mellem regionsråd og kommunalbestyrelserne i de kommuner, som ligger i regionen. Der skal indgås fem sundhedsaftaler – én for hver region. Regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i regionen skal godkende Sundhedsaftalen.

Den videre proces

Høringsperioden for udkastet til en ny sundhedsaftale løber frem til 28. februar 2019. Det er planlagt, at SKU godkender aftalen den 23. april 2019. Herefter sendes den til endelig godkendelse i kommunalbestyrelserne og i Regionsrådet. Den nye sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019. I udkastet til sundhedsaftalen lægges der op til, at en væsentlig del af konkretiseringen og implementeringen af aftalens målsætninger skal ske i samordningsudvalgene. Samordningsudvalgene har indgående kendskab til de lokale udfordringer og muligheder, så det giver god mening. Der kan også være behov for at nedsætte temagrupper - fx på børneområdet, som kun delvist er integreret i samordningsstrukturen. Brugere eller borgere skal altid inviteres med i udviklingen af nye tiltag.

Sundhedsaftalen drøftes i Seniorrådet 4. februar 2019, og sendes i skriftlig høring i Handicaprådet. Høringssvar fra de to råd fremsendes forud for møde i Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Det fremgår af Sundhedslovens § 205, at regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Drøftet. Idet forvaltningen inddrager Social- og Sundhedsudvalget i den efterfølgende konkretisering.

Udkast til høringssvar anbefalet.

Bilag

Høringsudkast Sundhedsaftale 2019 - 2023

Udkast til høringssvar fra Lyngby-Taarbæk Kommune

Punkt 6: En styrket indsats vedr. forebyggelse af ensomhed (Beslutning)

00.01.00-A00-1-19

Resume

Der er i forbindelse med Finansloven for 2019 afsat 100 mio. kr. årligt i 2019-22 til forebyggelse af ensomhed. Med en forventet fordeling på 1,078 % til Lyngby-Taarbæk Kommune, er midlerne til kommunen estimeret til at udgøre 1.078.000 kr. årligt. Forvaltningen forelægger forslag til anvendelse af de tildelte midler foreløbigt for 2019 og 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der anvendes 1.078.000 kr. årligt i 2019 og 2020 til de skitserede indsatser, som midlertidigt finanseres af kassen indtil finanslovsmidlerne er udmøntet
2. såfremt udmøntningen af finanslovsmidlerne afviger fra 1.078.000 kr. tilpasses budget i anslået regnskab.

Sagsfremstilling

Hver 4. dansker over 65 år føler sig ofte eller en gang imellem uønsket alene. Ensomhed og social isolation kan føre til mindsket livskvalitet. En forebyggende indsats er væsentlig for at undgå, at ensomhed bliver en vedvarende følelse, der påvirker den enkelte ældres sociale, psykiske og fysiske helbred i negativ retning.

Allerede i dag arbejdes der på ældre- og sundhedsområdet med forebyggelse af ensomhed på forskellige måder. På plejecentre og i hjemmeplejen er bl.a. tilbud som klippekort og omsorgsbesøg samt uvisiterede og visiterede aktivitetstilbud, som understøtter denne dagsorden. I forhold til seniorer uden tilknytning til kommunen har de seneste års ældreuge (nu omdøbt til senioruge) også haft dette fokus qua ugens formål om at understøtte netværksdannelse og sociale fællesskaber.

De sidste år har Lyngby-Taarbæk Kommune desuden med tilskud fra Sundhedsstyrelsen haft en særlig indsats for borgere tilknyttet hjemmeplejen. Her har der bl.a. været fokus på opsporing af ensomhed, samarbejder med foreninger, frivillige og Rustenborghuset samt kommunikation omkring tilbud i kommunen - i kommunalt, forenings og frivilligt regi. Projektet slutter til sommer, hvor der også vil forelægge en evaluering, som Social- og Sundhedsudvalget vil blive præsenteret for.

På baggrund af de sidste års erfaringer foreslår forvaltningen, at der i første omgang igangsættes en indsats i 2019-2020, der omfatter:

- en brobyggerfunktion og ekstra ressourcer til aktivitetscentrene
- omsorgsbesøg i hjemmeplejen
- intensiveret samarbejde med Ældresagen og Rustenborghuset om besøgsvenner
- aftaler om konkrete samarbejdsprojekter med Røde Kors og Elderlearn.

Brobyggerfunktionen, ekstra ressourcer i aktivitetscentrene og omsorgsbesøg

Brobyggerfunktionen får ansvar for at forebygge og afhjælpe ensomhed hos hjemmeboende borgere. Den omfatter en indsats på tværs af hjemmeplejen, aktivitetsområdet, frivillighedsområdet og civilsamfundet. Hensigten er at etablere et tæt formelt samarbejde mellem disse områder. Funktionen bliver en ressource i hjemmeplejen, hvor brobyggerne får til opgave at:

- Supervisere personalet i opsporing og dokumentation af ensomhed
- Støtte borgere, der har behov for en social indsats fx i kommunens aktivitetscentre
- Supervisere personalet i aktivitetscentrene ift. at aktivere de nye borgere
- Varetage livshistoriske caféer

Forvaltningen antager, at den øgede aktivitet i opsporing af ensomhed og andre sociale behov medfører, at flere borgere deltager i aktiviteter på centrene. Der er derfor også behov for ekstra personaleressourcer i aktivitetscenterne til at løfte opgaven. Endvidere forventes den øgede opsporing af ensomhed at skabe et behov for flere omsorgsbesøg fra hjemmeplejens medarbejdere.

Eksterne samarbejder

Forvaltningen foreslår, at kommunen styrker samarbejdet med Røde Kors og Elderlearn i forhold til borgere, der ikke kan komme ud af deres eget hjem, men har brug for en social indsats, der er kendetegnet ved en en-til-en-relation.

Samarbejde med Røde Kors

Samarbejdet med Røde Kors om en besøgsven-ordning har vist sig, at efterspørgslen på besøgsvenner er større end omfanget af besøgsvenner. Der skal derfor rekrutteres besøgsvenner. Opslag på frivilligjob.dk og facebook har endnu ikke resulteret i flere besøgsvenner. Røde Kors har foreslået at etablere et pilotprojekt "online besøgsvenner" i et forsøg på at rekruttere flere besøgsvenner. Røde Kors rekrutterer og organiserer de frivillige til pilotprojektet, ligesom de vurderer deres egnethed som online besøgsven. Kommunens medarbejdere opsporer ældre, som falder indenfor målgruppen. Der estimeres med ca. 10 ældre borgere i 2019.

Elderlearn

Som en del af det igangværende projekt "Nye fællesskaber i Nærområdet", der er finansieret af midler fra Sundhedsstyrelsen, samarbejder forvaltningen med "Elderlearn" frem til medio 2019 om et pilotprojekt, hvor ensomme ældre borgere matches med sprogstuderende udlændinge. Det særlige i denne ordning er, at den ældre - udover at få en besøgsven - bliver mentor for et andet menneske. Dette kan reducere oplevelsen af ensomhed og styrke oplevelsen af meningsfuldhed. Aftalen er, at Elderlearn rekrutterer ti deltagere fra sprogskoler og matcher dem med ti ældre. Elderlearn arrangerer og deltager selv i det første møde, ligesom de løbende evaluerer de enkelte forløb. Går et forløb i stå, forsøger Elderlearn at få det aktiveret eller finde et nyt match. Elderlearn udarbejder en midtvejsstatus og en færdig rapport efter seks måneder.

Indsats 2021-2022

Forvaltningen foreslår, at der i 2. halvår 2020 tages stilling til en eventuel justering eller omprioritering af indsatsen i 2021-2022.

National interesse for det projekt "Nye fællesskaber i nærområder"

Sundhedsstyrelsen har vist stor interesse for resultater fra kommunens projekt "Nye fællesskaber i nærområdet". Det gælder særligt arbejdet med livshistoriske fortællinger. Projektlederen for projektet har holdt et oplæg i Videncenter for Værdig Ældrepleje om visioner for og resultater fra dette arbejde. På den baggrund udarbejder Konsulentfirmaet Antropologerne en eksemplarisk case til inspiration til andre kommuner.

Lovgrundlag

I Finansloven for 2019 står der om "Bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord". "Regeringen og Dansk Folkeparti er enige om at understøtte kommunernes arbejde med at opspore ensomme ældre og bekæmpe ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere, herunder med inddragelse af civilsamfundet. Som led i initiativet ændres bekendtgørelsen om værdighedspolitikker for ældreplejen, så der indføres en forpligtigelse for kommunerne til at beskrive i deres værdighedspolitikker, hvordan ensomhed blandt ældre borgere bekæmpes. Der afsættes 100 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022. Midlerne udmøntes til kommunerne som et særtilskud på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Sundheds- og ældreministeriet har 22. januar 2019 i en mail til forvaltningen præciseret, at tilføjelsen af det nye område "Bekæmpelse af ensomhed" indebærer, at kommunalbestyrelsen skal behandle og indarbejde området som en del af kommunens værdighedspolitik senest den 31. december 2019. Herefter skal området "Bekæmpelse af ensomhed" behandles, vedtages og offentliggøres sammen med de 6 øvrige områder inden for det første år i den kommunale valgperiode.

Økonomi

Der er i forbindelse med Finansloven for 2019 afsat 100 mio. kr. årligt i 2019-22 til forebyggelse af ensomhed. Med en forventet fordeling på 1,078 % til Lyngby-Taarbæk Kommune, er midlerne til kommunen estimeret til at udgøre 1.078.000 kr. Midlerne for 2019 vil blive udmøntet som bloktilskud i juni 2019.

Brobyggerfunktionen er estimeret til 50 timer pr. uge, svarende til en årlig udgift på 630.000 kr. i 2019-2020.

Ekstra ressourcer til aktivitetscenteret er estimeret til at udgøre ca. 25 timer pr. uge svarende til en årlig udgift på 278.000 kr. i 2019-2020.

Ressourcer til omsorgsbesøg er estimeret til 50.000 kr. årligt i 2019-2020.

deltagende borgere, ti til besøgsvennerne samt én til at administrere de andre). Derudover sim-kort og dataunderstøttelse.

Samarbejdet med Elderlearn er estimeret til at udgøre en årlig udgift på 30.000 kr. i 2019-2020. Prisen pr. match ved forlængelse medio 2019 er 1.500 kr. pr. match for et 6 måneders forløb. Der er således lagt op til to forløb årligt af ti borgere.

Der er med forslaget lagt op til, at der først i 2. halvår 2020 tages stilling til udmøntning af de midler, der er afsat i 2021-2022.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2019	2020	2021	2022	2023	Varig?
Brobyggerfunktion	SSU/Sundhed og Omsorg	630	630	0	0	0	Nej

Ekstra ressourcer til aktivitetscentret	SSU/Sundhed og Omsorg	278	278	0	0	0	Nej
Ressourcer til omsorgsbesøg	SSU/Sundhed og Omsorg	50	50	0	0	0	Nej
Samarbejde med Røde Kors	SSU/Sundhed og Omsorg	90	90	0	0	0	Nej
Elderlearn	SSU/Sundhed og Omsorg	30	30	0	0	0	Nej
I alt (kassen)		1.078	1.078	0	0	0	Nej

(2019 P/L-niveau, t. kr.)

Der forventes at Lyngby-Taarbæk Kommune efterfølgende bevilges midler via DUT-systemet, som derefter går i kassen. Evt. difference reguleres på Aktivitetsområde Sundhed og Omsorgs ramme, således at kassen holdes neutral i forhold til denne sag.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Ad 1-2) Anbefalet, idet der konstateres at indsatserne virker, dog således at indsatserne kan justeres på baggrund af den planlagte evaluering.

(C) tog forbehold.

Punkt 7: Pårørendevejleder på det sociale område (Beslutning)

27.00.00-A21-1-19

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 4. december 2018, at forvaltningen primo 2019 kommer med oplæg til etablering af pårørendevejlederfunktion på det sociale område i et samarbejde med Beskæftigelse- og Integrationsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der ansættes en pårørendevejleder til det sociale område forankret på aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser på 37t/uge fra 2020. Der afsættes i denne forbindelse 503.000 kr. i 2020 og frem, finansieret med 50% af rammen til driftsudgifter til aktivering under Aktivitetsområdet Beskæftigelse og med 50% gennem takstudligning på de kommunale handicapinstitutioner under Aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser
2. der afsættes midler til aktiviteter til pårørende på det sociale område forankret på aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser. Der afsættes i denne forbindelse 90.000 kr. i 2020 og frem, finansieret med 50% af rammen til driftsudgifter til aktivering under Aktivitetsområdet Beskæftigelse og med 50% gennem takstudligning på de kommunale handicapinstitutioner under Aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede 2. november 2018, at ældreområdet kunne ansætte en pårørendevejleder i en tidsbegrænset periode på to år 2018-2019 og på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 4. december 2018 blev en permantgørelse godkendt.

Pårørendevejlederfunktionen har været en succes på ældreområdet og det vil derfor være relevant, at udbrede funktionen til de øvrige områder, da der både på det specialiserede børne- og familieområde, handicap- og psykiatriområdet og beskæftigelse- og integrationsområdet kan være behov for en pårørendevejleder, som er en neutral person, der kan gå i dialog med de pårørende og guide dem i forskellige situationer.

Pårørendevejlederfunktionen skal direkte målrettes de tre områder, da der kan være forskellige problematikker afhængig af om det handler om, at være pårørende til et handicappet barn i skolealderen eller en person der er kommet "i klemme" indenfor beskæftigelsesområdet.

Pårørendevejlederen skal ligeledes kunne bistå i forhold til de pårørende, der har pårørende på bostederne.

Den nuværende pårørendevejleder har gennemført samtaler med de pårørende, etableret pårørendegrupper og tema-aftener for pårørende, givet supervision til personalet, givet undervisning i psykologiske emner og deltaget i projekter omkring samarbejdet og kommunikationen med de pårørende.

Det vil være den samme type af opgaver, som en pårørendevejleder indenfor det sociale område skal varetage.

Omfanget vil være på 30-37 timer pr. uge, da pårørendevejlederen skal have tre områder vil det ikke være forvaltningens anbefaling, at reducerer væsentligt i timetallet i forhold til en fuldtidsstilling.

Hvis det alene i første omgang besluttes, at en pårørendevejlederfunktion startes op i forhold til de sociale institutioner vil det være vurderingen, at stillingens omfang i første omgang kan være omkring 20-25 timer pr. uge, men hvis pårørende rådgiverfunktionen skal omfatte både beskæftigelses- og integrationsområdet samt det specialiserede voksenområdet med dertilhørende sociale institutioner vil omfanget nærmere være en fuldtidsstilling.

Det er forvaltningens vurdering, at uanset om at pårørendevejlederfunktionerne både skal omfatte beskæftigelses- og integrationsområdet samt det specialiserede voksenområde med dertilhørende institutioner eller om pårørendevejlederfunktionen alene skal varetage opgaver i relation til det specialiserede voksenområde med dertilhørende institutioner skal den organisatoriske forankring være i Center for Social Indsats.

Funktionen foreslås oprettet fra 2020, hvor der kan udarbejdes et nyt takstgrundlag.

Lovgrundlag

Der er ikke lovhjemmel på området

Økonomi

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Fastansættelse af pårørendevejleder i CSI (37t).	SSU / Handicappede og sociale indsatser	503	503	503	503	Ja
Aktiviteter til pårørende	SSU / Handicappede og sociale indsatser	90	90	90	90	Ja
Finans. fra driftsudgifter til aktivering	BIU / Beskæftigelse	-297	-297	-297	-297	Ja
Finans. fra takstudligning på kommunale institutioner	SSU / Handicappede og sociale indsatser	-297	-297	-297	-297	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	Ja

(2019 P/L-niveau, t. kr.)

Forvaltningen foreslår at der ansættes en pårørendevejleder 37 t/uge, til en forventet årlig udgift på 503.000 kr. fra og med 2020 jf. tidligere fremlagte forudsætninger, behandlet i SSU den 4. december 2018 pkt. 6.

Forvaltningen foreslår endvidere at der afsættes 90.000 kr. til pårørendeaktiviteter, jf. tidligere tildeling i SSUs behandling den 4. december 2018.

Ovenstående finansieres med 50 % af rammen til driftsudgifter til aktivering under Aktivitetsområdet Beskæftigelse under Beskæftigelses- og integrationsudvalgets område og med 50% gennem takstudligning på de kommunale handicapinstitutioner (Chr. X's Allé, Slotsvænget og Magnetten) under Aktivitetsområdet Handicappede og sociale

indsatser under Social- og Sundhedsudvalget. Da det ikke er muligt at finansiere via takstudling før end 2020 er det lagt til grund at funktionen først starter op her.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Ad 1) Anbefalet, at ansættelse af en pårørendevejleder sker i en to-årig projektperiode, og at funktionen evalueres et halvt år før projektperiodens udløb.

Ad 2) Anbefalet i den to-årige projektperiode.

Punkt 8: Tilsynsrapporter 2018 - Det specialiserede socialområde (Orientering)

27.03.00-A00-2-18

Resume

Det Sociale Tilsyn fører tilsyn med kommunernes bosteder og misbrugsområder. I Lyngby-Taarbæk kommune handler det om følgende bosteder: Chr. X's Allé, Magneten, Slotsvænget, Kvindekrisecentret og Misbrugscentret. Nærværende sag handler om tilsynsrapporterne fra det Sociale Tilsyn i 2018.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det Sociale Tilsyn skal føre tilsyn og vurdere tilbuddenes kvalitet efter en kvalitetsmodel, der består af syv elementer.

1. borgerens uddannelse og beksæftigelse
2. borgerens selvstændighed og relationer
3. tilbuddenes målgrupper, metoder og resultater
4. tilbuddenes organisation og ledelse
5. tilbuddenes kompetencer
6. tilbuddenes økonomi
7. tilbuddenes fysiske rammer

Udover en beskrivelse foretager Det Sociale Tilsyn en scoring af hvert tema på en 5 trins bedømmelsesskala, som går fra 5 (i meget høj grad opfyldt) til 1 (i meget lav grad opfyldt). Scoren på hvert tema anvendes som dialogværktøj mellem tilbuddet og Det Sociale Tilsyn.

Det Sociale Tilsyn har informeret om, at det er beskrivelserne i teksten tilbuddene skal være særligt opmærksomme på, da et tilbud som fx Kvindekrisecentret og Torvehuset kan få 0 i borgerens uddannelse og beskæftigelse, da det ikke er relevant for Kvindekrisecentret og Misbrugscentrets kerneopgave.

Det er, Det Sociale Tilsyn der bestemmer, hvornår tilsynet gennemføres og om det er et anmeldt eller uanmeldt besøg/tilsyn. I tilsynsrapporterne er der først en samlet vurdering af kvaliteten af tilbuddet, hvad Det Sociale Tilsyn særligt har haft fokus på i tilsynet, opmærksomhedspunkter og herefter gennemgås de 7 temaer enkeltvis

Udover den skriftlige afrapportering og dialog med de enkelte tilbud og det Sociale Tilsyn er der et årligt møde mellem Det Sociale Tilbud, forvaltningen og de sociale institutioner omfattet af tilsynet, hvor dialogen omhandler samarbejdet og om der er særlige opmærksomhedspunkter, der skal drøftes principielt, og som forvaltningen skal være særlig opmærksom på bliver effektueret.

Overordnet har botilbuddene haft opmærksomhedspunkter omkring dokumentation og handleplaner med undtagelse af Kvindekrisecentret. Årsagen er, at Lyngby-Taarbæk kommune ikke tidligere konsekvent har anvendt et digitalt dokumentationssystem. Forvaltningen har derfor i 2017 indkøbt Bostedssystemet, der skal anvendes til dokumentationssystem i forhold til borgerne, herunder udarbejdelse af handleplaner, mål, dagsbogsnotater, overlevering fra en vagt til en anden etc.

Det må konstateres, at implementeresperioden har været længere end forudsat og derfor påpeger Det Sociale Tilsyn også, at dokumentation har varierende kvalitetsmæssigt karakter på bostederne og at dette er et opmærksomhedsområde som

både handler om selve den tekniske del (Bosted), men også om systematik og faglighed i forhold til at arbejde med målsætninger omkring borgerne mere generelt da det varierer.

På både Chr. X's Allé og Magneten er det et opmærksomhedspunkt om, at der skal arbejdes med implementering af magtanvendelsescirkulæret og procedure for magtanvendelser.

På både Chr. X's Allé og Magneten er der udviklingspunkter i forhold til at se på sammenhænge mellem takst og borgernes behov i forhold til forskellige temaer; somatik og aldersrelaterede udfordringer.

Botilbuddet Chr. X's Allé

Der er i 2018 kommet to tilsynsrapport fra Det Sociale Tilsyn. Den første rapport kom i januar 2018 og den anden rapport kom i december 2018. Der er stor forskelle på de to rapport, men det er socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet grundlæggende leverer en autismespecifik indsats, som understøtter borgernes trivsel og udvikling. Socialtilsynet konkluderer ligeledes den 22. oktober 2018, at der er udfordringer i særligt hus F og B, hvor der er manglende stabilitet i indsatser, hvilket bl.a. ses i højt sygefravær og høj personalegennemstrømning samt lav kvalitet i dokumentationspraksis. Det Sociale tilsyn vil følge de indsatser, der er skitseret i handleplan og om disse bliver implementeret.

Rapporten fra det anmeldte tilsyn den 22. oktober konkluderer, at der grundlæggende leveres en autismespecifik indsats, som understøtter borgernes trivsel og udvikling. Aktiviteter i kulturhuset afspejler det omgivende samfund, men her i skærmede rammer, der modsvarer borgerens behov. Borgerne trives i de fysiske rammer, som er indrettet og som kan imødekomme målgruppens særlige behov.

Der er forhold der kræver specifik ledelsesmæssig indsats og Socialtilsynet vil følge udvikling af de beskrevne indsatser. Det skal afklares hvordan der på fagligt relevant vis tages hånd om borgerens somatiske lidelser - der er her igangsat et udvidet samarbejde med fast lægefaglig konsulent samt planlagt fælles faglige temadage og VISO (den nationale videns- og specialrådgivning på det sociale område og på specialundervisningsområdet) er involveret.

Forvaltningen har igangsat et kursusforløb omkring magtanvendelse, så disse håndteres korrekt og indberettes korrekt.

På dialogmødet med Det Sociale Tilsyn blev situationen omkring Chr. X's Allé debatteret. Det Sociale Tilsyn informerede om, at de foretager et riskobaseret tilsyn og fokusområdet på tilsynsbesøget i oktober 2018 var med fokus på de opmærksomhedspunkter, der have været tidligere omkring dokumentation, handleplaner/målsætninger og magtanvendelser. Det Sociale Tilsyn havde ikke på tilsynsbesøget i oktober 2018 valgt, at interview pårørende, da dette skete både i 2014 og 2016. Derimod havde tilsynet valgt, at have fokus på borgerinterview og fokus på kvaliteten for borgerne. Scoringen er blevet reduceret, da dokumentation, handleplaner/målsætninger og magtanvendelser ikke er blevet fuldt opfyldt. Det Sociale Tilsyn betonedede ligeledes i dialogen, at det var driftsherrens ansvar, at have en dialog med de pårørende og ikke Det Sociale Tilsyn. Det Sociale Tilsyn har også haft påpeget, at personalegennemstrømningen og sygefraværet har været højt.

På Chr.X's Allé har der i perioden været særskilt handleplan.

Slotsvænget

Det fremgår af rapporten, at det samlet set er kvalitet i tilbuddet og der er ingen opmærksomhedspunkter i indeværende år.

Magneten

Borgerne trives i overvejede grad fysisk og mentalt og er tilfredse. For en gruppe af borgere ændres de grundlæggende støtte til at blive mere og mere pleje og omsorgsbehov på grund af, aldring, funktionstab og sygdom. Ydelser, indsatser og taksten bør afspejle dette.

Der er i 2018 påbegyndt et arbejde hvor der ses på sammenhænge mellem nuværende målgrupper, faglighed og takst på Magnetens 3 botilbud. Der vil blive arbejdet videre med dette i første halvdel af 2019.

Tilbuddet ledes kompetent og medarbejderne fremstår kompetente og med et engagement i arbejdet med borgeren i centrum. Klubben på Magneten er et velfungerende aktivitets- og samværstilbud til borgerne, der er tilknyttet fælleskaber. Stadscafeen er et veldrevet beskæftigelsestilbud til borgeren indenfor målgruppen.

Magneten har i 2018 lavet nærmere analyse af medarbejderens behov for kompetenceudvikling, i forhold til at kunne håndtere dokumentationspraksis i bostedsystemet. Der vil i 2019 blive arbejdet videre med implementering af bostedsystemet, og Magneten følger den overordnede plan der er lavet for botilbuddene generelt i LTK, ligesom der vil blive arbejdet med den faglige del i forhold til dokumentationspraksis, mål og delmål.

Som opmærksomhedspunkt er der nævnt, at der skal være en systematisk opfølgning på implementeringsplanen for bostedssystemet, så medarbejderne kan arbejde med mål og delmål i deres dokumentationssystem, som operationalisering af handleplanerne. Et andet opmærksomhedspunkt er omkring økonomien/taksterne, hvor tilsynet skriver, at der skal være det rette grundlag for driften af Seniorhuset, så økonomien ikke hentes i andre interne tilbud i Magneten.

Ledelsen har i 2018 i samarbejde med CØP flyttet rundt på budgetposterne i forhold til Magnetens samlede tilbud, således at der nu er bedre sammenhæng mellem Seniorhusets faktiske udgifter og budgetposterne. Der vil i 2019 blive arbejdet videre med sammenhænge mellem takst og målgruppen i huset, som beskrevet ovenfor.

Kvindekrisecentret

Det fremgår at tilbuddet er veldrevet og målgruppen er tydelig. Indsatsen overfor kvinderne og børnene er systematisk og har i høj grad fokus på kvindernes og børnenes trivsel. Medarbejderne er kompetente og tilstedeværende.

Torvehuset

Det fremgår, at tilbuddet faglige og metodiske tilgange er relevante og at der er den fornødne kvalitet i forhold til kvalitetsmodellens temaer og at der er relevante tilbud til målgruppen. Torvehuset har ingen opmærksomhedspunkter.

Udover de konkrete og specifikke forhold på de enkelte botilbud vil der også i 2019 være fokus på at bostedssystemet er fuldt implementeret og anvendes i dagligdagen af medarbejderne på samtlige bosteder. Det Sociale Tilsyn har i deres nyhedsbrev informeret om, at de i 2019 vil have fokus på borgerinddragelse og det økonomiske tilsyn.

Tilsynsrapporterne er vedlagt i bilag.

Lovgrundlag

Lov om Socialt Tilsyn.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Sociale- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Besluttet, at der forelægges en særskilt status på opfølgende handlinger på tilsynene og effekten heraf, herunder dokumentation.

Bilag

Endelig tilsynsrapport for Alkohol- og Stofrådgivningen, Lyngby Taabæk Kommune 2018

Tilsynsrapport Kvindehuset i Lyngby - marts 2018 - endelig version

Tilsynsrapport Støttecenter Magneten d. 2. og 4.5.-18

Slotsvænget - endelig tilsynsrapport den 4. maj 2018

Tilsynsrapport Bostedet Chr.X's Allé

Punkt 9: Varslede tilsyn ved Styrelsen på Patientsikkerhed 2018 - Ældre- og Sundhedsområdet (Orientering)

29.18.00-K09-9-19

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed har i perioden december 2017 - december 2018 gennemført varslede tilsyn efter Sundhedsloven på ét plejecenter og i tre hjemmeplejeenheder. Styrelsen for Patientsikkerhed har endvidere gennemført et varslet tilsyn på ét plejecenter efter Servicelovens § 83-§87. Forvaltningen orienterer om resultat af og opfølgning på de varslede tilsyn.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Varslede tilsyn efter Sundhedsloven

Styrelsen for Patientsikkerhed kan komme på risikobaseret tilsyn på de enheder, der bliver udpeget det aktuelle år. Alle tilsyn er planlagte og varsles fire til seks uger før, tilsynet gennemføres.

De risikobaserede tilsyn tager dels udgangspunkt i en række generelle målepunkter, dels i målepunkter som er specifikke for typen af behandlingssted. Målepunkterne fokuserer på, om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og om patientrettighederne er overholdt. Det fremgår af målepunkterne hvilke skriftlige instrukser, procedurer, journalindhold med videre, der bliver lagt vægt på. Styrelsen undersøger ved tilsynsbesøget, om behandling, journalføring og håndtering af hygiejne med videre foregår fagligt forsvarligt.

Lyngby-Taarbæk Kommune har haft fire varslede tilsyn efter Sundhedsloven (bilag). Tilsynene er gennemført på følgende steder:

- Plejecenter Virumgård
- Hjemmepleje Lundtoftebakken
- Hjemmepleje Virumgård
- Hjemmepleje Solgården

På baggrund af tilsynet kategoriseres stederne i følgende kategorier:

- 0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- 1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- 2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- 3. Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden

Resultatet af tilsynene på de udvalgte steder i Lyngby-Taarbæk Kommune er samlet set, at alle tilsyn falder i kategorien 1, dvs. mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og at enhederne fremstår sundhedsfagligt velorganiserede med gode procedurer og høj grad af systematik. På alle steder har Styrelsen lagt vægt på, at målepunkter vedrørende instrukser, patientrettigheder og hygiejne er opfyldt.

Der er gjort fund af mindre betydning for patientsikkerheden indenfor medicinhåndtering. Manglerne vurderes let at kunne udbedres. Dette følger den lokale ledelse op på, og forvaltningen gennemfører i første halvdel af 2019 yderligere undervisning vedrørende medicinhåndtering af alt sundhedspersonale med medicinansvar. Et gennemgående fund ved

tilsynene er, at vikarer grundet den nuværende it-løsning ikke har adgang til at læse og dokumentere i borgerens journal. Dette er udbedret ved en ny midlertidig arbejdsgang i Center for Sundhed og Omsorg, indtil problemet med vikarkoder er løst i et samarbejde med IT-afdelingen.

Varslet tilsyn efter Serviceloven

1. oktober 2018 startede Styrelsen for Patientsikkerhed et nyt tilsynskoncept op i forhold til Servicelovens §83 - §87. Formålet med tilsynet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt at vurdere, om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet.

Konceptet er som ved det risikobaserede tilsyn, at der tages udgangspunkt i styrelsens udarbejdede målepunkter, her indenfor:

- Selvbestemmelse og livskvalitet herunder en værdig død
- Borgerens trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder (med vægt på, at der bliver anvendt relevante metoder i forhold til borgernes funktionsnedsættelser)
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenhederne i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Styrelsens vurdering er baseret på de forhold, der var til stede ved det aktuelle tilsyn i forbindelse med de gennemførte interviews med borgere, pårørende, ledelse og medarbejdere samt de foretagne stikprøver af borgeres omsorgsjournaler.

Lyngby-Taarbæk Kommune har haft et varslet tilsyn efter Serviceloven på plejecenter Solgården i 2018 (bilag).

Styrelsen fandt ved tilsynet ”Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet” på plejecenter Solgården. Rapporten viser, at Plejecenter Solgården opfylder alle målepunkter ved tilsynet. Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at plejeenheden virkede velorganiseret, med gode daglige procedurer og en grad af systematik og strukturer, der også fremadrettet giver mulighed for faglig refleksion, fælles videndeling og læring.

Tilsynsrapporterne vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside efter orientering i Social- og Sundhedsudvalget. Tilsyn forestået af Styrelsen for Patientsikkerhed bliver ligeledes altid offentliggjort på Styrelsens egen hjemmeside, når rapporten er skrevet.

Lovgrundlag

Sundhedslov § 219 og Retssikkerhedsloven § 16.

Serviceloven § 83 - § 87.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Bilag

Hjemmeplejen Solgården endelig tilsynsrapport

Hjemmeplejen Lundtofteparken endelig tilsynsrapport

Plejecenter Virumgård endelig tilsynsrapport

Endelig rapport

Endelig tilsynsrapport servicelov Solgården Plejecenter

Punkt 10: Forslag til fremtidig procedure for tilsynsrapporter (Beslutning)

00.00.00-P20-5-18

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 15. januar 2019, at praksis vedrørende forelæggelse af tilsynsrapporter på tværs af social- og sundhedsområdet samtænkes, samt at forvaltningen kommer med oplæg til en model for en løbende orientering om gennemførte tilsyn i løbet af året. Forvaltningen forelægger på den baggrund forslag til fremtidig praksis.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til fremtidig praksis for forelæggelse af tilsynsrapporter godkendes.

Sagsfremstilling

Den nuværende praksis på Ældre- og sundhedsområdet

I henhold til delegationsplanen, punkt "Tilsyn med plejecentrene", orienterer forvaltningen én gang årligt om resultatet af gennemførte tilsyn i en samlet redegørelse. Samtlige tilsynsrapporter har været bilagt sagen og er efter behandling i Social- og Sundhedsudvalget blevet offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Fra 2018 er der indført "risikobaserede tilsyn", som Styrelsen for Patientsikkerhed står for, og som noget nyt også kan omfatte hjemmepleje og træningscenter. Forvaltningen oplyses ikke om, hvor mange tilsyn, kommunen får det pågældende år. Den 9. oktober 2018 godkendte Social- og Sundhedsudvalget forvaltningens indstilling om, at udvalget fremadrettet vil blive orienteret to gange årligt. Dette var begrundet i, at forvaltningen fra 2018 er forpligtet til løbende at melde tilsynsresultater ind til den nye nationale plejehjemsportal.

Den nuværende praksis på Socialområdet

På det sociale område er det Det Sociale Tilsyn, der fører tilsyn med bostederne. Det Sociale Tilsyn kan både foretage anmeldt og uanmeldt tilsyn. I forbindelse med det anmeldte tilsyn efterspørges diverse typer af materiale forinden, selve tilsynet foretages. På tilsynsbesøget er tilsynskonsulenten i dialog med forstander, medarbejdere, beboere og eventuelt de pårørende. Det er Det Sociale Tilsyn, der afgør, hvem de vil i dialog med.

Efter tilsynsbesøget udarbejder Det Sociale Tilsyn en rapport, der kommer i faktuel høring hos forstanderen/lederen. Efterfølgende fremsendes en endelig rapport til både bostedet og forvaltningen, hvorefter forstanderen/lederen er i dialog med centerchefen og udviklingskonsulenten om, hvorledes der skal arbejdes med opmærksomhedspunkterne fremadrettet.

Forvaltningen har orienteret Social- og Sundhedsudvalget en gang årligt i en samlet sager om de sociale institutioner.

Den fremtidige praksis

Forvaltningen foreslår, at alle tilsynsrapporter løbende uploades på det digitale mødeløsningsprogram, Prepare, til udvalgets løbende orientering. Når et resultat af et tilsyn er afleveret til forvaltningen og umiddelbart herefter lagt i Prepare, vil medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget modtage besked herom, på samme måde som når en dagsorden er tilgængelig i Prepare. Dette således at medlemmerne løbende kan læse aktuelle tilsynsrapporter på tværs af social- og sundhedsområdet. Det betyder samtidig, at der fremover er ét sted, hvor samtlige tilsyn arkiveres og kan læses.

Forvaltningen foreslår endvidere, at udvalget får forelagt en årlig status på tilsynsrapporter, herunder opfølgende handlinger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og Servceloven.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Godkendt.

Punkt 11: 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:

- Proces for udarbejdelse af ny Sundhedsstrategi
- Forslag til ændret anvendelse af midler til implementering af ældre- og sundhedsanalysen
- Halvårlig stats på uddannelsesniveau hos den private leverandør PUK
- Godkendelse af ansøgning om evt. overførsel af mindreforbrug fra "Bedre bemanding"
- Udlån af velfærdsteknologiske hjælpemidler på biblioteket
- Forlængelse eller genudbud af kontrakt om praktisk hjælp og personlig pleje
- Pilotafprøvning vedr. afregningsmodel i omsorgsboligerne på Den Gamle Lyngby Statsskole

Herudover har forvaltningen udarbejdet et årshjul over sager i 2019 (bilag). Der bliver arbejdet videre med det fremadrettede format, derfor er vedlagte årshjul et foreløbigt udkast.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Bilag

Årshjul for SSU 2019

Punkt 12: Meddelelser

00.22.00-A00-7-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation

Information om udviklingen i en række centrale nøgletal på ældreområdet (bilag). Forvaltningen orienterer mundtligt om status for implementering af "Hjemmet som udgangspunkt" samt ambulante træning.

2. Status for opfølgningsinitiativerne på Ældre- og sundhedsanalysen vedr. Det Mobile Akutteam (MAT)

I forbindelse med forelæggelse af ældre- og sundhedsanalysen, herunder opfølgningsinitiativer vedr. MAT, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsudvalget skulle forelægges en status for implementering. I ældre- og sundhedsanalysen blev der identificeret enkelte udviklingspotentialer, herunder at 1) der i MAT fokuseres skarpere på at delegere opgaver til resten af organisationens sygeplejersker, så MAT's "genstandsfelt" vedbliver at være det akutte område. Det blev her anbefalet, at der blev sat gang i den fornødne kompetenceudvikling blandt de øvrige sygeplejersker, 2) At MAT flyttes organisatorisk fra træningscenteret til hjemmeplejen for at understøtte et endnu stærkere samarbejde med hjemmeplejen, 3) At der arbejdes på at styrke kendskabet til MAT og MAT's kompetencer i 1813 og på bostederne og 4) at aktivitetsniveauet følges nøje i ft. evt. ressourceeftersøgelse, hvis aktivitetsudviklingen er fortsat opadgående også efter den planlagt delegation af ikke-akutte opgaver.

Forvaltningen igangsætter i 2019 en indsats med baggrund i analysens anbefalinger. Indsatsen forventes gennemført fra 1. - 3. kvartal og indeholder følgende leverancer: 1) Fastlægge den fremtidige opgavefordeling mellem MAT og basissygeplejerskerne, 2) Afdække sygeplejekompetencer til varetagelse af basis og akutte sygepleje over hele døgnet på træning, hjemmeplejen, plejecentre og MAT (herunder vagtcentralen om natten), Afklare behov for kompetenceudvikling hos basissygeplejerskerne og udarbejdelse af et kompetenceudviklingsprogram, 4) At MAT understøtter kontinuerlig kompetenceudvikling i kliniske sygeplejeopgaver for basissygeplejerskerne i CSO med brug af eksisterende beslutningsstøtte værktøjer, 5) Kvalificere hjemmeplejens, træning og plejecentres henvendelser til MAT, 6) Booste den gældende henvisningsprocedurer til MAT og indgå nye aftaler omkring kompetencefordelingen, 7) Styrke kendskabet til MAT og MAT's kompetencer i 1813 og på bostederne. Forvaltningen arbejder ikke på nuværende tidspunkt videre med anbefalingen om en organisatorisk flytning af MAT til hjemmeplejen grundet den store omstillingsproces, der er i gang på området i øjeblikket.

3. Oversigt over større indsatser på SSU's område i 2019

Forvaltningen forelagde i september 2018 en oversigt over de større indsatser, som var blevet gennemført på ældre- og sundhedsområdet i 2018 for hele udvalgets område. En tilsvarende oversigt er blevet udarbejdet fsva. udvalgets område i 2019 (bilag).

4. Analysen af geografien i hjemmeplejen

I forbindelse med udvidelsen af hjemmeplejeenheder i efteråret 2018 er forvaltningen blevet opmærksom på, at der de sidste år er sket en betydelig skævvridning af antallet af visiterede ydelser i de forskellige hjemmeplejeenheder. Hjemmeplejeenhederne i syd, Lundtofte og Baunehøj, er vokset betydeligt, mens antallet af visiterede ydelser i nord falder tilsvarende. F.eks. er der sket en udskiftning af borgere i kollektivbebyggelsen Virumgård og generationsskiftet i Furesø kvarteret er i fuld gang med faldende behov for hjemmeplejeydelser som konsekvens. Forvaltningen er derfor nødt til at sætte et arbejde i gang med at se på geografien ift. opdeling af områder til enhederne.

Udover en ujævn fordeling af ydelser i hjemmeplejeenhederne betyder udviklingen også, at den fysiske placering af to hjemmeplejeenheder på Solgården ikke er hensigtsmæssig, idet der ikke er nok visiterede ydelser til begge enheder,

medmindre den ene enhed dækker et geografisk område, der strækker sig helt over mod hjemmeplejeenhederne i syd. I overvejelserne indgår derfor også om det vil være hensigtsmæssigt at flytte den fysiske placering af Hjemmeplejen Kongevejen, som i dag har til huse på plejecenter Solgården sammen med hjemmeplejeenheden Solgården.

Analysen af geografien foretages i samarbejde med Teknisk Service fra Center for Miljø og Plan, der ved hjælp af et Geografisk Informationssystem (GIS) kan foretage en præcis og hensigtsmæssig fordeling af borgere med behov for hjemmepleje, der både tager højde for en jævn fordeling af ydelser samt den geografiske placering af hjemmeplejeenhederne.

5. Artikel om pilotafprøvning af Udkørende Geriatrisk Team på Møllebo

De midlertidige pladser på Møllebo har sammen med Gentofte-Herlev Hospitals geriatiske afdeling afprøvet "Udkørende Geriatrisk Team" i 12 uger. Politiken har interesseret sig for samarbejdet og har bragt en artikel om samarbejdet fredag den 18. januar 2019. Artiklen er vedhæftet som bilag.

6. Tilsagn om anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2019 og bedre bemanning 2019

Lyngby-Taarbæk Kommune har i 2019 modtaget 11,3 mio. kr. fra "værdighedsmilliarden" og 5,4 mio. kr. fra Puljen til "Bedre bemanning i ældreplejen". Kommunalbestyrelsen har den 4. oktober 2018 behandlet og godkendt budget for begge puljer, som fra budgetår 2019 behandles under ét. Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt kommunens redegørelse for anvendelse af midlerne og i brev af 21. januar 2019 givet tilsagn om tilskud.

7. Dialogmøde med Seniorrådet

I 2019 holdes tre dialogmøder mellem Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet. Møderne har til formål at fremme dialog om emner af betydning inden for ældreområdet. På udvalgsrådet den 15. januar 2019 blev dagsordenen til dialogmødet den 5. februar 2019 drøftet. Med denne sag forelægges dagsordenen forud for dialogmødet.

Med afsæt i dialogmødet den 4. december 2019 og drøftelsen på udvalgsrådet i januar 2019 udgør følgende punkter dagsordenen til dialogmødet med Seniorrådet den 5. februar 2019 i tidsrummet kl. 10.15-11.15:

- Status på udbud af madordning til hjemmeboende (orientering fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget)
- Indsatser rettet mod den målgruppe af seniorer, der ikke har kontakt med kommunen (drøftelse)
- Indhold for Seniorguiden (orientering fra Seniorrådet)
- Program for Seniorrådets borgermøde i februar (orientering fra Seniorrådet)

- Øget indsats for sygdomsforebyggelse blandt ældre
- Øget indsats, så de ældres generelle sundhed hæves
- Indsatser for ensomme seniorer
- Orientering om Sundhedsstrategien

2. dialogmøde er den 11. juni 2019 (budget).

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2019

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation SSU februar 2019

Større indsatser i 2019 SSU

Artikel bragt i Politiken fredag den 18 januar 2019