

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 04-12-2018

Mødedato Tirsdag d. 04. december 2018 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Proces for udmøntning af budgetaftalen 2019-22 (Orientering).....	3
Etablering af Udsatteråd (Beslutning).....	4
Forlængelse af flextur ordningen (Beslutning).....	7
Revideret overenskomst med Plejecenter Lystoftbakken (Beslutning).....	10
Ny klippekortsmodel på plejecentrene (Beslutning).....	12
Evaluering af pårørendevejleders projektansættelse (Beslutning).....	15
Kvalitetsstandarder for træning, støtte og pleje 2019 (Beslutning).....	18
Status på Torvehuset (Orientering).....	21
Den videre proces Chr. X's Allé (Orientering).....	23
Forslag til fordeling af midler i 2019 efter Lov om Social Service § 18 (Beslutning).....	24
Årsplan for samarbejdet Frivilligcenter & Selvhjælp 2019 (Beslutning).....	27
Dialogmøder med Seniorrådet 2019 (Orientering).....	29
Kommende sager.....	30
Meddelelser.....	31
Telemedicinsk tilbud til borgere med KOL (Beslutning).....	33

Punkt 1: Proces for udmøntning af budgetaftalen 2019-22 (Orientering)

00.30.10-S55-12-18

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en plan for udmøntningen af elementerne i budgetaftalen 2019-2022. Det er i planen angivet, hvilke elementer der skal behandles politisk samt tidspunktet for udvalgenes behandling.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at planen for udmøntning af budgetaftalen 2019-22 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Budget 2019-2022 blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 4. oktober 2018. Det vedtagne budget for 2019-2022 er sammensat af det administrative budgetforslag og budgetaftalen indgået den 24. september 2018 mellem C, A, V, F, B og Ø, hvorved alle partier i Kommunalbestyrelsen står bag budgetaftalen.

Forvaltningen har udarbejdet et procesnotat med en tidsplan (bilag), der for hvert fagudvalg beskriver emnerne i budgetaftalen, samt hvornår emnerne forelægges til politisk drøftelse eller stillingtagen. Hensigtserklæringer er fordelt på tilhørende fagudvalg. I notatet fremgår aftaleteksten fra budgetaftalen suppleret med korte bemærkninger fra forvaltningen.

Planen blev drøftet og godkendt i Økonomiudvalget den 15. november 2018 idet Økonomiudvalget forudsætter, at sager besluttet med budget 2018 indgår i prioriteringen i 2019. Herunder at planen for udmøntning oversendes til fagudvalgenes orientering.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Taget til efterretning. Besluttet, at forvaltningen forelægger en status for implementering for budgetreduktioner samt investeringer på udvalgets område i forbindelse med de anslåede regnskaber.

Bilag

Notat om opfølgning på budgetaftalen 2019-2022_endelig 05112018

Punkt 2: Etablering af Udsatteråd (Beslutning)

27.15.00-A00-1-18

Resume

Social- og Sundhedsudvalget bad den 14. august 2018 forvaltningen udarbejde et oplæg til, hvordan borgere med særlige livsvilkår kan inddrages, herunder indhente erfaringer fra andre kommuner med etablering af lokale "udsatteråd". Med denne sag beskriver forvaltningen muligheden for at etablere et udsatteråd i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at det besluttes om der skal arbejdes videre med at etablere et Udsatteråd.

Sagsfremstilling

Socialt udsatte borgere udgør som gruppe en minoritet, der kun sjældent er stærkt organiseret eller taler med en stærk stemme. Socialt udsatte er derudover ikke lovgivningsmæssigt sikret et talerør tilsvarende de obligatoriske kommunale ældre- og handicapråd. Der kan derfor være god grund til at overveje mulighederne for at sikre og styrke dialogen mellem udsatte borgere og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører socialt udsatte.

I det følgende præsenteres mere detaljeret, hvordan et udsatteråd kan etableres. Forvaltningen har hertil indhentet viden fra Rådet for Socialt Udsatte og Socialstyrelsen.

Hvad er et udsatteråd?

Et lokalt udsatteråd er oprettet af Kommunalbestyrelsen og består af personer med viden om eller erfaringer med social ulykkelighed. Rådet er typisk med til at formidle synspunkter mellem borgere og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører socialt udsatte. På den måde bidrager et udsatteråd til at fremme dialogen med udsatte borgere, så denne ofte isolerede og "tavse" borgergruppes synspunkter, ønsker og behov tages i betragtning i det lokalpolitiske arbejde.

Hvilke opgaver har et udsatteråd?

Det er ca. 40 kommuner, der pt. har et udsatteråd. Rådene arbejder på forskellige måder – fx ved:

- At udarbejde høringsvar, dvs. give kommunen feedback på politik i udviklingsfasen. Erfaringen i andre kommuner er, at denne form for indflydelse er vigtig og skaber motivation i rådet. Det er ligeledes erfaringen, at rådets høringsberettigelse skal rammesættes, således at der bliver lagt vægt på, at rådet kommer med saglige og konkrete ideer og forslag til, hvordan tingene kan gøres bedre.
- At stå til rådighed for kommunalbestyrelsen og fagudvalgene, hvis de ønsker at rådføre sig med rådet i generelle spørgsmål om problemstillinger på området.
- At deltage i udarbejdelsen af relevante politikker og strategier, fx en kommunal udsattepolitik.
- At afholde dialogmøder – fx mellem borgere og kommunalt ansatte om et bestemt tema (fattigdom, hjemløshed, mv.). Erfaringen er her, at det er centralt at prioritere arbejdsområderne, så rådet ikke drukner politikerne i forslag og ideer. Dette kan fx gøres ved at udvælge en håndfuld temaer for rådets arbejde ved årets start.
- At lave events eller temadage – fx en kampagne for at sætte fokus på ensomhed og social isolation.
- At udvikle små, overskuelige projekter. Erfaringen fra fx Herning er, at rådet med fordel kan påtage sig mindre projekter, der kan følges til dørs, og som skaber konkrete, synlige resultater for målgruppen (et eksempel på et konkret projekt har været etablering af en mobil tandklinik).
- At agere vagthund – fx ved at gøre opmærksom på den begrænsede mængde billige boliger eller svagheder i samarbejdet mellem kommunen og behandlingspsykiatrien
- At lave konkrete aktiviteter for målgruppen – enkelte steder er rådets opgaver knyttet til at udvikle konkrete aktiviteter som fx idrætsarrangementer, fisketure, fællesspisning, mv. for målgruppen.

Hvem sidder i et udsatteråd?

Der er ingen fast opskrift på, hvem der bør sidde i et udsatteråd. Det er Kommunalbestyrelsen, der definerer udsatterådets rolle og formål, inden det nedsættes, jf. også nedenfor. Medlemmerne af rådet er som oftest borgere med brugererfaring, repræsentanter fra frivillige sociale organisationer, fagpersonale fra kommunen og/eller politikere. Antallet af rådsmedlemmer er typisk mellem otte og 14. Rådsmedlemmerne kan fx være udpeget direkte af Kommunalbestyrelsen, efter indstilling fra forskellige foreninger eller andre aktører på området eller valgt demokratisk ved en stiftende generalforsamling.

Hvad skal der til for at etablere et udsatteråd?

Hvis det besluttes, at der skal oprettes et udsatteråd i Lyngby-Taarbæk Kommune, foreslår forvaltningen i overensstemmelse med anbefalingerne fra Rådet for Socialt Udsatte, at der udarbejdes en forretningsorden, der indeholder følgende, og som godkendes af Kommunalbestyrelsen:

- Beskrivelse af Udsatterådets formål og rolle
- Beskrivelse af rådets organisatoriske forankring (hvordan skal dialogen med forvaltningen være, skal rådet sekretariatsbetjenes af forvaltningen centralt, af Slotsvænget, Torvehuset, Frivilligcentret eller andet?)
- Beskrivelse af rådets budget og virke (hvilke ressourcer skal allokere (til fx sekretariatsbistand og aktiviteter), hvilken mødekadence, praktiske ting omkring udarbejdelse og opbevaring af dagsordener, referater, mv.)
- Beskrivelse af rådets sammensætning, udvælgelse og funktionsperiode (her skal der også tages særskilt stilling til, om rådet skal være politisk uafhængigt, og om procedure for valg af rådets formand)
- Beskrivelse af rådets opgaver (skal afstemmes i forhold til budget og resourceallokering).

Forvaltningen vurderer, at der er en række alternative muligheder for at opnå brugerinddragelse, som udvalget kan overveje, hvis man ikke ønsker et udsatteråd, herunder fx:

- Oprettelse af et brugerpanel, der på mindre formel basis end et udsatteråd kan inddrages eller høres ad hoc i udarbejdelsen af fx kvalitetsstandarder, udvikling af nye tilbud, mv.
- Afholdelse af åbne, årlige udsattehøringer organiseret og rammesat af forvaltningen med særlige input fra kommunens botilbud, kvindekrisecentret, frivilligcentret, sundhedscentret, Paradiset, mv.
- Udarbejdelse af en Udsattepolitik, der danner rammen for inddragelse af udsatte borgere på de forskellige forvaltningsområder i kommunen.

Lovgrundlag

Serviceovens § 16.

Økonomi

Oprettelse af et udsatteråd vil kræve administrative ressourcer, dels til udviklingsfasen (udarbejdelse af forretningsorden, udvælgelse af medlemmer, mv.) og til den løbende drift af rådet (sekretariatsbetjening, forplejning, mv.). Dertil kommer, at det vil kræve ressourcer, hvis det ønskes, at rådet afholder arrangementer, kampagner, mv.

Det antages at der samlet skal bruges det der vil svare til 1/2 årsværk i lønbudget, som skal dække sekretariatbistand og fagpersonale mv. Udgiften hertil vil være ca. 250.000 kr.

Der skal også være afsat midler til driftsbudget til forplejning og møder mv., som vil være på ca. 10.000 kr.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2018	2019	2020	2021	2022	Varig?
Sekretariatsbetjening og fagpersonale	SSU / Handicappede	0	250.000	250.000	250.000	250.000	Ja

	og soc. indsatser						
Forplejning	SSU / Handicappede og soc. indsatser	0	10.000	10.000	10.000	10.000	Ja
I alt (kassen)		0	260.000	260.000	260.000	260.000	Ja

(2018 P/L-niveau, i hele kr.)

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget. Forvaltningen bemærker, at den endelige beslutning om oprettelse af et udsatteråd skal træffes af Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Besluttede, at forvaltningen går i dialog med Frivilligcentret om mulighederne for at inddrage de socialt udsatte, eventuelt et Udsatteråd, herunder bistå med afviklingen af møder og andre aktiviteter, inden for en budgetramme på 40.000 kr. årligt, som finansieres ved en reduktion af § 18-puljen med et tilsvarende beløb. Forvaltningen forelægger efterfølgende forslag til en ramme for et sådant eventuelt udvalg, herunder medlemmer, forretningsorden mv.

(C) tog forbehold for den økonomiske ramme og finansiering.

Punkt 3: Forlængelse af flextur ordningen (Beslutning)

27.00.00-A00-334-17

Resume

I juni 2018 behandlede Social- og Sundhedsudvalget og Teknik- og Miljøudvalget sag om evaluering af flextur med henblik på stillingtagen til en permanentliggørelse af ordningen fra 1. januar 2019. Evalueringen omfattede brugen af Movia Flextur i sammenhæng med handicapkørsel og andre støttede kørselsordninger. Sagen blev udskudt, idet forvaltningen blev bedt om at afdække muligheden for at justere kvalitetsstandarderne, så der i særlige tilfælde kan bevilges handicapkørsel til borgere, der har et kørselsbehov til kommuner, der ikke har Movia Flextur. Imidlertid kom der 1. juli 2018 en lovændring om at blinde og stærkt svagsynede i lighed med svært bevægelseshæmmede har ret til kørsel med Flexhandicap. Forvaltningen var på daværende tidspunkt i dialog med ministeriet om fortolkning af lovgivningen og følger ministeriets fortolkning. Der er dog i regi af Kommunernes Landsforening (KL) blevet stillet spørgsmålstejn ved ministeriets fortolkning. Disse drøftelser pågår. Da Flexhandicap og Movia Flextur er nært forbundne, lægger forvaltningen til, at beslutningen om eventuelt at gøre ordningen permanent udsættes til medio 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Movia Flextur fortsætter seks måneder fra 1. januar 2019 til 31. juni 2019
2. der træffes senest i maj 2019 beslutning om, hvorvidt ordningen med Movia Flextur skal gøres permanent
3. forslaget sendes til høring i Handicaprådet og Seniorrådet forud for endelig beslutning om indstillingerne i punkt 1 og 2.

Sagsfremstilling

Movia Flextur ordningen blev indført som et supplement til den kollektive transport i starten af 2014 og evalueret i 2016, hvor Kommunalbestyrelsen besluttede at forlænge ordningen indtil udgangen af 2018.

Movia Flextur er en del af de offentlige transportmidler, som alle kan benytte. Ordningen bringer borger fra fortov til fortov, men dog kun i kommuner, som er tilknyttet ordningen. Der betales pr. tur, og der er ikke noget medlemsgebyr. Movia Flextur er aktivitetsfremmende. Undersøgelser fra Movia viser, at 78 % af brugerne er over 65 år, og at 27 % af brugerne ikke ville have foretaget rejsen, hvis de ikke var blevet hentet ved fortovs-kanten.

Udover Movias Flextur ordning er der en ordning, der hedder Flexhandicap. Flexhandicap skal i modsætning til Movia Flextur være bevilget for at kunne benyttes. Flexhandicap bevilges til:

- Svært bevægelseshæmmede, som har fået bevilget en kørestol, ganghjælpemiddel eller albuestokke af det offentlige.
- Blinde eller stærkt svagsynede med en synsstyrke på 10 % (6/60) eller mindre.

Flexhandicap ordningen bringer borger fra hoveddør til hoveddør. Der er et medlemsgebyr og i udgangspunkt maksimalt 104 kørsler om året.

Borgere, som ikke kan godkendes til Flexhandicap kørsel, men som ikke kan benytte offentlige transportmidler grundet eksempelvis psykisk handicap, demens eller andet, har stor glæde af Movia Flextur.

Det har vist sig, at antallet af køreture samlet set er nogenlunde stabilt for de to ordninger. Borgere, som er bevilget Flexhandicap kørsel, benytter ofte begge kørselsordninger, da en del borgere godt kan komme til fortovs-kant på egen

hånd og derved kan udvide antallet af ture udover 104 ture om året. Dette vil ikke være muligt, hvis alternativet er almindelige offentlige transportmuligheder, da gruppen er vurderet til at være svært bevægelseshæmmede.

Ny lovgivning vedrørende Movias Flexhandicap

Den 1. juli 2018 kom der ny lovgivning vedrørende Movia Handicapørsel. Den nye lovgivning indebærer en betydelig udvidelse af målgruppen, idet blinde og stærkt svagtsynede i lighed med svært bevægelseshæmmede fra den 1. juli 2018 har ret til kørsel med Flexhandicap. Forvaltningen fik i sommeren 2018 af ministeriet præciseret lovgivningens indhold og visiterer i overensstemmelse hermed.

Der er dog blandt landets kommuner blevet rejst tvivl om fortolkning af lovgivningen, hvorfor sagen i øjeblikket behandles i KL. Gennemgang af sager fra før den 1. juli 2018, hvor der er givet afslag til borgere med begrundelse om, at borger kan benytte offentlige transportmidler med henblik på eventuel revisitation, afventer denne tilbagemelding.

Forvaltningen foreslår med baggrund i ovenstående, herunder de afklaringer om den lovgivningsmæssige fortolkning, der fortsat udestår, at en beslutning om eventuelt at gøre ordningen permanent afventer denne afklaring. Dette for at have det fulde overblik over de økonomiske konsekvenser af Movia handicapørsel, som skal ses i sammenhæng med Movia Flextur.

Høring

Seniorrådet drøfter sagen den 3. december 2018. Høringssvar eftersendes umiddelbart herefter til udvalget.

Lovgrundlag

Lov om offentlig befordring. Flextrafik er en kan-opgave, mens handicapørsel er en skal-opgave.

Økonomi

Med henblik på at tilvejebringe forbedrede kørselstilbud til ældre og borgere med funktionsnedsættelser i kommunen blev der afsat 1 mio. kr. årligt i forbindelse med udmøntning af budgetaftale 2014. I foråret 2014 besluttede Teknik- og Miljøudvalget på anbefaling af Social- og Sundhedsudvalget, at Lyngby-Taarbæk Kommune skulle tilmeldes Movia Flextur ordningen i en prøveperiode på 1 år, hvor der blev afsat 0,5 mio. kr. til ordningen. Grundet p/l fremskrivning er budgettet i 2019 på ca. 0,55 mio. kr.

Ved en halvårlig forlængelse forventes ordningen i 2019 at have et samlet forbrug på 350.000 kr., hvilket kan afholdes indenfor rammen.

I det tilfælde at forslaget permanentgøres medio 2019, udestår en beslutning om yderligere finansiering, idet helsårsforbruget på ordningen forventes at overgå det faste budget med ca. 150.000 kr.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen fsva. indstilling 1-2.

Teknik- og Miljøudvalget fsva. indstilling 1-2.

Social- og Sundhedsudvalget fsva. indstilling 1-3.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Ad 1-2) Udsat.

Ad 3) Godkendt.

Punkt 4: Revideret overenskomst med Plejecenter Lystoftebakken (Beslutning)

00.15.00-A00-19-16

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede den 4. oktober 2018, at der flyttes fem aflastningspladser fra Træningscenter Møllebo til det selvejende plejecenter Lystoftebakken. Som en konsekvens heraf skal driftsoverenskomsten med Lystoftebakken revideres.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forslag til ændringer i driftsoverenskomst godkendes
2. driftsoverenskomsten gælder med tilbagevirkende kraft pr. 1. december 2018.

Sagsfremstilling

I driftsoverenskomsten er følgende revideret:

1. Det er tilføjet til driftsoverenskomsten, at aktiviteten på Lystoftebakken ligeledes omfatter driften af fem boliger til aflastningsophold, jf. punkt 4 i overenskomsten (bilag). Derudover er det anført, at de fem aflastningspladser afregnes efter den konkrete belægning og en døgntakst svarende til pladsprisen for rotationspladser på de kommunale plejecentre, jf. punkt 15 i driftsoverenskomsten.
2. Det er præciseret, at Lystoftebakken i de beskyttede boliger afregnes efter planlagt tid, dog maksimalt visiteret tid for hver enkelt borger i hver enkelt måned. I særlige tilfælde med akutte besøg, som ikke er visiteret, afklares afregningsstatus på møder mellem visitationen i Lyngby-Taarbæk Kommune og Lystoftebakken, jf. punkt 5 i driftsoverenskomsten.

Forvaltningen har været i dialog med OK-Fonden om rettelserne i driftsoverenskomsten. OK-Fonden har ikke haft bemærkninger til ændringerne. Den reviderede driftsoverenskomst er vedlagt som bilag.

Seniorrådet drøfter sagen den 3. december. Høringssvar eftersendes umiddelbart herefter til udvalget.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger kap. IV og lov om friplejeboliger.

Økonomi

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser. De økonomiske konsekvenser ved at flytte aflastningspladserne til Lystoftebakken er beskrevet i sag "Hjemmet som udgangspunkt - en udvidelse af pleje- og rehabiliteringsindsatserne" behandlet på kommunalbestyrelsens møde den 4. oktober 2018.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Ad 1-2) Anbefalet.

Bilag

Revidering af driftsoverenskomst Lystoftebakken

Punkt 5: Ny klippekortsmodel på plejecentrene (Beslutning)

00.15.00-A00-65-18

Resume

Der har i 2017 og 2018 været bevilget øremærkede statslige puljemidler til en klippekortsordning på plejecentrene, som har været anvendt til ekstra tid til samvær og aktiviteter med plejehjemsbeboerne. Ordningen har været afregnet efter konkret forbrug, og der har været en omfattende administration forbundet med ordningen, herunder løbende dokumentation af anvendelse af de enkelte klip. Fra 2019 er midlerne overgået til bloktilskud. I forbindelse med budgetaftale 2019-2022 er der afsat 2 mio. kr. årligt til ordningen. Forvaltningen fremlægger forslag til en justeret og mindre administrativ model.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at ny klippekortsmodel godkendes, samt at det afsatte budget på 2,0 mio kr. fordeles til plejecentrene i 2019 og frem i overensstemmelse hermed.

Sagsfremstilling

Forslag til en tilpasset og mindre administrativ model omfatter, at plejecentrene ikke længere skal registrere klippene. De skal dog fortsat udbyde individuelt motiverede samtaler med alle beboerne i forhold til, om beboerne ønsker at få klip til ekstra samvær og aktiviteter i hverdagen.

Inden for den økonomiske ramme for den nye model på 2 mio. kr. er der mulighed for, at der den ene måned tilbydes to klip til aktiviteter og samvær (å ½ time) og ét klip til en motiverende samtale og den anden måned tre klip til aktiviteter og samvær. Det betyder, at der som udgangspunkt er mulighed for op til 36 klip om året pr. beboer. Hvis nogle beboere ikke ønsker at modtage klip, fordeles de overskydende klip til de beboere, der deltager i klippekortsordningen og til fællesarrangementer, som beboerne kan tilmelde sig.

Ledelsen på plejecentrene skal løbende drøfte udmøntningen af ordningen med personalet, herunder at de motiverende samtaler forsøges holdt med alle beboere.

Klippekortordningen vil løbende blive kommunikeret til pårørende, således der ikke er uklarheder i samarbejdet. Forvaltningen vil udarbejde en guide om den tilpassede klippekortsmodel.

Høring

Seniorrådet drøfter sagen den 3. december. Høringssvar eftersendes umiddelbart herefter til udvalget.

Lovgrundlag

I aftalen om finanslov for 2017, indgået mellem daværende Venstre regering, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti, blev der afsat 380 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til klippekort til ekstra hjælp til ældre på plejecentrene. Fra 2019 og frem fordeles midlerne til kommunerne via bloktilskuddet.

Økonomi

Sundheds- og Ældreministeriet har tildelt Lyngby-Taarbæk Kommune en samlet ramme på 3,8 mio. kr. til klippekortordningen på plejecentrene i 2018. Efter afviklingen af den statslige klippekortordning fra 2019 er bloktilskuddet for Lyngby-Taarbæk Kommune løftet med 3,5 mio. kr. i 2019 og frem. Der er med Budgetaftalen for 2019-22 afsat 2,0 mio. kr. årligt til en ny ordning. I budget 2019-22 er beløbet foreløbigt placeret på en central post under aktivitetsområde Sundhed og Omsorg.

Forvaltningen foreslår, at midlerne fordeles til plejecentrene ud fra antallet af pladser efter principperne i budgettildelingsmodellen for plejecentrene (se også bilag). Fordelingen i 2019 og frem bliver herefter følgende:

Fordeling af klippekort efter antal pladser, jf. budgetmodellens principper

	I alt	SOP	VIP	BRP	BAP	LYS	LSP
Budget til klippekort	2.014.900	397.863	466.413	385.262	423.750	231.537	110.075

2019-priser

Ved en pris pr. klip baseret på den nuværende klippekortordning, men fraregnet den hidtidige afsatte ramme til planlægning, udgør prisen 109 kr. pr. klip.

Ny pris til ordningen fraregnet tid til planlægning

	Pris pr. klip á 30 min.
Medarbejderpris til ordningen	100,2
Oplysning og motivation	8,6
I alt	108,7

Ved en pris pr. klip på 109 kr. samt en budgetramme på 2,0 mio. kr. er der årligt 18.486 klip til fordeling mellem plejecentrene svarende til tre klip om måneden pr. beboer.

Opgørelse af antal klip pr. plejecenter og beboer

Plejecenter	SOP	VIP	BRP	BAP	LYS	LSP	Ialt
Antal klip á 109 kr.	3.650	4.279	3.535	3.888	2.124	1.010	18.486

Klip pr. beboer, pr. år 35,1

Klip pr. beboer, pr. måned 2,9

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Godkendt.

Bilag

Fordeling af pladser og klip

Punkt 6: Evaluering af pårørendevejleders projektansættelse (Beslutning)

00.15.00-A00-66-18

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede 2. november 2017 at ansætte en pårørendevejleder på ældreområdet i en tidsbegrænset periode på to år (2018-2019) finansieret af mindreforbrug på ældreområdet. I forbindelse med lov og cirkulæreprogrammet 2018 er der bevilget varige midler til en pårørendeindsats. Pårørendevejlederen startede 1. marts 2018 og har nu været ansat i ni måneder. Forvaltningen vurderer, at pårørendevejlederens funktion har stor værdi for borgerne og organisationen og er i en positiv udvikling i forhold til formålet, hvilket taler for en permanentliggørelse af funktionen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. pårørendevejlederfunktionen på ældreområdet gøres permanent fra 1. januar 2019 og frem med 35 timer/ugentligt (460.000 kr.), som finansieres af puljen til pårørendesamarbejde på aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg

2. der afsættes 87.000 kr. til aktiviteter for pårørende i 2019 og frem på aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg, som finansieres af puljen til pårørendesamarbejde på aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg.

Sagsfremstilling

Pårørendevejlederen har frem til primo november haft 54 henvendelser fra pårørende til borgere/brugere på ældreområdet. Ud af disse har 30 været i samtaleforløb, 20 i gruppesamtaler, og resten har været telefoniske henvendelser.

Pårørendevejlederen har på nuværende tidspunkt følgende opgaver:

- Individuelle vejlednings/støttesamtaler med pårørende, som foregår i kommunens lokaler eller ved hjemmebesøg
- To pårørendegrupper: én for pårørende til demensramte og én for voksne børn til syge forældre
- Temaaftener/cafemøder for pårørende
- Supervision og undervisning af personalet på plejecentre, i hjemmeplejen og på træningscenter
- Deltagelse i den særlige indsats på ældreområdet vedrørende styrket borger- og pårørendesamarbejde
- Markedsføring og formidling af kommunens tilbud til pårørende som f.eks. Sundhedscenterets kursus "lær at takle", aktiviteter for ældre, sorggrupper og frivillige indsatser.

Pårørendevejlederen har løbende evalueret hvilke behov, de pårørende giver udtryk for at have, og hvad de oplever at have fået ud af de aktuelle tilbud.

Flere pårørende giver udtryk for, at det er rart at have en fast kontakt i kommunen, hvor de kan søge støtte og vejledning omkring deres forandrede livssituation og de ekstra opgaver, som dette medfører. Evalueringen af pårørendegrupperne har vist, at pårørende føler sig hørt og støttet af de andre i samme situation, og at de har et trygt sted, hvor de kan finde inspiration og styrke samt bearbejde deres bekymringer og frustrationer.

Evaluering af pårørendevejlederens rolle i organisationen er også faldet positivt ud. Personalet giver udtryk for, at de er blevet klædt bedre på til at støtte pårørende og skabe et godt samarbejde. Pårørendevejlederens inddragelse i den organisatoriske indsats vedrørende styrket borger- og pårørendesamarbejde har også vist at være en stor fordel, idet der inddrages nogle direkte erfaringer fra arbejdet i praksis med pårørende.

Forvaltningen vurderer, at pårørendevejlederens funktion har stor værdi for borgerne og organisationen, samt at funktionen er i positiv udvikling i forhold til formålet. Forvaltningen peger derfor på, at pårørendevejlederens stilling gøres permanent.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til § 81 a i Lov om Social Service have en værdighedspolitik, der beskriver de overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg og pleje m.v., som ydes efter Lov om social service til personer over folkepensionsalderen. Det fremgår af bekendtgørelsen, at værdighedspolitikken som minimum skal beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre: 1) Livskvalitet, 2) Selvbestemmelse, 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) Mad og ernæring, 5) En værdig død og 6) Pårørende.

Økonomi

I forbindelse med Lov- og cirkulæreprogrammet 2018 er der bevilget årligt 547.000 kr. i 2018 og frem til pårørendeindsatsen. Midlerne er udmøntet i 2018, mens der udestår udmøntning i 2019 og frem. Midlerne foreslås anvendt til følgende formål:

1) 460.000 kr. anvendes til at permanentliggøre stillingen som pårørendevejleder på ældreområdet med 35 timer ugentligt fra 1. januar 2019 og frem.

2) 87.000 kr. anvendes til diverse aktiviteter for pårørende, herunder en årlig demensdag, netværk for pårørende med en demenssygdom og årligt oplysningsmøde på biblioteket til borgere med en demenssygdom og deres pårørende.

Såfremt ovenstående udmøntning af midlerne fra Lov- og cirkulæreprogrammet godkendes, vil der være 385.000 kr. i rest i 2018 fra tidligere beslutning vedr. pårørendeindsatsen jf. Kommunalbestyrelsens beslutning den 2. november 2017.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2018	2019	2020	2021	2022	Varig?
Fastansættelse af pårørendevejleder i CSO (35t).	SSU / Sundhed og Omsorg	0	460	460	460	460	Ja
Aktiviteter til pårørende	SSU / Sundhed og Omsorg	0	87	87	87	87	Ja
Finans. - Pulje pårørendeindsatsen	SSU / Sundhed og Omsorg	0	-547	-547	-547	-547	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	0	Ja

(2018 P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Ad 1) Godkendt.

Besluttet, at forvaltningen primo 2019 kommer med oplæg til etablering af pårørendevejlederfunktion på det sociale område i et samarbejde med Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Ad 2) Godkendt.

Punkt 7: Kvalitetsstandarder for træning, støtte og pleje 2019 (Beslutning)

27.36.20-A00-1-18

Resume

Kommunalbestyrelsen skal årligt vedtage Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau for træning, personlig og praktisk hjælp, sygepleje og ældre- og plejeboliger samt midlertidige døgnpladser. Indhold og omfang heraf skal beskrives i kvalitetsstandarder. I sagen beskrives de justeringer, der er foretaget, og kvalitetsstandarderne forlægges til politisk behandling.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forslag til de reviderede kvalitetsstandarder godkendes
2. forslag til kvalitetsstandarder sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet forud for godkendelse af pkt. 1

Sagsfremstilling

Det kommunale serviceniveau beskrives i kvalitetsstandarderne, hvor indhold, omfang og målgruppe for de enkelte ydelser præciseres. Kataloget med kvalitetsstandarderne for 2019 (bilag) indeholder en generel indledning med beskrivelse af borgers ret til frit valg af leverandør, principper for visitation, krav til leverandør, lovgrundlag samt en klagevejledning.

I de beskrevne kvalitetsstandarder for 2019 er der indarbejdet forslag til ændringer. Kvalitetsstandarderne er tilpasset nyeste principafgørelser fra Ankestyrelsen, der er foretaget korrektioner i forhold til anvendelse af lovgivningen samt foretaget præciseringer af indhold. Derudover er kvalitetsstandarderne for 2019 tilpasset kriterier for nye døgnpladser, som udspringer af projektet "Hjemmet som udgangspunkt", som kommunalbestyrelsen den 4. oktober 2018 besluttede at gå videre. Ændringerne i kvalitetsstandarderne for 2019 har ikke afledte økonomiske konsekvenser. De væsentligste ændringer i det samlede katalog med kvalitetsstandarderne er beskrevet nedenfor.

Kvalitetsstandard for vurderingsforløb, Retssikkerhedslovens § 10

Vurderingsforløb efter Retssikkerhedslovens § 10 udgår fra kvalitetsstandarden. Det er ikke en service, der leveres efter Lov om Social Service eller Sundhedsloven. Denne paragraf beskriver en forudsætning for at udøve god forvaltningsskik. Der kan ikke tages politisk stilling til indhold eller omfang af dette.

Et vurderingsforløb har til formål at indsamle oplysninger, der er nødvendige for sagsbehandlingen. I praksis er det ofte en ergoterapeut, som besøger borger og indsamler oplysning om borgers funktionsniveau mm. På baggrund af disse oplysninger foretages en afgørelse.

Kvalitetsstandarderne for genoptræning og vedligeholdende træning, Lov om Social Service § 86, stk. 1 og 2, samt genoptræning efter hospitalsindlæggelse, Sundhedslovens § 140

Disse to paragraffer omhandler genoptræning og vedligeholdende træning i kommunalt regi samt genoptræning i kommunalt regi efter hospitalsindlæggelse. Der er ikke hjemmel i disse paragraffer til at inkludere kørsel. Derfor udgår kørsel af disse. Serviceniiveauet er uændret. Berettigede borgere modtager fortsat tilbud om befordring efter anden lovgivning.

Kvalitetsstandarderne for Aktivitetscentre, Lov om Social Service § 79 og 104

Aktivitetstrenenes tilbud er opdelt i åbne tilbud uden forudgående visitation (§ 79) og visiterede tilbud (§ 104). Indholdet og omfang er præciseret. Der er ikke ændret på serviceniveauet.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter indlæggelse, Sundhedslovens § 140

Pr. 1. juli 2018 er der kommet nye krav til kommunernes levering af genoptræning efter Sundhedslovens § 140 om genoptræning efter indlæggelse. Kravene er, at borger skal tilbydes opstart af træning inden for 7 hverdage. Kan dette ikke overholdes, har borger mulighed for at vælge anden leverandør af genoptræning. KL ansvar for at indgå aftaler med private leverandører. Til at løse denne opgave har KL indgået aftale med FritValgService, som er et datterselskab under SKI (Statens og kommunernes indkøbsservice). KL og FritvalgsService er imidlertid ikke blevet klar til 1. juli 2018. Det betyder, at borgeren, indtil der er en leverandøraftale, ikke har krav på frit valg hos en privat leverandør. Det er forventningen, at kontrakterne indgås løbende de næste måneder startende med de mest komplekse forløb. Kvalitetsstandarderne ændres dog uagtet denne forsinkelse i overensstemmelse med ny lovgivning.

Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer, Lov om Social Service § 83

I henhold til principafgørelse fra Ankestyrelsen er borger ikke berettiget til hjælp til indkøb af dagligvarer, såfremt borger selv kan foretage dette pr. telefon. En del af de borgere, der i dag har indkøbsordning, kan selv ringe og bestille varer. Disse borgere opnår samme muligheder for indkøb ved at bestille dagligvarer pr. telefon hos Coop, hvor borger dog selv skal betale for at få varerne leveret. Derfor tilpasses kvalitetsstandarder til denne principafgørelse. Ændringen betyder, at kun berettigede borgere med nedsat funktionsniveau kan modtage hjælp til indkøb af dagligvarer.

Kvalitetsstandard for klippekortsordning i hjemmeplejen

Der er foretaget en enkelt præcisering, så det er tydeligt, at klippekortsordningen ikke kan anvendes til yderligere rengøring. Formålet med klippekortsordningen er at give yderligere tid til meningssskabende aktiviteter sammen med borgeren. Yderligere rengøring vil skulle bevilges under praktisk hjælp.

Kvalitetsstandard for midlertidige plejeophold på døgnomsorgspladser på Træningscenter Møllebo, Lov om Social Service § 86 og 192

Denne kvalitetsstandard udgår, da brugen af pladserne er tilpasset projektet "Hjemmet som udgangspunkt" og indeholder i kvalitetsstandarder vedr. midlertidigt døgnophold på træningscenteret. Fra 2020 vil der kun være én pladstype. Det betyder også, at der fra 2020 kun vil være én kvalitetsstandard. Kvalitetsstandarder er endvidere præciseret med baggrund i KMB beslutning 30/10 2014 om, at en borger kun kan takke nej til en plejebolig én gang. Da midlertidige ophold bevilges for en kortere periode vil en forudsætning for at vente på en midlertidig plads være, at borgeren søger bredt / er omfattet af garantien. Dette er også præciseret.

Lovgrundlag

Jf. Lov om Social Service § 139 skal kommunalbestyrelsen årligt vedtage det kommunale serviceniveau med indhold og omfang, som skal beskrives i kvalitetsstandarder.

Økonomi

Forslag til kvalitetsstandarder for 2019 har ikke afledte økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen fsva. indstilling 1.

Social- og Sundhedsudvalget fsva. indstilling 1-2.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Ad 1) Udsat.

Ad 2) Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandarder for træning, støtte og pleje

Punkt 8: Status på Torvehuset (Orientering)

29.24.04-P05-1-18

Resume

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 24. april, 2018 blev det besluttet, at forvaltningen skulle forelægge en evaluering af kommunens tilbud om alkoholafvænning. I denne sag orienteres udvalget om evalueringen af Torvehuset, som er kommunens behandlingstilbud for stof- og alkoholmisbrug.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i Servicelovens § 101 og 101a, samt Sundhedslovens § 141 skal Lyngby-Taarbæk Kommune tilbyde behandling til borgere med stof- eller alkoholmisbrug. Behandlingen skal igangsættes hurtigst muligt inden for 14 dage efter, at borgeren har henvendt sig med ønsket om at komme i behandling. Borgere med ret til behandling for alkoholmisbrug har mulighed for at modtage behandlingen anonymt. Det samme gør sig gældende for borgere med stofmisbrug, der ikke har nogen sociale eller psykiatriske problemer og som dermed er berettiget til at modtage behandling i henhold til Servicelovens § 101a.

Behandlingstilbud til borgere med et alkohol- og/eller stofmisbrug kan etableres som hhv. et ambulante, dag- eller døgnbehandlingstilbud og kan finde sted enten i kommunens eget tilbud, eller i andre typer af eksterne behandlingstilbud. I Lyngby-Taarbæk Kommune varetager Torvehuset en del af den ambulante stof- og alkoholbehandling. Torvehuset har 50 ambulante behandlingspladser. Idet borgere, der søger behandling for alkoholmisbrug, har ret til frit at vælge behandlingstilbud uden forudgående udredning og visitation, er der en stor andel af denne målgruppe, som modtager behandling hos eksterne leverandører. Borgere, der søger behandling for stofmisbrug, har efter udredning og visitation også mulighed for frit valg af sammenlignelige tilbud, men her benytter borgerne ikke retten til frit valg i samme omfang.

For borgere med stofmisbrug, der har behov for substitutionsbehandling (dvs. medicinsk støtte med fx. lægemidlet metadon), har Torvehuset en samarbejdsaftale med det eksterne tilbud KABS (Københavns Amts Behandlingscenter for Stofbrugere).

Forvaltningen har udarbejdet en evaluering af kommunens stof- og alkoholbehandling (bilag). Med udgangspunkt i denne evaluering kan man se, at:

- Der er sket en generel stigning inden for den samlede interne og eksterne ambulante stof- og alkoholbehandling (287 personer i 2016, 321 personer i 2017 og 322 i de første 10 måneder af 2018)
- Der er flere mænd end kvinder i intern og ekstern ambulante stof- og alkoholbehandling (65 % mænd og 35 % kvinder i perioden 2016-2018)
- Torvehuset har som internt tilbud i perioden 2016-2018 haft flere borgere i stofbehandling (203) end i alkoholbehandling (141)
- De borgere, der er i stof- eller alkoholbehandling internt i Torvehuset, har en lavere gennemsnitsalder end de borgere, der får deres behandling i eksterne behandlingsforløb
- Blandt de borgere, der er i ekstern behandling, er der flere borgere i alkoholbehandling (368 personer i perioden 2016-2018) end i stofbehandling (218 personer i perioden 2017-2018)
- Ca. en tredjedel af de borgere, der er i ekstern ambulante alkoholbehandling, vælger at få denne behandling anonymt
- Antallet af borgere i dag- og døgnbehandling er meget begrænset og er stort set uændret i perioden 2016-2018.

Torvehuset har som følge af besøg fra Sociale Tilsyn i 2015–2017 arbejdet målrettet med udvikling af administrationsgrundlaget og dokumentation af behandlingsarbejdet. Det har resulteret i en meget tilfredsstillende

tilsynsrapport for i år, som er vedlagt til orientering (bilag).

Torvehusets samlede udgifter i 2016 var på i alt 2.627.149 kr. I 2017 var de samlede udgifter på i alt 3.387.733 kr.

Lovgrundlag

Torvehuset er reguleret efter Lov om Social Service § 101 og § 101a, samt efter Sundhedsloven § 141

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Taget til efterretning.

Bilag

Endelig tilsynsrapport for Alkohol- og Stofrådgivningen Lyngby Taabæk Kommune 2018

Notat om status på Torvehuset 2018

Punkt 9: Den videre proces Chr. X's Allé (Orientering)

27.00.00-A00-9-18

Resume

Forvaltningen giver en kort status på den videre processen på Chr. X's Allé. Der blev afholdt pårørendemøde den 13. november, hvor forvaltningen præsenterede pårørenderådsundersøgelse. Formandskabet deltog også på mødet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at den mundtlige orientering tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer kort om de tiltag, der er igangsat på Chr. X's Allé.

Forvaltningen giver en orientering fra det afholdte pårørenderådsmødet den 13. november 2018, hvor formandsskabet og forvaltningen deltog. Der er udarbejdet et referat fra mødet, som vedlægges som bilag.

Lovgrundlag

Der er ikke lovhjemmel på området

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Taget til efterretning, idet udvalget forventer at de nødvendige tiltag gennemføres på Chr. X's Allé, herunder en ændring i ledelsesforholdene og organisering.

Forvaltningen forelægger ny orientering om status i januar 2019.

Bilag

Referat fra pårørendemøde på Chr. X's Alle' d. 14.11.2018

Punkt 10: Forslag til fordeling af midler i 2019 efter Lov om Social Service § 18 (Beslutning)

27.15.12-Ø34-3-18

Resume

Kommunerne er ifølge Servicelovens § 18 forpligtet til at afsætte et årligt beløb til støtte af det frivillige sociale arbejde. I Lyngby-Taarbæk Kommune fordeler Social- og Sundhedsudvalget hvert år midler til frivillige foreninger og organisationer - de såkaldte §18 midler - efter kommunalt fastlagte procedurer og kriterier. Forvaltningen fremlægger forslag til fordeling i 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at fordeling af midler under aktivitetsområde Sundhed og Omsorg til frivillige foreninger på i alt 1.367.033 kr. for 2019 godkendes.

Sagsfremstilling

Den samlede pulje til støtte til frivilligt socialt arbejde i 2019 er på 1.367.033 kr. Heri indgår 63.737 kr. i tilbageførte midler 2017 fra foreningerne, som de ikke har anvendt.

Ud af den samlede pulje afsættes der 236.100 kr. til tilskud til drift af Frivilligcentret. Derudover er der afsat en bevilling på 200.000 kr. til drift af Frivilligcentret.

For at skabe synlighed og positiv opmærksomhed om det frivillige sociale arbejde afsættes i lighed med de senere år midler til Den Sociale Frivillighedspris. Midlerne udgør 10.000 kr. til prisen og 1.500 kr. til en erindringsgave. Herudover afsættes der efter kriterierne 25.000 kr. til en akutpulje, som foreninger kan søge løbende. Der vedlægges et notat om anvendelse af akutpuljen i 2018 til orientering (bilag).

Det samlede beløb til fordeling blandt organisationerne i 2019 vil derefter i alt udgøre 1.094.433 kr. Disse midler udmøntes til ansøgerne efter de procedurer og kriterier, som udvalget har godkendt (bilag).

Forvaltningen har i tråd med Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab arbejdet på at lette og smidiggøre ansøgningsprocessen. Dette er udmøntet i et forenklet ansøgningsskema i Foreningsportalen. Alle ansøgere har skullet oprette sig i Foreningsportalen for at anvende ansøgningsskemaet. Forvaltningen har ydet bistand til ansøgerne og ved et introduktionsværksted i Frivilligcentret. Ansøgningsfristen har været forlænget for at imødekomme ansøgere, der ikke havde nået at få adgang til portalen. Kendte foreninger, der ikke har søgt i år, er blevet kontaktet og hjulpet med proceduren. Forvaltningen har måttet afvise én ansøgning fra Danske Handicap Organisationer, Lyngby-Taarbæk afdeling grundet for sen aflevering i forhold til den samlede behandling af ansøgningerne. Forvaltningen vurderer, at den nye ansøgningsprocedure bliver mere enkel og smidig for alle parter, særligt når den rettes til efter de første erfaringer.

Forvaltningen har modtaget 53 ansøgninger. Der ansøges om i alt 1.476.491 kr. og dermed reduceres støtten ved, at der gives et samlet afslag på godt 400.000 kr.

Beløbet på ansøgningerne fordeler sig således: 28 ansøgninger til og med 20.000 kr., 18 ansøgninger fra og med 20-50.000 kr. og syv ansøgninger over 50.000 kr. Forvaltningen har udarbejdet forslag til fordeling af § 18 midler for 2019 (bilag).

Blandt ansøgerne er der ni landsdækkende foreninger uden en lokalafdeling. Hovedparten af de landsdækkende organisationer søger om et forholdsvist højt beløb pr. bruger. Dette kan skyldes, at de udarbejder en gennemsnitsberegning af antallet af brugere i de enkelte kommuner, og at de har høje udgifter til lokaler, løn- og personaleomkostninger samt administration. Forvaltningen er specielt opmærksomme på, om de landsdækkende organisationer er lokalt forankrede og at de anvender midlerne efter de fastlagte lokale kriterier, hvilket bliver præciseret for dem ved hver ansøgningsrunde.

Sammenholdt med 2018 er der blandt ansøgerne ni nye ansøgere, heraf er to af foreningerne landsdækkende foreninger: FødevarerBanken, hvis formål er at reducere madspild og forbedre måltider for socialt udsatte borgere og Kvisten, der har til formål at støtte og rådgive personer, der har været udsat for seksuelle overgreb og deres pårørende. De øvrige seks er lokale ansøgere: 1. Broen Lyngby-Taarbæk, der aktiverer børn og unge mellem 3 og 18 år via bl.a. sport eller musik. 2. Bedre Psykiatri Lyngby/Rudersdal, der hjælper pårørende til psykisk syge, så de bedre kan hjælpe de psykisk syge. 3. Hemmingway Club Lyngby, der er et social rum for mænd over 60 år, som er i risiko for mistrivsel generelt. 4. Kræftens Bekæmpelse, Lyngby-Taarbæk Lokalforening, der yder patient- og pårørendestøtte til kræftramte og deres familier. 5. SIND Ungdom Lyngby-Taarbæk, der skaber et inkluderende fællesskab og et frirum for psykisk sårbare unge i deres hverdag. 6. Støtteforeningen Bredebovennerne, der har til formål at forebygge mistrivsel, og ensomhed hos plejecentrets beboere samt ældre borgere i nærområdet. 7. Sundhedsnetværket i Lyngby-Taarbæk kommune, der har til formål at udveksle erfaringer og gode ideer mv. for at komme i kontakt med flere potentielle medlemmer, brugere og pårørende, at skabe liv i patientforeningerne og udnytte potentialet i et samarbejde til fordel for patienter og pårørende med kroniske sygdomme. Lokalforeningerne Broen, SIND Ungdom og Bredebovennerne har i 2018 modtaget opstartsstøtte fra akutpuljen (bilag).

Forvaltningen foreslår, at alle ansøgere med en målgruppe inden for det frivillige sociale område, som gør en betydelig forskel for borgere i kommunen, og som har udfyldt ansøgningsskemaet fyldestgørende og korrekt samt har indsendt evaluering- og regnskabsskema for sidste års aktiviteter, kan komme i betragtning til §18 midlerne.

Idet kriterierne er opfyldte og beløbet er rimeligt ift. antal brugere, foreslås alle ansøgninger under 20.000 kr. tildelt det fulde ansøgte beløb. I forslaget til tildeling af midler er der fokus på både at støtte til fornyelse og til en kontinuerlig indsats. Det foreslås, at der i lighed med de forgange år sættes et loft på supervision/honorarer på 12.000 kr., og at midlerne til koordination og administration reduceres ved at indgå i et samarbejde med andre, herunder de offentlige sociale tilbud. Derfor imødekommes ansøgninger, der er med til at fordre et godt lokalt samspil med de offentlige sociale tilbud og med de øvrige frivillige sociale aktiviteter, og således understøtter Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab.

Forvaltningen vurderer ud fra ansøgningerne og dialog med flere af ansøgerne, at alle lever op til kriterierne og foreslår dermed, at alle tildeles økonomiske midler for 2019 - dog for mange foreningers vedkommende i reduceret omfang, som nævnt ovenfor.

Lovgrundlag

Midlerne er afsat efter Servicelovens §18 og fordeles én gang årligt efter kommunalt fastlagte procedurer og kriterier.

Økonomi

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2018	2019	2020	2021	2022	Varig?
Udmøntning af §18 pulje - foreninger (jf. bilag til fordeling)		0	1.094.433*	0	0	0	Nej
Udmøntning af §18 pulje -		0	236.100	0	0	0	Nej

driftstilskud til
Frivilligcentret

Udmøntning af §18 pulje - frivilligpris	0	10.000	0	0	0	Nej	
Udmøntning af §18 pulje - erindringsgave	0	1.500	0	0	0	Nej	
Udmøntning af §18 pulje - akutpulje	0	25.000	0	0	0	Nej	
§18 midler til uddeling via pulje	SSU / Sundhed og Omsorg	0	-1.367.033	0	0	0	Nej
I alt (kassen)		0	0	0	0	0	

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

* Inkl. moms.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Udsat, idet forvaltningen kommer med oplæg til, hvorledes man kan reducere fordelingen så der frigøres 90.000 kr.

Bilag

Procedurer og kriterier for tildeling af § 18-midler (2015)

Oversigt over fordeling af Akutmidler 2018

Forslag til fordeling af §18 midler 2019

Punkt 11: Årsplan for samarbejdet Frivilligcenter & Selvhjælp 2019 (Beslutning)

27.00.00-A00-11-18

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune og Frivilligcenter & Selvhjælp Lyngby-Taarbæk udarbejder hvert år en årsplan for samarbejdet på frivillighedsområdet. Udkast til årsplan 2019 forelægges til udvalgets godkendelse, der særligt fokuserer på udmøntning af Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at årsplan for samarbejdet mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Frivilligcenter & Selvhjælp Lyngby-Taarbæk for 2019 godkendes.

Sagsfremstilling

Frivilligcenter & Selvhjælp Lyngby-Taarbæk er en forening af foreninger, som repræsenterer og understøtter det lokale frivillige sociale engagement. Lyngby-Taarbæk Kommune yder et årligt driftstilskud til Frivilligcentret.

Lyngby-Taarbæk Kommune & Frivilligcentret indgik i 2016 en samarbejdsaftale baseret på gensidig respekt, ligeværd og dialog (bilag). I forlængelse af samarbejdsaftalen udarbejder Lyngby-Taarbæk Kommune og Frivilligcentret hvert år en årsplan for samarbejdet, der tager afsæt i den fælles Strategi for Frivillighed og Medborgerskab samt Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab, og afspejler parternes generelle ansvar, roller og opgaver. Frivilligcentret deltager med to repræsentanter i "Aktionsgruppen" for Handleplanen, der skal sikre, at Handleplanens mål opfyldes.

Årsplanen for 2019 (bilag) præciserer temaer, som forvaltningen og Frivilligcentret har aftalt at samarbejde om i det kommende år. I årsplanen 2019 er hovedtemaet som sidste år en naturlig udmøntning af Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab med fokus på, at planens indsatsområder implementeres og omsættes til praksis.

Kommunen og Frivilligcentret har i samarbejdet i 2019 fokus på fire konkrete indsatser:

- Understøtte unge civilsamfunds initiativer og fællesskaber
- Skærpe samarbejdet med IF-Limone om at hjælpe psykisk sårbare ind i frivillige fællesskaber
- Tilrettelægge og afholde den nationale frivillighedsdag - Frivillig Fredag - i samarbejde med det øvrige foreningsliv
- Etablere meningsfulde partnerskabsaftaler mellem kommune og civilsamfund

Frivilligcentrets bestyrelse har tilsluttet sig årsplanen for 2019.

Til udvalgets orientering vedlægges desuden Frivilligcentrets status på årsplanen for 2018 (bilag).

Lovgrundlag

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

Økonomi

Lyngby-Taarbæk Kommune yder et årligt tilskud til Frivilligcentret på 550.000 kr. I dette beløb indgår værdien af huslejen på 120.000 kr. til lokaler, som kommunen stiller til rådighed for Frivilligcentret. Herudover afholder kommunen

udgifter til forbrug af el, vand og varme samt til rengøring og affaldshåndtering i huset, jf. brugeraftale for Rustenborgvej 2A.

Herudover modtager Frivilligcentret årligt midler til aktiviteter fra § 18 midlerne.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Udsat.

Bilag

Samarbejdsaftale 2016

Årsplan for samarbejdet mellem LTK og FCLT for 2019 endelig

Status på årsplan for samarbejdet mellem LTK og FCLT for 2018

Punkt 12: Dialogmøder med Seniorrådet 2019 (Orientering)

00.00.00-P20-36-18

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 6. november 2018, at der i 2019 afholdes tre dialogmøder med Seniorrådet i forlængelse af udvalgets ordinære møder. Møderne med Seniorrådet har til formål at fremme dialog om emner af betydning for ældreområdet. Udvalget orienteres med denne sag om mødeplanen for 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Følgende dialogmøder i tidsrummet kl. 10.15 - 11.15 planlægges afholdt i 2019:

- 5. februar
- 11. juni (budget)
- 8. oktober

Mødeplanen vil efter udvalgmødet i Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2018 blive videreformidlet de øvrige mødedeltagere og herefter indarbejdet i den politiske mødekalender.

Emner til dagsordenen forelægges fremover til udvalgets drøftelse forud for dialogmøderne.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Taget til efterretning.

Punkt 13: Kommende sager

00.01.00-A00-59-17

Resume

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

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen 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:

- Forsikring af frivillig indsats
- Status på Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab.
- Økonomiske konsekvenser som følge af den ændrede kvalitetsstandard vedr. handicapkørsel samt forslag til finansiering
- Status på implementering af opfølgningsinitiativerne vedr. ældre- og sundhedsanalysen
- Sagsbehandlingsfrister

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 4. december 2018

Taget til efterretning.

Punkt 14: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation

Information om udviklingen i en række centrale nøgletal på ældreområdet (bilag).

2. Uddeling af legatportioner

Kommunen uddeler årligt i december legatportioner fra "Fælleslegatet for Værdige Trængende i Lyngby-Taarbæk Kommune". Vedlagte notat redegør for omfanget af uddelingen (bilag).

3. Status på projektet "Skole på Tværs"

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden primo 2018 deltaget i partnerskabsprojektet "Skole på Tværs" sammen med Region Hovedstadens psykiatri og de øvrige 4K-kommuner (Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal). Projektet løber frem til september 2019 og omhandler tilbud om fælles recoveryorienterede kurser for borgere/patienter, pårørende, medarbejdere, ledere og frivillige på psykiatriområdet. Med indeværende meddelelse gives en kort status med henblik på en samlet evaluering af projektet start 2019.

Status er, at de første undervisningsmoduler har været afholdt i efteråret 2018. Der er iværksat ét undervisningsmodul for hver af de fire kommuner og ét i regionen, og der har været deltagere på tværs af kommuner på alle moduler. Fordelingen af deltagere på den første runde undervisningsmoduler er vedlagt i bilag.

Modulerne udbydes igen i foråret 2019. Erfaringerne fra første omgang vil blive taget med ind i planlægning og gennemførelse af undervisningen i foråret.

I regionen er der en pulje, man kan ansøge (Tværspuljen) til forskning på forskellige områder. I arbejdsgruppen om Skole på Tværs arbejdes der lige nu med muligheden for at ansøge puljen, med henblik på at få indsamlet data til en mere omfattende evaluering.

4. Udbud annulleret vedrørende etablering af servicearealer ved Plejecentret Den Gamle Lyngby Statsskole

Forvaltningen udarbejdede et udbud vedrørende etablering af servicearealer i form af administrationsarealer og produktionskøkken til Plejecentret Den Gamle Lyngby Statsskole. Udbuddet bestod af levering og montering af præfabrikerede moduler tilpasset og opført som to selvstændige bygninger inkl. fundamenter, forsyninger mm. Udbuddet blev sendt den 16. oktober 2018 til fire tilbudsgivere.

Forvaltningen modtog ved afleveringsfristen den 12. november 2018 ikke tilbud fra nogen af de fire tilbudsgivere, hvorfor udbuddet efterfølgende blev annulleret. Tilbudsgiverne har meldt tilbage, at de har fravalgt at deltage i udbuddet blandt andet på grund af en kort udbudsperiode, opgavens relativt begrænsede størrelse, vanskelige byggepladsforhold mm.

Forvaltningen arbejder videre med en alternativ udbudsstrategi for gennemførelse af sagen.

5. Forsøgsordning med befordring til demensramte

Sundhedsstyrelsen har udbudt en pulje vedrørende forsøgsordning med befordring til mennesker med en demensdiagnose. Puljen er en del af udmøntningen af satspuljeaftalen på ældreområdet 2018-2021. Puljen skal være med til at afklare hvilke muligheder og forudsætninger, mennesker med en demensdiagnose, der bor i eget hjem, har for at benytte en sådan ordning, herunder i hvor høj grad de vil have behov for ledsagelse. Ca. fem kommuner kan deltage i forsøgsordningen.

Forvaltningen har på nuværende tidspunkt ikke mulighed for at prioritere at afsætte ressourcer til at ansøge om deltagelse i denne forsøgsordning. For et overblik over igangværende aktiviteter på ældre- og sundhedsområdet henvises til meddelelsessag fra den 20. september 2018.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation SSU december 2018

Oversigt over udbetalinger Legat værdige trængende 2018

Brugere af Skole på Tværs

Punkt 15: Telemedicinsk tilbud til borgere med KOL (Beslutning)

00.15.00-A00-72-18

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden 2012 drevet et telemedicinsk projekt, "Epitalet", som er et tilbud til borgere med KOL. På nuværende tidspunkt er 44 borgere tilknyttet Epitalet. Forvaltningen har konstateret nogle udfordringer med organiseringen af den nuværende telemedicinske løsning og peger derfor på en justering af organiseringen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forvaltningen ikke indgår en ny samarbejdsaftale med Epital Health for 2019
2. forvaltningen indgår aftale med de praktiserende læger om et samarbejde om kommunens telemedicinske tilbud til borgere med KOL i 2019.

Sagsfremstilling

Borgere tilknyttet det telemedicinske tilbud får udleveret måleudstyr og en ipad med mulighed for videoopkald til en sygeplejerske på Vagtcentralen. Borgerne udfører selv forskellige relevante målinger relateret til deres KOL-sygdom. Derudover har borgerne mulighed for at afkrydse, om der er øget åndenød, opspyt og hoste. Borgerne har herudover en medicintaske med medicin, der kan tages i brug, når Epitalets læge ordinerer en medicinsk behandling. Denne løsning er i sin tid valgt for at understøtte, at borgeren kan komme i gang med en eventuel behandling hurtigst muligt.

Data lagres i en database, som sygeplejersken på Vagtcentralen har adgang til. Sygeplejersken vurderer de indkomne data ud fra tilstandsfarverne grøn, gul og rød med tilhørende standarder for handlingsanvisning. Sygeplejersken kontakter borgeren, hvis der er tegn på en bekymrende udvikling. Ved behov kontakter sygeplejersken Epitalets tilknyttede læge. Lægen kan igangsætte en behandling med den medicin, som borgeren har liggende i sin medicintaske. Sygeplejersken på Epitalet er tilstede på hverdage i tidsrummet kl. 8.00–14.30.

Forvaltningen har konstateret nogle udfordringer ved den nuværende organisering af Epitalet. Udfordringerne omhandler følgende:

- Samarbejdet med de læger, der er tilknyttet Epitalet
- Samarbejdet med de praktiserende læger

Udfordringer i det nuværende samarbejde med de læger, der er tilknyttet Epitalet

Vagtcentralen har i den seneste tid oplevet, at det i perioder har været vanskeligt at få kontakt til de læger, der er tilknyttet Epitalet. Dvs. at sygeplejersken ikke oplever at have fået den rådgivning, som hun havde brug for. Derfor har sygeplejersken i nogle tilfælde i stedet kontaktet borgers egen læge. Leder og medarbejdere på Vagtcentralen finder ikke den nuværende løsning tilfredsstillende og har udtrykt ønske om, at det i stedet er borgers egen læge, der skal kontaktes, når der opstår forværringer i borgers tilstand.

Begrænset samarbejde med de praktiserende læger

En væsentlig udfordring for det nuværende Epitalet er endvidere, at det ikke spiller tæt sammen med de praktiserende læger.

Med OK18 bliver almen praksis fra 1. januar 2019 i endnu højere grad krumtappen i behandlingen af patienter med KOL. Læger og praksispersonale får fra 2019 en mere proaktiv rolle i forhold til de skrøbelige patienter i forløb, og

praksispersonalet er tiltænkt flere selvstændige konsultationer. Med baggrund heri vurderer forvaltningen, at de praktiserende læger bør være den væsentligste samarbejdspart for kommunen i forhold til borgere med KOL.

Forslag til justering af organisering

En ændring af driften fremadrettet skal tage højde for de forhold, som borgerne betragter som vigtige. I en tidligere dialog med en repræsentant for borgerne på Epitalet er der peget på følgende to forhold som helt centrale:

1. Mulighed for kontakt med sygeplejersken ved forværring
2. Hurtig medicinsk behandling igangsættes ved behov

Løsningsforslag i forhold til den fremadrettede opgavevaretagelse:

1) Kontakten til sygeplejersken på Epitalet giver tryghed for borgerne. Borgerens kontakt til sygeplejersken på Epitalet ændres ikke. Borgerne kan fortsat indsende målinger, og sygeplejersken vil fortsat på baggrund af disse vurdere, om borgeren har en begyndende forværring af sin KOL. Er borgeren dårlig og skal der handles akut, foreslås det, at egen læge kontaktes.

2) Den hurtige medicinske behandling giver tryghed for borgerne. For at understøtte dette har borgerne den før omtalte medicintaske i sit hjem. For at tage denne medicin i brug i en behandling af sygdommen, skal der være en lægelig ansvarlig, som igangsætter behandlingen. Hidtil har det været læger tilknyttet Epital Health. Fremadrettet vil det være egen læge. De praktiserende læger benytter sig allerede i dag af den mulighed at give patienterne medicin med hjem – til brug i situationer, hvor der opstår behov for hurtig behandling. I disse situationer vil den praktiserende læge instruere de relevante patienter i, hvornår de skal bruge evt. medicin. Skulle patienten komme i tvivl om medicinen skal tages, er det typisk en aftale, at han/hun kontakter den praktiserende læges klinik i åbningstiden (typisk kl. 8-16).

For borgerne vil det betyde, at der bliver bedre sammenhæng og kontinuitet, da det er egen læge, der varetager behandlingen. Trygheden fra Epitalet bevares dog. For almen praksis vil det betyde en bedre mulighed for at have et overblik over borgerens helbredstilstand. Medarbejdere og leder af Vagtcentralen vurderer også, at det vil være en fordel at arbejde med de læger, der har det bedste kendskab til patienten. Samlet set vurderer forvaltningen, at et samarbejde med de praktiserende læger omkring det telemedicinske tilbud er en bedre løsning for borgerne.

Forvaltningen har i sidste uge kontaktet Epital Health for at orientere om sagen og for at få et møde i stand. Epital Health har endnu ikke haft mulighed for at vende tilbage med eventuelle bemærkninger til sagen. Forvaltningen forventer at få et møde i stand inden jul.

Lovgrundlag

Jf. Sundhedslovens § 119 stk. 2 har Kommunalbestyrelsen ansvaret for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Økonomi

Epitalet er dels finansieret under aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg og dels IT. På aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg er der afsat 550.000 kr til dækning af lønmidler (en sygeplejerske og en student) og Epiproces.

Derudover dækker det centrale IT budget under aktivitetsområdet "Administration" udgifter til platformen Appinux. Center for Borgerservice og Digitalisering er ved at afdække IT-udgifterne og vil fremlægge særskilt sag om dette primo 2019.

Lægerne ved Epital Health har efterspurgt en aflønning på 100.000 kr. for betjening af borgerne i 2019, mens betjeningen i 2018 var vederlagsfri. Med den foreslåede løsning med de praktiserende læger, vil kommunen dermed undgå en merudgift på 100.000 kr. i 2019.

De foreslåede ændringer vil give en besparelse på 100.000 kr. vedr. udgiften til Epiprocess.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. december 2018

Ad 1) Godkendt, idet der etableres et samarbejde med Epital lægerne om overleveringen af lægedækningen til de praktiserende læger i 2019.

Ad 2) Godkendt.