

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 16-03-2021

Mødedato Tirsdag d. 16. marts 2021 kl. 08:15

Mødested Skype møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2020 (Orientering).....	4
Status på Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022 (Orientering).....	11
Lukket:	14
Kommissorium for Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen (E	15
Ekstra træning på plejecentre (Orientering).....	17
Status på opstart af botilbuddet Rævehøjparken (Orientering).....	21
Etablering af opgangsfællesskab for unge på Melagervej 5-7 (Beslutning).....	23
Forslag til ny økonomimodel fra KKR Hovedstaden (Beslutning).....	26
Udarbejdelse af psykiatриhandleplan - Ny tidsplan og proces for i lyset af COVID-19 (Beslutning)..	28
Model for Socialtandpleje (Orientering).....	30
Ekstra rengøring i forbindelse med COVID-19 (Beslutning).....	33
Kommende sager.....	40
Meddelelser.....	41

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Punkt 6 ”Ekstra træning på plejecentre (Orientering)” blev hævet til en beslutningssag.

Punkt 13 ”Kommende sager” blev hævet til en beslutningssag.

Beslutningskompetencen til punkt 5 ”Kommissorium for Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen (Beslutning)” er ved en fejl sat til Kommunalbestyrelsen.

Beslutningskompetencen blev rettet Social- og Sundhedsudvalget.

Dagsordenen blev med ovenstående ændring godkendt.

Punkt 2: Regnskab 2020 (Orientering)

00.32.00-A00-1-21

Resume

Kommunalbestyrelsen behandler den 8. april 2021 regnskab for 2020 med henblik på oversendelse af regnskabet til revisionen. Der skal ligeledes tages stilling til overførsler mellem regnskabsårene og kompensation af udgifter som følge af COVID-19. Med denne sag orienteres udvalget om regnskabsresultatet for 2020, overførsler og COVID-19 udgifter på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at regnskab 2020, overførsler fra 2020 samt foreløbig status for budget 2021 for Social- og Sundhedsudvalgets område tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I det følgende gennemgås det overordnede regnskabsresultat for 2020 på Social- og Sundhedsudvalgets område. Derudover gennemgås overførslerne fra 2020 til 2021-24. Sidst gives en foreløbig status på budget 2021 – jf. sag vedr. opdaterede styringsprincipper og skærpet økonomiopfølgning godkendt af Kommunalbestyrelsen den 8. januar 2020. Regnskabet er uddybet og specificeret yderligere i det udsendte bilag til sagen

Regnskabsresultat på Service

Regnskabet viser et samlet mindreforbrug på 17,2 mio. kr. I regnskabsresultatet indgår samlede nettomerudgifter som følge af COVID-19 på 9,7 mio. kr. Der overføres i alt 23,7 mio. kr. til 2021-23.

I december blev der bevilliget 8,8 mio. kr. til forventede merudgifter som følge af COVID-19. I det endelige regnskab har det vist sig, at der er et yderligere merforbrug på 5,2 mio. kr., der kompenseres for i overførslerne.

Tabel 1: Regnskab på service

1.000 kr.	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Service Overførsler
Ældre	575.185	574.902	559.408	-15.494	-18.939
Sundhed	91.942	107.806	103.278	-4.528	-3.757
Handicappede og Sociale Indsatser	290.750	300.271	303.079	2.808	-1.049
Drift i alt	957.877	982.979	965.765	-17.214	-23.745

Aktivitetsområde Ældre viser et mindreforbrug på 15,5 mio. kr. Der overføres i alt 18,9 mio. kr. til 2021. Overførslen er større end mindreforbruget, idet der er kompenseret for Covid-19 på bl.a. plejecentrene.

Mindreforbruget kan primært henføres til:

- mindreforbrug på 3,3 mio. kr. vedrørende puljen til uforudsete udgifter på Social- og Sundhedsudvalgets område, der teknisk ligger under Ældre,

- mindreforbrug på 4,8 mio. kr. vedrørende indtægtsforskydninger mellem årene på salg af plejeboligpladser
- mindreforbrug på 4,7 mio. kr. i Uddannelsesteamet
- mindreforbrug 3,7 mio. kr. i hjemme-og hjemmesygeplejen, som er sammensat af et mindreforbrug på 4,7 mio. kr. på de aktivitetsstyrede puljer, der skyldes færre visiterede timer end budgetlagt, kombineret med et merforbrug på 1,1 mio. kr. i Den Kommunale Hjemmepleje.
- merforbrug på 1,2 mio. kr. i Den Kommunale Madservice
- merforbrug på 7,5 mio. kr. på Plejecentrene
- mindreforbrug på øvrige poster på i alt 7,7 mio. kr.

Særligt i forhold den kommunale hjemmepleje: Hjemmeplejen fik overført et merforbrug på 7,8 mio. kr. fra 2019 med 3,9 mio. kr. i 2020 og 3,9 mio. kr. i 2021. Med et merforbrug på ca. 1,0 mio. kr. i 2020 har hjemmeplejen således indhentet ca. 2,9 mio. kr. af merforbruget fra 2019. Indsatsen kan bl.a. tilskrives den handleplan som der er arbejdet med i løbet af 2020, jf. tidligere orientering herom til SSU. I forbindelse med overførslerne finansieres det resterende merforbrug i 2020 af mindreforbrug på Fritvalg-/sygeplejepuljerne og de yderligere 3,9 mio. kr. der er overført fra 2019 til 2021 finansieres stort set af mindreforbrug på 3,8 mio. kr. fra Køb og Salg af plejeboligpladser. Det bemærkes, at mindreforbruget på hjemmeplejens puljer skyldes færre visiterede timer end budgetlagt.

Særligt i forhold til plejecentrene: I plejecentrenes merforbrug på 7,5 mio. kr. indgår en uforbrugt arv på Solgården på 0,6 mio.kr. og et uafsluttet eksternt finansieret projekt på Virumgård på 0,5 mio.kr. Ses der bort herfra er merforbruget 8,6 mio.kr. Heri indgår et yderligere merforbrug vedr. COVID-19 på 2,7 mio. kr., som plejecentrene kompenseres for, således at den del af merforbruget ikke overføres.

Plejecentrene har i 2020 været i gang med at tilpasse driften til de besluttede budgetreduktioner vedr. ændret budgettildeling til ægtepar-boliger, omorganisering af aftensygeplejen og røgfri arbejdstid. Hertil kommer et overført merforbrug fra 2019.

Situationen omkring COVID-19 har gjort det svært for plejecentrene at arbejde med tilpasningen af driften. Forvaltningen lægger derfor op til, at plejecentrene sikres et realistisk budget 2021, som samtidig giver ensartede rammer for økonomistyringen mellem plejecentrene. Plejecentrene tilføres i forbindelse med overførslerne mindreforbrug fra andre områder på i alt 2,6 mio. kr., hvormed der alene overføres et samlet nettomerforbrug på plejecentrene på 3,4 mio. kr., jf. nedenstående tabel:

(1000 kr.)	Merforbrug efter yderligere COVID-19 kompensation	Samlede overførsler efter yderligere budgettilførsler	Overføres til
Solgården	490	-22	2021
Virumgård	2.218	1.622	2021 til 2023
Bredebo	2.139	1.640	2021 til 2023
Baunehøj	-9	-568	2021
Lystoftebakken	1.535	1.221	2021 til 2023
DGLS	-348	-447	2021
I alt	6.024	3.446	

Note: I ovenstående tabel indgår ikke overførsel af arv på Solgården 0,6 mio. kr. samt overførsel af mindreforbrug på 0,5 mio. kr. vedr. eksternt finansieret projekt på Virumgård. Positive tal viser merforbrug.

Merforbruget på Virumgård, Bredebo og Lystoftebakken overføres desuden til 3 år, så de maksimalt skal indhente ca. 550.000 kr. årligt i 2021-23.

Der tilføres midler fra mindreforbrug på hhv. 1,6 mio. kr. fra uddannelsesteamet, 0,6 mio. kr. fra pulje til afregning af ægtefæller på plejecentre, 0,1 mio. kr. fra pulje til særlig dyre plejehjemspladser samt 0,3 mio. kr. fra køb og salg af plejeboligpladser.

Aktivitetsområde Sundhed viser et mindreforbrug på 4,5 mio. kr. Der overføres i alt 3,8 mio. kr. til 2021. Mindreforbruget kan primært henføres til:

- mindreforbrug på 1,4 mio. kr. vedr. Specialiseret ambulans genoptræning
- mindreforbrug på 0,9 mio. kr. vedr. Færdigbehandlede patienter
- mindreforbrug på 2,0 mio. kr. vedr. Hospice
- merforbrug på 0,8 mio. kr. i Trænings- og rehabiliteringscenteret (TRC)

- mindreforbrug på øvrige poster på i alt 1,0 mio. kr.

Mindreforbrugene på den specialiserede genoptræning, de færdigbehandlede patienter og på hospice følger af et faldende forbrug i både 2019 og 2020. Alle tre områder har været berørt af mangel på valide data i Landspatientregisteret fra primo 2019 til ultimo 2020, hvilket har betydet, at korrekt afregning for begge år først kunne foretages ultimo 2020. Områdernes mindreforbrug fra 2019 blev derfor i alle tre tilfælde særskilt overført til 2020 af hensyn til usikkerheden om den endelige afregning. De forholdsvis store mindreforbrug på særligt hospice og specialiseret genoptræning betyder, at mindreforbruget på det centrale sundhedsområde (dvs. eksklusive Træningsenheden) samlet set overstiger grænsen for fuld overførselsadgang på 5 pct. Disse store mindreforbrug er dermed årsagen til afvigelsen mellem regnskabsresultatet på 4,5 mio. kr. og den forventede overførsel på 3,8 mio. kr..

Aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser viser et merforbrug på 2,8 mio. kr. Der overføres i alt 1,0 mio. kr. til 2021. Merforbruget kan primært henføres til:

- merforbrug på 4,5 mio. kr. på Myndighed - misbrugsområdet
- mindreforbrug på 1,8 mio. kr. på Myndighed - det specialiserede socialområde
- merforbrug på i alt 0,1 mio. kr. på Udførerområdet

På Myndighedsområdet er det således misbrugsområdet, der driver merforbruget, mens det specialiserede socialområde viser et mindreforbrug.

På Udførerområdet har primært Magneten og Torvehuset merforbrug på henholdsvis 2,0 mio. kr. og 0,6 mio. kr., mens Chr. X og Slotsvænget har mindreforbrug på henholdsvis 0,8 mio. kr. og 1,0 mio. kr.

For at sikre et realistisk budget på myndighedsområdet er budgettet løftet med 15,7 mio. kr. i 2021 og frem svarende til det forventede regnskab ved 2. budgetopfølgning i 2020. Merforbruget på Myndighed overføres således heller ikke til 2021.

Detaljerede regnskabsforklaringer for aktivitetsområderne findes i 'bilag 1 – Regnskabsforklaringer'

Serviceoverførsler samt håndtering af mer- og mindredgifter vedr. COVID-19

På serviceudgiftsområderne kan der, som hovedregel, overføres mindreforbrug på op til 5 pct. Alt merforbrug overføres jf. økonomistyringsprincipperne. Der er enkelte undtagelser vedr. eksempelvis eksternt finansierede projektmidler.

I tabellen nedenfor sammenfattes de samlede overførsler vedrørende både ordinære overførsler og vedr. COVID-19 på aktivitetsområderne.

Tabel 3: Serviceoverførsler

1.000 kr.	Overføres til 2021	Overføres til 2022	Overføres til 2023	Overføres til 2024
Ældre	19.064	-1.700	-1.685	0
Sundhed	3.677	0	0	0
Handicappede og Sociale Indsatser	1.464	394	-808	0
Social- og Sundhedsudvalget, i alt	24.205	-1.306	-2.493	0

Note: I ovenstående tabel er restbeløb på 3,3 mio. kr. fra Social- og Sundhedsudvalgets pulje til uforudsete udgifter ikke medtaget i overførslerne til udvalgets område i 2021. Der er indarbejdet en overførsel af 80.000 kr. fra aktivitetsområde Sundhed til Ældre vedr. særlig træningsindsats til plejehjemsbeboere på Lystoftebakken.

Der overføres et samlet netto mindreforbrug på 20,4 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets områder, hvoraf der overføres mindreforbrug på 24,2 mio. kr. til 2021, merforbrug på 1,3 mio. kr. til 2022 og merforbrug på 2,5 mio. kr. til 2023. De overførte merforbrug til 2022 og 2023 vedrører bl.a. en længere periode til indhentning af merforbrug for nogle af de decentrale enheder.

Som udgangspunkt overføres merudgifter som følge af COVID-19 ikke til 2021, hvormed området kompenseres – og finansieres af COVID-19 puljen. Mindreudgifter der skyldes udskudt aktivitet som følge af COVID-19 overføres som udgangspunkt fuldt ud til 2021 – også ud over 5 pct. Mindreudgifter som følge af aflyst aktivitet tilgår som udgangspunkt COVID-19 puljen og medgår til at finansiere kommunens merudgifter som følge af COVID-19. I overførslerne på de enkelte aktivitetsområder er der taget højde for følgende:

På aktivitetsområde Ældre blev der i december bevilliget 5,1 mio. kr. til forventede merudgifter som følge af COVID-19. I det endelige regnskab har det vist sig, at der er et yderligere merforbrug på 3,4 mio. kr., der kompenseres for i forbindelse med overførslerne. Derudover overføres der mindreforbrug på 1,6 mio. kr. vedrørende udskudte indsatser som følge af COVID-19 til 2021.

På aktivitetsområde Sundhed blev der i december samlet bevilliget 0,9 mio. kr. til forventede merudgifter som følge af COVID-19. I det endelige regnskab har der vist sig et yderligere merforbrug på 0,6 mio. kr., der kompenseres for i overførslerne. Derudover overføres der mindreforbrug på 2,7 mio. kr. vedrørende udskudte indsatser som følge af COVID-19 til 2021.

På aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser blev der i december bevilliget 2,8 mio. kr. til forventede merudgifter som følge af COVID-19. I det endelige regnskab har det vist sig, at der er et yderligere merforbrug på i alt 1,2 mio. kr. på udfører-institutionerne Chr. X og Magneten, der kompenseres for i forbindelse med overførslerne.

I overførslerne for Magneten indgår, at der foreløbigt er tilbagebetalt 0,4 mio. til beboere i Seniorhuset for fejlagtig opkrævning for rengøring, jf. sag til Kommunalbestyrelsen 08.10.2020, hvor det fremgår at finansiering skal findes indenfor udvalgets ramme eller ved overførselssagen. Merforbruget overføres, sammen med merforbrug fra tidligere år, til de tre kommende år 2021-2023. Der forventes fortsat at skulle tilbagebetales ca. 0,8 mio. årligt. Det vurderes at være vanskeligt at skabe balance i økonomien over de næste 3 år, og det kan medføre en tilpasning af tilbuddet, som evt. kan få betydning for serviceniveauet. Forvaltningen vender tilbage herom. Forvaltningen vender ligeledes tilbage om Torvehuset, der med en overførsel på knap 0,3 mio.kr. årligt i 2021 og 2022 også vil få vanskeligt ved at skabe balance i økonomien med evt. betydning for serviceniveauet.

Restpulje til uforudsete udgifter på Social- og Sundhedsudvalgets område

I overførslerne indgår også restpuljen på 3,3 mio.kr. til uforudsete serviceudgifter på Social- og Sundhedsudvalgets område. Puljen blev afsat i forbindelse med budgetaftalen for 2020 og kan ikke anvendes til nye aktiviteter eller lignende, men er en reserve til uforudsete udgifter på udvalgets område indenfor eksisterende serviceniveau.

I forbindelse med sagen om 3. budgetopfølgning 2020 behandlet af Kommunalbestyrelsen d. 26.11.2020 blev det besluttet, at restbeløbet af puljen til uforudsete udgifter på 3,3 mio. kr. skal drøftes i forligskredsen inden udmøntning. Den resterende pulje på 3,3 mio.kr. overføres således teknisk til puljen til uforudsete udgifter SSU i 2021 under Økonomiudvalgets område 'Puljer', således at der på baggrund af regnskabsaflæggelsen 2020 og drøftelse i forligskredsen kan træffes politisk beslutning omkring anvendelsen.

Status på budget 2021 i forhold til regnskabsresultatet i 2020

På aktivitetsområde Ældre er budget 2021 (inkl. overførsler) 23,8 mio. kr. højere end regnskabsresultatet i 2020.

I forhold til plejecentrene er der lagt op til en overførsel af et samlet merforbrug på i alt 3,5 mio. kr. Merforbruget på Virumgård, Bredebo og Lystoftebakken overføres over en treårig periode. Hertil kommer, at den yderligere besparelse på 2,7 mio. kr. i 2021 vedr. budgettildelingen til ægtefæller udskydes til 2022 – jf. Kommunalbestyrelsen 27.01.2021. Det øvrige arbejde med at tilpasse driften på plejecentrene fortsætter i 2021.

På aktivitetsområde Sundhed er budget 2021 (inkl. overførsler) 8,0 mio. kr. højere end regnskabsresultatet i 2020. Ca. halvdelen af denne difference skyldes overførsler fra 2020, herunder et mindreforbrug på 2,2 mio. kr., som vedrører aktivitetsnedgangen som følge af COVID-19 i den vederlagsfri fysioterapi, og hvor der overføres et tilsvarende beløb til 2021. Faldende aktivitet i 2019 og 2020 på specialiseret genoptræning, hospice og færdigbehandlede patienter forklarer den resterende difference mellem forbruget i 2020 og budgettet i 2021. Den lavere aktivitet forventes ikke at være varig.

På aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser er budget 2021 (inkl. Overførsler) 1,2 mio. kr. lavere end regnskabsresultatet i 2020. I regnskabsresultatet indgår COVID-19 udgifter på 3,7 mio. kr., som ikke forventes i 2021. På denne baggrund er der alt andet lige luft i budgettet på ca. 2,5 mio. kr. i 2021.

Det bemærkes dog, at forvaltningen har finansieret 2 sager på i alt 2,3 mio. kr. i 2021 med den forventede luft i budgettet på Handicap - sag om boligsocial indsats på Slotsvænget 23B på 0,5 mio. kr. (jf. Kommunalbestyrelsen 4.3.2021) samt 1,8 mio. kr. vedr. justering af tidsplan for omstillinger på voksenområdet (jf. Kommunalbestyrelsen 27.1.2021). Herefter balancerer budgettet alt andet lige i 2021.

Ifm. budget 2021 er budget 2021 og frem løftet med 15,7 mio. kr. på baggrund af det forventede merforbrug i 2. budgetopfølgning 2020. De primære årsager til at det endelige merforbrug kun er landet på 2,8 mio. kr. er:

- Budgettilførsel af 3,3 mio. kr. fra puljen til uforudsete udgifter på SSU
- Budgettilførsel af 3,7 mio. kr. i COVID-19 kompensation i december
- Yderligere forbedring i det samlede forventede regnskab på omkring 6 mio. kr.

Forvaltningen bemærker, at der ud over budgettilførslen på 15,7 mio. kr. er indarbejdet effektiviseringer fra tidligere for ca. 4,7 mio. kr. i 2021.

Forvaltningen vil følge udviklingen tæt i 2021, da der arbejdes med en større omstilling af området, hvor en tidlig indsats og mere forebyggelse skal sikre billigere forløb på den lange bane. Omstillingerne kræver investeringer, som indledningsvist finansieres af effektiviseringsgevinsten, hvorfor der er indarbejdet en stigende profil for effektiviseringerne fra 2022 og frem.

Regnskabsresultat på ikke-service

Regnskabet viser et samlet mindreforbrug på 2,4 mio. kr. Som udgangspunkt overføres hverken mer- eller mindreforbrug på ikke-servicebevillinger.

Tabel 1: Regnskab på ikke-serviceudgifter

1.000 kr.	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Service Overførsler
SSU (ikke-service)	224.776	222.608	220.254	-2.354	0
I alt	224.776	222.608	220.254	-2.354	0

Mindreforbruget er et resultat af merindtægter på 2,4 mio. kr. vedr. den centrale refusionsordning, som er refusion af særligt dyre enkeltsager på aktivitetsområdet 'Handicappede og sociale indsatser' på service.

Den kommunale medfinansiering (KMF) er fortsat fastfrosset pba. Budget 2019, således at der afregnes aconto. Fastfrysningen giver kommunerne budgetsikkerhed (både i forhold til mer- og mindreforbrug).

Detaljerede regnskabsforklaringer for aktivitetsområdet findes i bilag 1 - Regnskabsforklaringer.

Status på budget 2021 i forhold til regnskabsresultatet i 2020

Budgettet på aktivitetsområdet er i 2021 samlet set 0,7 mio. kr. lavere end regnskabsresultatet i 2020. Ændringen er sammensat af, at udgiftsbudgettet til KMF stiger med i alt 11,8 mio. kr. på grund af tekniske forskydninger mellem årene under a conto-afregning kombineret med, at indtægtsbudgettet til den centrale refusionsordning stiger med 12,6 mio. kr., som følge af en ændring i refusionsordningen i forbindelse med Udligningsreformen, der medfører ændringer i opgørelsesgrundlaget for statsrefusion for særligt dyre enkeltsager. Området forventes at være i balance i 2021.

Lovgrundlag

Budget- og regnskabssystem for kommuner.

Økonomi

Overførslerne indarbejdes på baggrund af beskrivelserne i regnskabsforklaringerne. Kommunalbestyrelsen behandler overførslerne den 8. april 2021.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021
Taget til efterretning.

Bilag

Regnskabsforklaringer

Høringssvar vedr. Regnskab 2020

Punkt 3: Status på Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022 (Orientering)

27.15.12-P15-1-20

Resume

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022 søger med konkrete indsatser at fremme samarbejdet mellem kommune og civilsamfundets aktører samt understøtte frivilligheden generelt. Forvaltningen orienterer om status på handleplanens indsatser i 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at status på Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022 udmøntes i et samarbejde mellem kommunen, Folkeoplysningsudvalget og Frivilligcenter og Selvhjælp Lyngby-Taarbæk. Indsatserne retter sig mod forskellige aspekter af frivilligheden og understøtter både nye og eksisterende samarbejder, målgrupper og netværk. Handleplanens ni indsatser skriver sig ind i følgende temaer:

1. Flere unge og sårbare unge ind i fællesskaber gennem samarbejder kommunale institutioner og foreninger imellem, samt understøttelse af unges muligheder for at være en del af og/eller skabe egne frivillige fællesskaber.
2. Nye og flere fællesskaber for sårbare borgere gennem selvhjælp og foreningstilbud.
3. Udvikling af foreninger og frivillige gennem synlighed, vidensdeling foreninger og frivillige imellem, Boblberg.dk samt nye initiativer/samarbejder på tværs af frivillighedsområdet.

Status og resultater 2020

2020 har været præget af Covid19, periodevis nedlukning af foreningslivet samt forsamlingsbegrænsninger. Det har betydet, at en række aktiviteter er blevet udskudt til 2021. Alligevel har det været muligt at opstarte og gennemføre en række indsatser i 2020, jf. Status på Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022. Status på arbejdet med handleplanen er opsummeret nedenfor. En mere detaljeret status er vedlagt sagen (bilag)

Tema 1 - Flere unge og sårbare unge i fællesskaber

- Brobygning fra ungdomsskole til aftenskoler/foreningsliv. Formålet er at guide unge fra aktiviteter i ungdomsskolen til nye, alternative interessebårne fællesskaber, når de pga. alder ophører deltagelse i Ungdomsskolen. I sommeren 2021 afvikles pilotforøg, som understøtter de unges overgang ml ungdomsskole og tilbud i aftenskole/idrætsforening.
- Ungeværket - Tilbud om aktiviteter for sårbare unge i Vandværket er udviklet og planlagt i samarbejde mellem Ungeenheden, Frivilligcentret, sårbare unge samt frivillige og frivillige sociale foreninger.
- Ungeforløb - et samarbejde mellem Lyngby-Taarbæk Frivilligcenter og Rudersdal Frivilligcenter med henblik på at styrke sårbare unge. Forskellige ungeaktører inddrages for at styrke samarbejdet og dermed indsatserne målrettet de unge. I 2020 er der afholdt et tværkommunalt temamøde om nye veje til unges trivsel samt et ungeforløb med 5 unge.

Tema 2 - Selvhjælp og foreningstilbud til flere sårbare borgere

- Selvhjælpsgrupper - I 2020 er der i regi af Frivilligcenteret igangsat 11 forskellige selvhjælpsgrupper målrettet sårbare borgere, fx forløb for ensomme mænd og små motionsfællesskaber (gågrupper og yogahold). 79 borgere har deltaget.

- Boblberg - Oprettelse, synliggørelse og udbredelse af den digitale fællesskabsportal Boblberg.dk har indtil videre medført 4.711 lokale brugere (pr. 1. marts 2021).

I 2020 er der indgået samarbejde med en række afdelinger på sundheds-, ældre- og uddannelsesområdet med henblik på at identificere endnu flere målgrupper, som forventes at øge anvendelse yderligere i 2021.

Tema 3 - Foreningsudvikling, synlighed og videndeling

Mulighederne for at understøtte foreninger gennem aktiviteter og kurser for foreningslivet har i 2020 været begrænset af restriktioner forbundet med Covid19. I stedet har der været fokus på at undersøge muligheder for at understøtte lokale fællesskaber og deres mulighed for fortsat at igangsætte aktiviteter og drive frivillige fællesskaber efter nedlukningerne i 2020 og 2021.

Der vil således i 2021 og 2022 blive arbejdet med at understøtte foreninger, frivillige grupper og styrke fællesskaber lokalt gennem fx fælles workshops, kurser, aktiviteter i forbindelse med Frivillig Fredag samt tilbud om rådgivning for alle typer af foreninger i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Afsluttede indsatser

To af handleplanens 9 indsatser er afsluttede. Det drejer sig om

- Synliggørelse af foreningers brug af kommunale lokaler. Der er udarbejdet informationsmateriale og vejledninger til brug af lokaler, som er kommunikeret direkte ud til alle foreninger samt via kommunens hjemmeside.
- Etablering af en eventmageruddannelse for unge frivillige, der dog føres videre i regi af Kulturstrategiens fokus på ungekultur.

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Der er i perioden 2020-2022 afsat 100.000 kr. årligt til realisering af arbejdet med handleplanens indsatser. De 100.000 kr. finansieret af henholdsvis 50.000 kr. på rammen til folkeoplysning og 50.000 på rammen til frivilligt socialt arbejde.

Beslutningskompetence

Kultur- og Fritidsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Kultur- og Fritidsudvalget, den 15. marts 2021

Taget til efterretning.

Ib Carlsen (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Bilag

Status på Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-2022

Punkt 4: Lukket:

88.20.00-G01-4-21

Punkt 5: Kommissorium for Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen (Beslutning)

29.18.00-P20-1-20

Resume

I 2019 blev gennemført "Analyse af boligområdet målrettet ældre". Analysen pegede på, at behovet for plejebolig kan reduceres eller udskydes ved udvikling af nye og andre typer af indsatser i hjemmeplejen og fortsætte strategien "Hjemmet som udgangspunkt". Kommunalbestyrelsen afsatte derfor i marts 2020 ressourcer til "Fremtidens Hjemmepleje", som dels består af et udviklingsarbejde inden for en kortere årrække og også et i et mere langsigtet perspektiv. Forvaltningen forelægger forslag til kommissorium for "Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen" (kortere årrække).

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kommissorium for "Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen" godkendes.

Sagsfremstilling

De seneste års udvikling betyder, at flere opgaver, der tidligere blev varetaget på hospitalet, nu løses af hjemmeplejen i borgernes eget hjem. Det gælder fx i tiden før og efter en indlæggelse, men også andre opgaver som fx visse former for IV-behandling løses af hjemmeplejen. Håndtering af borgernes mere komplekse helbredsmæssige problematikker stiller større krav hjemmeplejen. Samtidig viste "Analysen af boligområdet målrettet ældre", at der er et potentiale for, at flere borgere kan blive boende i eget hjem, hvis de oplever sig trygge, støttes i at fastholde deres vægt mm.

Der er allerede sat ind med flere initiativer for at styrke den nuværende opgaveløsning i hjemmeplejen. Det gælder fx indførelse af modtagelsesbesøg ved udskrivning fra sygehus samt "Handleplan for kvalitet i Den kommunale Hjemmepleje", der har til formål at øge kvaliteten i leveringen af de ydelser, som allerede er en del af kommunens serviceniveau.

Næste skridt i at gennemføre strategien "Hjemmet som udgangspunkt" er nu og indenfor en kortere årrække at udvikle nye og andre tilbud/indsatser i hjemmeplejen, som på positiv vis kan forebygge og substituere behovet for en plejebolig, herunder fx nye ydelsespakker inden for ernæring og sygepleje samt specialteam (Trin 1: Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen). Trin 1 skal således medvirke til, at de allerede besluttede kapacitetstilpasninger på plejeboligområdet udmøntes som et reelt kvalitetsløft for borgerne.

Herefter sættes fokus på at geare hjemmeplejen til at imødekomme fremtidens udfordringer i et langsigtet perspektiv (Trin 2: Udvikling af Fremtidens hjemmepleje). Dette arbejde vil omfatte udarbejdelse af et strategisk afsæt for en mere radikal transformation af hjemmeplejen set i lyset af samfundsudviklingen, herunder de strukturelle udviklinger i sundhedsvæsenet. Trin 2 vil tidligst kunne sættes i gang i 2022, hvor mulighederne for reel borgerinvolvering ikke er begrænset af COVID-19.

Forslag til kommissorium omhandler Trin 1 (bilag). I kommissoriet indgår en beskrivelse af baggrunden for arbejdet, formål, målgruppe og resultater, organisering og ressourcer samt tidsplan for arbejdet.

Indholdet i forslag til kommissorium har været drøftet med repræsentanter fra Seniorrådet. Seniorrådets høringssvar vil foreligge forud for mødet i Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Serviceoven §83 og §83a.

Økonomi

Der er budgetlagt 700.000 kr. i 2021 og 1,3 mio. kr. i 2022 til handlingsinitiativer som opfølgning på "Analyse af boligområdet målrettet ældre", der omhandler "Fremtidens Hjemmepleje", jf. Kommunalbestyrelsens beslutning den 5. marts 2020 om Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet (punkt 16, indstilling nr. 5).

De 700.000 kr. anvendes til udviklingsarbejdet i 2021, som beskrevet i nærværende udkast til kommissorium. De efterfølgende konkrete indsatser samt nødvendige tilpasninger i organisationen mv. kan medføre afledte konsekvenser som fx investeringer i kompetenceudvikling mv. i efterfølgende år.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Godkendt.

Bilag

Kommissorium for Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i hjemmeplejen marts 2021

Høringssvar vedr. Kommissorium for projekt Fremtidens hjemmepleje

Punkt 6: Ekstra træning på plejecentre (Orientering)

00.01.00-A00-38-21

Resume

Kommunalbestyrelsen behandlede den 25. juni 2020 en anmodningssag om ældres isolation under Covid19. Det blev i den forbindelse besluttet at iværksætte en særlig indsats, hvor beboerne på plejecentrene fik tilbudt ekstra træning i ét år. Nærværende sagsfremstilling orienterer om midtvejsevalueringen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sædvanlig genoptræning og vedligeholdende træning på kommunens plejecentre (ekskl. den ekstra indsats)

Der er permanent afsat 3,3 terapeutårsværk fordelt på to fysioterapeuter og tre ergoterapeuter (i alt fem deltidsstillinger), som varetager opgaver på kommunens fem plejecentre (ekskl. Lystoftebakken, som har egne terapeuter ansat). De fem terapeuter møder dagligt ind på plejecentrene og samarbejder med plejecentrenes medarbejdere om borgerne. Fysio- og ergoterapeuterne er organisatorisk forankret under Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC), hvor de indgår i et fagligt arbejdsfællesskab med andre fysio- og ergoterapeuter på sundheds- og ældreområdet i forhold til fx. faglig sparring og kompetenceudvikling samt dialog omkring dokumentation med henblik på ensartethed.

Fysio- og ergoterapeuterne varetager:

- Funktionsvurdering af nyindflyttede borgere.
- Tildeling af hjælpemidler (vurdering, ansøgning, tilpasning).
- Genoptræning efter Sundhedsloven (§140 – alle diagnosegrupper).
- Vejledning omkring vedligeholdende træning (træning efter §86 stk. 1 og 2, se lovgrundlag nedenfor). Varetages udelukkende ved at vejlede plejepersonale i vedligeholdende træning af borgerne og ved enkelte holdtræninger varetaget af terapeuterne.
- Hjemmebesøg hos borgere tilknyttet kommunens aktivitetscentre i forhold til vurdering af behov for hjælpemidler.

Genoptræning efter Sundhedsloven rummer mange forskellige diagnosegrupper og varetages af enten en fysioterapeut eller en ergoterapeut på baggrund af deres faglige grunduddannelser. Fx er det fysioterapeuter, der varetager genoptræningen af borgere med hoftebrud, mens ergoterapeuter varetager træning relateret til borgernes spise-synkeproblemer (dysfagi). Netop spise-synkeproblemer hos beboere på plejecentre har de seneste år fået øget fokus i kommunerne. Dette område kan udelukkende varetages af ergoterapeuter, der har efteruddannelse i dysfagi.

Terapeuterne dækker en borgergruppe på op til ca. 500 borgere på plejecentrene samt ca. 200 hjemmeboende borgere tilknyttet aktivitetscentre.

Midlertidig ekstra træningsindsats på kommunens plejecentre

Den ekstra træningsindsats startede 1. september 2020 og løber til 31. august 2021. Indsatserne skal bidrage til et fysisk og/eller mentalt funktionsløft.

Der er tilført 120 therapeuttimer om ugen til at tilbyde ekstra træning og aktiviteter til de beboere, der boede under Coronanedlukningen i foråret 2020. Det betyder, at der i denne periode fast er én fysioterapeut (ca. 30 timer om ugen) og én

ergoterapeut (ca. 30 timer om ugen) på hvert plejecenter. Succeskriteriet er, at halvdelen af beboerne vil/kan være med svarende til 225 beboere.

Trænings- og Rehabiliteringscentret har valgt at måle effekten af den ekstra indsats ved fire fysiske test samt test af beboernes egen oplevelse af mental sundhed. De kvantitative tests er i februar 2021 suppleret med kvalitative data i form af interviews af fire afdelingsledere, to terapeuter samt tre borgere.

Status og Corona-relaterede forhindringer

Kort efter projektstart begyndte smittetallet i landet igen at stige, og siden blev der strammet op på reglerne for trænings- og aktivitetsafvikling, besøg m.m. på plejecentrene. Dette har haft store implikationer for mulighederne for at gennemføre projektet, herunder:

- I kortere og længere perioder har det ikke været muligt at teste og træne med beboerne, og træningsaktiviteterne har udelukkende kunnet foregå med samling af få beboere og kun fra samme afdeling.
- Det har ikke været muligt at involvere frivillige eller pårørende i forskellige aktiviteter.
- Der har været Corona-relateret fravær blandt terapeuterne, hvilket har forsinket fremdriften, og hele afdelinger har været lukket for bl.a. terapeutadgang (fraset akutte og kritiske opgaver) på grund af mange Corona-smittede beboere.

Derudover har det ikke været muligt at få etableret faste tværfaglige møder med personalet på plejecentrene, hvor terapeuterne skulle deltage for at drøfte og lægge en plan ud fra beboernes ønsker. Den relationelle koordinering er således ikke alle steder til stede, og det har vanskeliggjort terapeuternes arbejde – f.eks. at få samlet borgere til aktiviteterne.

Inden plejecentrene lukkede helt ned, var der på tre af fire plejecentre igangsat træningsaktiviteter for nogle beboere to gange om ugen. Efter ny nedlukning blev det til mange små træningshold med borgere fra samme afdeling én gang om ugen, selvom §86 stk. 1 lægger op til træning to gange om ugen. Desuden enkelte én-til-én træning.

Midtvejsevaluering

Kvantitative data

Til dato er 302 beboere blevet spurgt, om de ønsker at deltage i projektet (pr. 2. marts 2021). Heraf har 111 borgere ønsket at deltage i den fysiske test (37 pct.), og 117 beboere har ønsket at deltage i den mentale test (39 pct.). Ud af de 111 borgere, der er blevet fysisk testet, er det lidt under halvdelen, der også har gennemført en midtvejstest.

Ud af dem, der har gennemført midtvejstesten, ses en fremgang på de fysiske tests (4 forskellige) på mellem 33-52 pct. Der er en mindre fremgang at spore ud fra resultaterne af de mentale tests.

Kvalitative data

Selvom forholdene langt fra har været optimale til at gennemføre projektet, viser interviews fra februar 2021, at der er en række fordele ved at have fået en opnormering af fysio- og ergoterapeuter fra 5 til 8 fysio- og ergoterapeuter:

- Den faglige opgaveløsning er højnet - både for terapeuter og for plejepersonale. Den relationelle koordinering er styrket ved at have fysio- og ergoterapeut til stede på det enkelte plejecenter dagligt.
- Det er nu muligt at tilbyde både vedligeholdende træning og genoptræning efter pludseligt funktionstab (Servicelovens §86 stk. 1 og 2).
- De deltagende beboere udtrykker tilfredshed med at kunne deltage i fast tilbagevendende træning (bl.a. stolegymnastik og stationstræning). Det højner deres fysiske funktionsevne og deres livskvalitet.

Yderligere uddybning fremgår af evalueringen (bilag).

Perspektivering

Ovenstående peger samlet set på, at der vil være en gevinst på flere parametre ved at gøre indsatsen permanent, således at der en fysioterapeut og en ergoterapeut tilknyttet hvert stort plejecenter.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen er i henhold til Sundhedslovens § 140 forpligtiget til at tilbyde vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

Kommunalbestyrelsen er i henhold til Servicelovens § 86 forpligtiget til at tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysiske funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse (stk. 1).

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens §86 tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor (stk. 2).

Økonomi

Kommunalbestyrelsen bevilligede den 17. december 2020 budget til den midlertidige ekstra træningsindsats på kommunens plejecentre. Der blev bevilliget 0,6 mio. kr. til indsatsen i 2020 og 1,1 mio. kr. til indsatsen i 2021 (svarende til 137.500 kr. pr. måned i 2021). Midlerne finansierer en deltidsansat fysioterapeut og en deltidsansat ergoterapeut på hvert plejecenter i 4 måneder i 2020 og 8 måneder i 2021. Derudover dækker budgettet i 2020 udgifter til indkøb af træningsudstyr for i alt 0,1 mio. kr. Lystoftebakkens andel af budgetmidlerne i 2020 og 2021 udgør henholdsvis 80.000 kr. og 160.000 kr.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Sagen oversendes til Økonomiudvalget, idet Social- og Sundhedsudvalget anbefaler, at der besluttet en forlængelse af den ekstra genoptræningsindsats for beboere på plejecentre til udgangen af 2021 og allerede nu henset til muligheden for at fastholde de ekstra medarbejdere, og at merudgiften i 2021 på ca. 550.000 kr. håndteres inden for regnskabet.

Bilag

Midtvejsevaluering projekt Ekstra træning på plejecentre februar 2021

Bilag LIS - plejecenter - ekstra træning 2 marts 2021

Høringssvar vedr. ekstra træning på plejecentre

Punkt 7: Status på opstart af botilbuddet Rævehøjparken (Orientering)

00.00.00-P20-7-20

Resume

I september 2020 åbnede botilbuddet Rævehøjparken for unge med psykosociale vanskeligheder. Med foreløbigt fire beboere er tilbuddet godt på vej, men der har været behov for små justeringer undervejs, og der læres fortsat af erfaringerne. I denne sag gives en status på botilbuddet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I september 2020 åbnede opgangsfællesskabet Rævehøjparken for unge med psykosociale vanskeligheder, jf. effektiviseringsforslag besluttet i forbindelse med Budget 2019-2022. Opgangsfællesskabet består af otte boliger til unge mellem 18-29 år, som er klar til at flytte hjemmefra, men har brug for socialpædagogisk støtte i en periode til at få struktur på hverdagen i egen selvstændig bolig. Ambitionen for opgangsfællesskabet er at støtte de unge beboere i at fastholde uddannelse og job med sigte på, at de bliver selvstændige i eget liv.

Der bor pt. fire unge i Rævehøjparken, og der er fire tomme lejligheder. I alt er der flyttet seks unge ind siden 1. september 2020, hvoraf to er fraflyttet igen. Fraflytningerne skyldes, at de to unge havde behov for et højere støtteniveau, end der gives i Rævehøjparken. Forvaltningen vurderer, at der må forventes et vist antal fraflytninger fra tilbuddet, idet det nogle gange vil vise sig, at den unge ikke var klar til at bo i så relativt selvstændig en bolig, som lejlighederne i Rævehøjparken er. I nogle tilfælde vil opholdet udgøre en indikator på, hvilket støtteniveau den unge har behov for.

Udvikling af tilbuddet

Siden opstarten i september 2020 har medarbejderne i tilbuddet og myndighedsrådgiverne arbejdet på at udvikle det tværgående samarbejde og på at opbygge et mere præcist billede af, hvilke beboere der har mest gavn af at bo i et tilbud som Rævehøjparken. Mange unge med psykosociale vanskeligheder kan blive urolige og angste om natten. Idet, der ikke er nattevagt i Rævehøjparken, kan målgruppen for tilbuddet i nogle henseende betragtes som unge med relativt "lette" psykosociale vanskeligheder, som ligner den målgruppe, som også kan visiteres til egen bolig med omfattende støtte. Rævehøjparken er en ny "type" tilbud i tilbudsviften, og det tager derfor lidt tid at få et indtryk af stedets rette målgruppe og kompetenceprofil. Der er bl.a. arbejdet med at dække støttebehov, som ikke var beskrevet fra starten som fx hjælp til indflytning og indretning, privatøkonomi samt støtte til transport til skole og arbejde.

Det er forvaltningens og botilbuddets ledelses vurdering, at tilbuddet er godt undervejs. Rævehøjparken er fortsat et nyt tilbud, og der pågår et udviklingsarbejde med en tæt dialog mellem medarbejderne i tilbuddet og myndighedsrådgiverne. I det arbejde har der blandt vist sig et behov for at lave en mere detaljeret beskrivelse af tilbuddets pædagogiske rammer og indhold, så de visiterende rådgivere får et bedre indblik i den konkrete hverdag, borgerne bliver en del af i tilbuddet. Beskrivelsen er under udarbejdelse.

Trods de pt. fire tomme pladser er det er foreløbigt forvaltningens vurdering, at målgruppen findes, men at det tager tid at udvikle tilbuddets indhold, så det matcher målgruppens behov. Der justeres løbende i normering og dækningsgrad i forhold til antal indskrevne beboere. Der ses endvidere i regnskab 2020 en nedgang i forbruget på midlertidige botilbud på knapt 5 mio. kr., som blandt andet kan henføres til åbningen af Rævehøjparken.

COVID-19 situationen har bremset udviklingen af tilbuddet, særligt i forhold til at skabe et fællesskab blandt beboerne. På trods af begrænsningerne er der udviklet tætte relationer mellem beboerne og personalet, og blandt tilbagemeldingerne

på tilbuddet er, at de unge føler sig "set og hørt", at de er trygge ved personalet, og at de oplever en fremgang ved at bo i tilbuddet.

Alt i alt vurderer forvaltningen at tilbuddet er godt på vej, og at der både er udviklingspunkter samt gode erfaringer, som der kan læres af i forbindelse med opstart af det kommende botilbud på Melagervej.

Lovgrundlag

Opgangsfællesskabet er oprettet som et midlertidigt botilbud efter Servicelovens § 107.

Økonomi

Ikke relevant.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Punkt 8: Etablering af opgangsfællesskab for unge på Melagervej 5-7 (Beslutning)

00.00.00-P20-29-20

Resume

Forvaltningen arbejder på at afklare om to frigjorte lejlighedsopgange på Melagervej 5-7 kan anvendes til det politisk besluttede opgangsfællesskab for unge med autisme, jf. budgetreduktionsforslagene 2019-22. En forudsætning er, at den ene lejlighed omdannes til fællesareal, hvilket vil kræve dispensation for nedlæggelse af boligen i henhold til Boligreguleringsloven samt en række forhold i Bygningsreglementet. Afklaringen vil forsinke åbningen af tilbuddet og vil formentlig få betydning i forhold til, om den besluttede effektivisering kan realiseres fuldt ud allerede i 2022. Forvaltningen peger på at fortsætte det påbegyndte arbejde omkring Melagervej, samt at målgruppen i tilbuddet udvides til også at blive et tilbud for unge på efterværn.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der arbejdes videre med Melagervej 5-7 som en mulig placering for botilbuddet for unge med autisme,
2. der arbejdes videre med den beskrevne målgruppe, som rækker ned til 15 år,
3. forvaltningen kan meddele de nødvendige myndighedstilladelser.

Sagsfremstilling

Med Budget 2019-2022 blev det besluttet at etablere et kommunalt opgangsfællesskab som midlertidigt botilbud for unge med autisme efter Servicelovens §107. Per 1. januar 2021 er to opgange på Melagervej 5-7 med i alt otte lejligheder frigjort og vil kunne rumme det kommende botilbud.

En godkendelse af tilbuddet efter Servicelovens §107 kræver dog, at der tilknyttes et fællesareal for beboere og personale. På Melagervej 5-7 er dette muligt ved at nedlægge den ene toværelseslejlighed i stueplan og ændre anvendelsesformen til erhverv. Ændringen vil dog kræve tilladelse i henhold til Boligreguleringsloven samt dispensation for en række forhold i Bygningsreglementet 2018 (BR18). Det er ikke muligt at imødekomme krav om handicapadgang og handicaptoilet. Da lejlighederne ikke er handicapvenlige, blandt andet fordi der ikke er elevator, vil der ikke blive visiteret unge til botilbuddet, som har brug for handicapvenlig adgang til og i boligen. Forvaltningen vurderer dog, at forholdene er så komplekse ift. dispensationsansøgningen, at der skal tilknyttes en ekstern rådgiver til at bistå i udarbejdelsen af ansøgning om dispensation.

En sådan ekstern rådgivning vil forsinke åbningen af tilbuddet. Forløbet med den eksterne rådgiver ventes at tage op mod fire måneder, og først derefter kan Socialstyrelsen ansøges om godkendelse af tilbuddet med en forventet sagsbehandlingstid på tre måneder. Samlet forventes tilbuddet tidligst at kunne åbne i oktober 2021, hvilket formentlig vil få betydning for i forhold til, om den besluttede effektivisering kan realiseres fuldt ud allerede i 2022.

Forvaltningen kan pt. ikke pege på andre mulige placeringer af det planlagte opgangsfællesskab. Derfor foreslås det, at forvaltningen arbejder videre med at afklare mulighederne på Melagervej.

Udvidelse af målgruppen for botilbuddet

Målgruppen for opgangsfællesskabet er i det oprindelige forslag - besluttet af Kommunalbestyrelsen 29. august 2019 - unge med autisme, som kan klare sig med støtte i dagtimerne. De første erfaringer fra opgangsfællesskabet i Rævehøjparken har vist, at der kan være behov for at tilknytte nattevagt til enkelte unge for en kortere periode, og at der kan være behov for støtte udover dagtimerne. Derudover ses et behov for at understøtte overgangen mellem ung og voksen samt have mere fleksible botilbud i tråd med omstillinger på det specialiserede socialområde. Forvaltningen

foreslår derfor, at målgruppen udvides til også at omfatte unge anbragte og unge på efterværn og derved også en målgruppe fra 15 år.

Om lejlighederne på Melagervej

De otte lejligheder er fordelt på to toværelseslejligheder og seks etværelseslejligheder. Alle lejligheder har eget køkken, eget bad og lille forhæng eller altan. De selvstændige lejligheder passer godt til pædagogikken i et autismitilbud, idet unge i målgruppen ofte vil have svært ved deles om fx bad eller køkken. Fællesskabet for beboerne vil bestå i de muligheder for fx at lave gruppeforløb eller arrangementer i den fælles lejlighed.

Fællesarealet i den (om muligt) nedlagte lejlighed vil kunne indrettes med et stort fælles rum, et fælles køkken, som blandt andet kan bruges til madlavning i forbindelse med botræning og fællesspisning for beboerne, et kontor/samtalerum for personalet og et personaletoilet.

Der kan muligvis være behov for, at der tilknyttes en nattevagt til tilbuddet, hvormed der vil være overnattende personale. Dermed er der krav om adgang til en seng, et køkken og bad. Kravene er opfyldt. Behovet for nattevagt er endnu ikke afklaret.

Plantegning over ejendommen Melagervej (bilag).

Lovgrundlag

Lejeloven og Lov om social service § 107 (midlertidige boliger til voksne med funktionsnedsættelser), § 66 (anbringelse på eget værelse) og § 76 (efterværn). Boligerne skal godkendes af Det Sociale Tilsyn, jf. lov om social tilsyn, hvormed der stilles krav om adgang til fællesarealer samt personalerum.

BR18 med hensyn til niveaufri adgang.

Boligreguleringsloven med hensyn til nedlæggelse af bolig.

Økonomi

Tilknytning af ekstern rådgiver til udarbejdelse af dispensationsansøgning estimeres til 30.000-40.000 kr., som afholdes inden for rammen af Handicappede og sociale indsatser - Fællesudgifter på Udførerområdet.

Den økonomiske beregning fra det besluttede effektiviseringsforslag fra budget 2020 er indsat nedenfor:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2019	2020	2021	2022	2023	Varig?
Besparelse - øvrig drift	Handicappede			-3.100	-4.800	-5.500	
Investeringsomkostninger	Handicappede			3.000	3.000	3.300	
I alt		0	0	-100	-1.800	-2.200	
Personalemæssige konsekvenser årsværk		0,0		4,5	4,5	4,5	

Beløbene er i 2020-niveau (budgetreduktion angives negativt og budgetforøgelse angives positivt).

Der er ingen bevillingsmæssige ændringer som følge af sagen, idet ovenstående allerede er indarbejdet i budgetrammerne i forbindelse med budget 2020.

En opdateret økonomisk beregning

Udover en beregning af de økonomiske konsekvenser i 2022 ved en forsinkelse af åbningen i 2021, vil der også være behov for en opdateret vurdering af den forventede varige effektiviseringsgevinst, bl.a. på baggrund af erfaringerne fra det nyetablerede opgangsfællesskab i Rævehøjparken. Der vil først kunne laves en opdateret økonomisk beregning efter Socialtilsynets godkendelse af tilbuddet. Forvaltningen vender tilbage med en revurdering af økonomien i tilbuddet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget punkt 1-2.

Børne- og Ungdomsudvalget punkt 2.

Byplanudvalget punkt 3.

Beslutning

Børne- og Ungdomsudvalget, den 15. marts 2021

Ad 2) Anbefalet, idet udvalget ønsker at følge sagen tæt, og forvaltningen vender tilbage ift. behovet for at tilknytte en nattevagt til tilbuddet.

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Ad 1-2) Anbefalet.

Bilag

Plantegning

Oversigtskort

Punkt 9: Forslag til ny økonomimodel fra KKR Hovedstaden (Beslutning)

00.01.00-A00-35-21

Resume

Der foreligger forslag fra KKR Hovedstaden til en ny økonomimodel for køb af pladser hos enten regionen eller de 29 hovedstadskommuner til borgere med autismespektrumforstyrrelser og andre samtidige komplicerede diagnoser (selvskadende adfærd, udadreagerende adfærd, afvigende seksuel adfærd mv.). Med modellen gives underskudsgaranti på de pladser, som kommuner eller region opretter for fællesskabet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at ny økonomimodel i regi af KKR Hovedstaden i forhold til køb af pladser til borgere med autismespektrumforstyrrelser og andre samtidige komplicerede diagnoser godkendes.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har gennem flere år arbejdet på at udvikle tilbudsviften. I Rameaftale 2019-2020 indgik fokus på udvikling af tilbudsviften og et fælleskommunalt samarbejdsspor om de målgrupper på det specialiserede socialområde, som kommunerne har svært ved at finde pladser til. Beslutningen om at lave en økonomimodel blev første gang behandlet af KKR Hovedstaden den 7. februar 2020 og bekræftet den 19. juni 2020. Ligesom der før COVID-19 har været afholdt politiske dialogmøder om bl.a. tilbudsviften for kommunale udvalgsmedlemmer og borgmestre.

Der er blevet udviklet en økonomimodel med underskudsgaranti. Økonomimodellen bidrager konstruktivt til den aktuelle nationale bevågenhed på handicapområdet og borgernes retssikkerhed. Kommunerne har forsyningsforpligtelsen på det specialiserede socialområde, og kommunerne har et fælles ansvar for at have relevante tilbud til borgerne. Underskudsgarantien kan gives til driftsherrer, som i forvejen har erfaring med målgruppen, og som udvider med nye pladser til målgruppen.

Garantien træder kun i kraft, hvis der bliver ledige pladser i de nye tilbud. I så fald garanterer de 29 kommuner dækning af faste omkostninger i de første tre år. Faste omkostninger fastlægges til 50 pct. af taksten for det enkelte tilbud. Underskudsgarantien bygger på øvrige gældende regler og aftaler for området.

KKR Hovedstaden har godkendt økonomimodellen, og at modellen sendes til godkendelse i de 29 kommunalbestyrelser i Hovedstadsregionen.

I arbejdet med økonomimodellen har Kommunernes Landsforening (KL), Social- og Indenrigsministeriet, Socialtilsynet samt bruger- og handicaporganisationer gennem Regionalt Dialogforum været involveret.

Økonomimodellen skal i første omgang anvendes til at oprette nye pladser til den målgruppe, hvor behovet er størst: ”Voksne med autismespektrumforstyrrelser kombineret med selvskadende adfærd, afvigende seksuel adfærd, udadreagerende adfærd el.lign.”. Størstedelen af kommunerne i Region Hovedstaden mangler pladser til denne målgruppe. De nye pladser skal oprettes på eksisterende driftssikre tilbud i Hovedstadsregionen, og borgernes muligheder for frit at vælge tilbud styrkes ved mindre udvidelser i hele geografien.

KKR Hovedstaden anbefaler, at der til en start etableres 16-20 pladser løbende. Den løbende udvidelse med pladser skal sikre, at kommunerne kan få borgerne klar til de nye pladser, og at driftsherrer kan nå at etablere pladserne, herunder ansætte yderligere personale mv. Det er vurderingen, at der er en meget høj efterspørgsel efter disse pladser, og at det derfor ikke er sandsynligt, eller kun i meget begrænset omfang sandsynligt, at økonomimodellen kommer i anvendelse.

Den videre proces

I det videre arbejde tager kommunerne og Region Hovedstaden i fællesskab ansvar for udviklingen af det specialiserede socialområde. Derfor indgår en række værdier i det videre samarbejde, såsom at tage ansvar, at udvise respekt for tilbuds evne til at sikre økonomisk rentabelt og fælles interesse i kvalitet overfor borgerne, mv.

KKR Hovedstaden vil på sit møde den 19. april 2021 blive forelagt status for de 29 kommunalbestyrelses behandling af økonomimodellen. Fristen for kommunalbestyrelses beslutning er 15. april 2021. Det muliggør, at KKR Hovedstaden kan orienteres på sit møde 19. april 2021 og tage stilling til forslag om konkret brug af modellen, herunder en nærmere afsøgning af, hvordan en konkret efterspørgsel kan blive dækket af mulige driftsherrer. Dette med henblik på, at de forpligtende købsaftaler for nye pladser kan behandles på møde i KKR Hovedstaden den 15. oktober 2021. Herefter starter etablering og løbende ibrugtagning af de nye pladser.

Der planlægges en evaluering i efteråret 2022. Det er hensigten, at man i regi af rammeaftalen fremadrettet skal kunne udpege nye målgrupper, som der kan laves nye tilbud til med brug af økonomimodellen.

Vedhæftet denne sagsfremstilling er bilag "Økonomimodel godkendt af KKR Hovedstaden den 3. februar 2021" samt "Målgruppebeskrivelse for voksne med autismespektrumforstyrrelser i kombination med adfærdsudfordringer mv.", som uddyber økonomimodellen og målgruppen for modellen.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Det er på nuværende tidspunkt meget vanskeligt at vurdere de økonomiske konsekvenser af den nye økonomimodel. De økonomiske konsekvenser for Lyngby-Taarbæk Kommune afhænger af, hvorvidt der i fremtiden vil være tomme pladser på de nyoprettede tilbud, hvormed underskudsgarantien træder i kraft. Den nye økonomimodel skal sikre åbningen af flere pladser til en målgruppe, som de fleste kommuner mangler pladser til. Den gensidige forpligtelse, der ligger i den nye økonomimodel, er således hensigtsmæssig i forhold til at løse en pladsudfordring på området. Adspurgte direktører for socialudvalgene i KKR-samarbejdet vurderer således, at det ikke er sandsynligt, eller kun i meget begrænset omfang, at underskudsgarantien kommer i anvendelse.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Anbefalet.

Bilag

Økonomimodel godkendt af KKR Hovedstaden den 3. februar 2021

Målgruppebeskrivelse for voksne med autismespektrumforstyrrelser i kombination med adfærdsudfordringer mv

Punkt 10: Udarbejdelse af psykiatrihandleplan - Ny tidsplan og proces for i lyset af COVID-19 (Beslutning)

27.00.00-A00-5-21

Resume

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet, at der skal udarbejdes en ny psykiatrihandleplan. På mødet i juni 2020 orienterede forvaltningen om, at arbejdet måtte udskydes grundet Covid-19 restriktioner samt ekstraordinært mange opgaver som følge af COVID-19 situationen. I december 2020 traf Social- og Sundhedsudvalget beslutning om, at borgerinddragelse skal ske borgernært og på de decentrale tilbud. Grundet de fortsatte COVID-19 restriktioner er det fortsat ikke muligt at have den ønskede borgerinvolvering i udarbejdelsen af en ny psykiatrihandleplan og der er fortsat ekstraordinære mange opgaver som følge af Covid-19. Med denne sag ønskes en beslutning af, om udarbejdelsen af en ny psykiatrihandleplan skal ske med mindre/begrænset borgerinvolvering ud fra de gældende restriktioner, eller om udarbejdelsen skal afvente, at restriktionerne lempes, og at det igen vil være muligt med en bredere involvering.

Indstilling

Forvaltningen forslår, at det besluttet om udarbejdelse af ny psykiatrihandleplan skal ske under restriktioner med dertil følgende mindre borgerinvolvering, eller om udarbejdelsen skal afvente til en bredere involvering igen vil være mulig

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet, at der skal udarbejdes en ny psykiatrihandleplan.

Forvaltningen meddelte på udvalgsmødet den 9. juni, i meddelelse nr. 6, at udsatte/brugerråd blev udskudt grundet COVID-19 restriktionerne samt ekstraordinært mange opgaver som følge af COVID-19 situationen. Det betød samtidigt en udskydelse af arbejdet med psykiatrihandleplanen, som et udsatte/brugerråd skulle arbejde med.

I løbet af 2020 var forvaltningen efter ønske fra Social- og Sundhedsudvalget i dialog med Frivilligcenteret om at forankre et udsatte/brugerråd her. På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2020 traf udvalget beslutning om, at arbejdet med borgerinvolvering, herunder nedsættelse af et brugerråd, i stedet skal ske borgernært og decentralt og organiseres af forvaltningen.

Med de fortsatte restriktioner grundet i COVID-19 er det ikke muligt at have den ønskede borgerinvolvering i udarbejdelsen af en ny psykiatrihandleplan. Mange af borgerne i målgruppen har ikke de nødvendige digitale adgange og/eller kompetencer til at inddragelsen alene vil kunne ske ved digitale workshops, samtaler, gruppeforløb mv. Pårørendeforeninger m.v. vil derimod godt kunne være inddraget via digital kontakt, men ved involvering af selve målgruppen vil det skulle ske ved fysiske møder. Denne målgruppe vil ofte have brug for hyppigere, tilbagevendende, men kortvarende samtaleform, gerne i deres eget miljø - fx på værested, bosted m.v. Denne kontaktform og tilstedeværelse er ikke mulig under restriktionerne, og arbejdet med psykiatrihandleplanen vanskeliggøres hermed. Noget af denne kontakt kunne eventuelt ske via fx væresteders medarbejdere, men ved at give opgaven videre kan målgruppens stemmer og udsagn komme til at blive mindre tydelig end ved direkte samtaler og kontakt.

En mindre, begrænset borgerinvolvering, med en vægt på involvering af pårørendeforeninger og fx inddragelse af undersøgelser, interviews med målgruppen publiceret tidligere af andre instanser er mulig - men giver også en anden og mindre lokal kommunal, borgernær psykiatrihandleplan.

Forvaltningen vurderer, at det vil være muligt at udarbejde en psykiatrihandleplan med den begrænsede borgerinvolvering til forelæggelse for udvalget 2. kvartal 2021. Med den nuværende forventede vaccinetidsplan og med en forudsætning om

en ophævelse af restriktioner fra ultimo juni 2021, vil en psykiatrihandleplan med fuld borgerinvolvering forventeligt kunne fremlægges 4. kvartal 2021.

Forvaltningen og de decentrale enheder har forsat mange opgaver som følge af Covid 19, og i det direkte borgerrettede arbejde er følgevirkningerne og omfanget af opgaver for og med borgerne mange og under pres. Forvaltningen vurderer endvidere, at det påbegyndte arbejde med omstillingerne er vigtigt at fastholde, og i dette arbejde er omdrejningsaksen netop borgerne. Forvaltningen vurderer samlet, at det er muligt at udarbejde en mindre psykiatrihandleplan, men at en større, reel inddragelse af målgruppen også vil kunne give vigtige bidrag til omstillingsarbejdet og sikre en tydelighed i målgruppens stemmer ind i en ny psykiatrihandleplan.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Besluttet, at der udarbejdes en procesplan til forelægning på april mødet med en endelig psykiatriplan til beslutning i 4. kvartal 2021.

Punkt 11: Model for Socialtandpleje (Orientering)

00.00.00-P20-34-20

Resume

Ny lov om Socialtandpleje pålægger kommunerne at beskrive udformning og drift af et tilbud om socialtandpleje til de mest udsatte borgere med særlig komplekse sociale problemer, herunder hjemløshed, brugere af herberger og væresteder. I denne sag forelægger forvaltningen forslag til model for socialtandpleje i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til model for socialtandpleje i Lyngby-Taarbæk Kommune tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Lov om Socialtandpleje trådte i kraft pr. 1. juli 2020 (Lovforslag L160). Bilag er vedlagt med skematisk oversigt over lovens rammesætning for socialtandpleje. Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at tilvejebringe tilbud om socialtandpleje ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller aftale med andre leverandører. I Lyngby-Taarbæk Kommune forankres tilbuddet om socialtandpleje i Tandplejen på Carlshøjvej 5 ved Lindegårdsskolen. Socialtandplejens tilbud udføres af et team på tre fasttilknyttede fagpersoner: En tandlæge, én tandplejer og én klinikassistent, som allokere timer til forebyggende arbejde, undersøgelse og behandling af patienter i Socialtandplejen.

Målgruppe og visitation

Målgruppen er de mest socialt udsatte borgere, som ikke kan benytte eksisterende tilbud om tandpleje. Jvf. Lov om Socialtandpleje er målgruppen defineret som: Gadehjemløse, borgere, der kan benytte herberger, varrestuer, væresteder pga. hjemløshed, samvær- og aktivitetstilbud og særlige boformer som følge af hjemløshed efter Serviceloven §§ 104 og 110. Socialtandpleje vil også kunne tilbydes målgrupper, som modtager forskellige former for sociale indsatser efter Serviceloven, borgere som er i kommunal alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 141 med lille arbejdsmarkedstilknytning samt borgere i lægelig stofmisbrugsbehandling efter Sundhedslovens § 142 med lille arbejdsmarkedstilknytning. Det specialiserede socialområde vurderer, at der maksimalt er 50 borgere i målgruppen for socialtandpleje med tilknytning til kommunen. Medio februar 2021 er der kontakt til et par borgere, som er visiteret og har aftalt tid til første undersøgelse.

Jf. Lov om Socialtandpleje er kommunen visiterende myndighed til socialtandpleje. Vurderingen af en borgers tandbehandlingsbehov er en tandfaglig vurdering, der foretages af tandfagligt personale i Socialtandplejen. Der er aftalt en visitationspraksis med myndighed. Socialtandplejen forventer, at der møder visiterede patienter ind til en aftalt tid, ligesom borgere, der selv henvender sig, forventes på klinikken uden aftalt tid. Tandplejen vil tilstræbe at gøre tid fri hos socialtandplejens personale, når en borger, der selv henvender sig, møder op på klinikken. Borgere i målgruppen for socialtandpleje kan visiteres til socialtandpleje i Lyngby-Taarbæk Kommune af to veje:

1. Sagsbehandler i Myndighed - unge eller Myndighed - voksne fremsender visitationsskema til tandplejen. Dette følges op med aftale om tid til undersøgelse.
2. Borgere, der selv henvender sig på tandklinikken, vil blive vurderet og visiteret af tandplejen ved dette fremmøde forud for undersøgelse og evt. behandling. Derefter vil sagsbehandler i myndighedsafdeling blive orienteret.

Behandling og forebyggende inddats

Undersøgelse og behandling i Socialtandplejen er vederlagsfri for borgeren, jf. Sundhedsloven § 134a. Tilbuddet i Socialtandplejen rummer: Akut smertelindring, funktionsopbyggende tandbehandling samt forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen (information, instruktion i tandpleje og behandling af eksisterende sygdom og forebyggelse af ny sygdom). Omfanget af en behandling sker efter en løbende individuel faglig vurdering i tandplejen, hvor borgerens ønske bliver sammenholdt med en vurdering af borgerens evne til at indgå i et

behandlingsforløb. En central del af Socialtandplejen er en opsøgende og forebyggende indsats. Med opstart uge 8 i 2021 udrulles en kommunikationsplan, der inkluderer først interne aktører med kontakt til målgruppen, herunder myndighedsafdelinger og udfører på socialområdet, væresteder og opholdssteder i Lyngby-Taarbæk Kommune, derefter eksterne aktører med kontakt til målgruppen, herunder praktiserende læger, væresteder i omegnskommunerne og misbrugsbehandlingssteder.

Socialtandplejen har også en forebyggende funktion med opsøgende arbejde målrettet målgruppen, fagprofessionelle og netværksrelationer med kontakt med målgruppen, herunder sagsbehandlere, socialpædagogiske medarbejdere, ansatte og frivillige på væresteder, herberger og misbrugsbehandlingssteder. Den forebyggende indsats i Socialtandplejen understøtter udmøntningen af det tidligt forebyggende i de besluttede omstillinger på det specialiserede socialområde, som blev politisk godkendt af Kommunalbestyrelsen i juni 2020. Flerårige projekter med tilbud om tandpleje til særlig socialt udsatte i andre kommuner viser, at er tandsundhed en væsentlig faktor for forbedret livskvalitet og mestring af eget liv.

Tandplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune har opsat følgende mål for Socialtandplejen

1. Borgere i målgruppen for socialtandpleje skal opspores og motiveres til at søge behandling i Socialtandplejen. Målet for kontakt, opsporing og motivation er sat til 50 borgere pr. 1. april 2022.
2. Borgere i behandlingsforløb i Socialtandplejen skal fastholdes i behandlingsforløb, som fremmer en positiv udvikling i tandsundhed og mundhygiejne. Målet er, at 50 pct. af borgerne, som er visiteret til Socialtandplejen i perioden 1. april - 1. april 2022, kan fastholdes i behandlingsforløb med en positiv udvikling i tandsundhed. Fastholdelse opgøres ved antal borgere, som følger aftalt behandlingsplan ved fremmøde til aftalt tid eller kontakt for anden opfølgning. Det forudsættes, at Socialtandplejen sammen med sagsbehandlere og socialpædagogisk personale er opsøgende og motiverende for at fastholde borgerne i behandlingsforløb.
3. Borgere med positiv udvikling i tandsundhed og mundhygiejne skal re-visiteres til specialtandplejen eller videresendes til tandpleje hos privat praktiserende tandlæge. Målet er, at borgere visiteret til socialtandpleje kan re-visiteres til specialtandpleje eller videresendes til privatpraktiserende tandlæge efter 2 års fastholdelse i aktivt behandlingsforløb i socialtandplejen. Målet for dette vurderes ved efterindskrivning og aktivt behandlingsforløb i socialtandplejen i minimum 2 år.

Tilgængelighed og åbningstid

Socialtandplejen vil booke patienter ind på aftaler på en fast ugedag. Borgere, der selv henvender sig, vil blive forsøgt taget ind til undersøgelse, når de står på klinikken, også på dagen uden for den faste dag. Socialtandplejen får eget mobiltelefonnummer, så der døgnet rundt kan lægges besked. Telefonsvareren vil blive aflyttet og besvaret indenfor tandklinikens åbningstid. På tandklinikken på Carlshøjvej 8 vil Klinik 1 med alle tandtekniske hjælpemidler på klinikken inklusive mulighed for røntgen ved stolen blive benyttet til brugere af socialtandplejen. Denne klinik kan desuden tilgås fra eget separat venteværelse.

Evaluering og opfølgning

Erfaringer fra andre kommunale forsøg med tilbud om tandpleje til særligt socialt udsatte viser, at der er må forventes en længere indfasning af et sådant tilbud, ligesom det må forventes, at det opsøgende og motiverende arbejde med at fastholde patienter fra målgruppen i behandlingsforløb kan give længere forløb med afbrydelser, tilbagefald og stagnation end ved andre patientgrupper. En status på kommunes tilbud om status på socialtandpleje inklusive målopfyldelse forelægges på den baggrund politisk i juni 2022 med en status på drift af tilbud og opfyldelse af mål for perioden 1. april 2021 - 1. april 2022.

Lovgrundlag

Lov om Socialtandpleje, der trådte i kraft pr. 1. juli 2020 (Lovforslag L160).

Økonomi

Lyngby-Taarbæk Kommune har modtaget DUT-midler (Det udvidede Totalbalanceprincip) til udvikling, drift og behandlinger i årene 2020-2024. Midlerne er indarbejdet på aktivitetsområde Tand- og Sundhedsplejen med følgende fordeling mellem årene:

1000 kr i 2020 p/1	2020	2021	2022	2023	2024
DUT-midler indarbejdet på aktivitetsområde Tand- og Sundhedsplejen	360	548	548	548	548

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Bilag

Notat om Lov om socialtandpleje

Punkt 12: Ekstra rengøring i forbindelse med COVID-19 (Beslutning)

00.00.00-A00-221-20

Resume

Kommunalbestyrelsen har senest den 9. november 2020 godkendt ekstra rengøring i dagtilbud, på skoler, bosteder og nogle af de øvrige tilbud under socialområdet, plejecentre og kultur- og fritidsinstitutioner frem til 31. marts 2021 som del af kommunens forebyggelse af smittespredning med COVID-19. Med baggrund i det fortsatte smittetryk lægger forvaltningen op til en forlængelse af den ekstra rengøring på kommunens institutioner.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der gives en bevilling på 3,6 mio. kr. til ekstra rengøring i dagtilbud, på skoler, bosteder, plejecentre og kultur- og fritidsinstitutioner samt til praktisk hjælp i dagtilbud og skoler frem til 30. juni 2021, og at det finansieres af puljen til håndtering af COVID-19 merudgifter i 2021.

Sagsfremstilling

Coronavirus smitter ved dråbesmitte (fx virusoverførsel ved host og nys), gennem direkte kontakt (fx virus i spyt afsat på hænder, som overføres ved håndtryk) samt gennem indirekte kontakt, hvor især rengøring har betydning for sidstnævnte. Indirekte kontakt er fx, når en smittet person ved host eller nys eller ved berøring med urene hænder, afsætter virus på genstande eller kontaktflader som fx håndtag, gelændere, kontakter, betjeningspaneler, bestik mv. Den næste person der berører samme flade, kan så føre smitte til egne slimhinder i øjne, næse eller mund.

Sundhedsstyrelsen har derfor blandt sine generelle anbefalinger om forebyggelse af smitte, at en hovedprioritet er hygiejne med fokus på hostetikette, håndhygiejne samt rengøring af kontaktpunkter. Hyppig rengøring anbefales som en smitteforebyggende foranstaltning, jf. Sundhedsstyrelsens publikation "COVID-19: Forebyggelse af smittespredning" fra oktober 2020 (bilag).

I lighed med nedlukningen i marts 2020 og den efterfølgende genåbning af skoler og dagtilbud har der siden november 2020 været iværksat ekstra rengøring med afsæt i såvel de generelle anbefalinger om forebyggelse af smittespredning samt specifikke anbefalinger/retningslinjer på udvalgte sektorområder. Nedenfor har forvaltningen vurderet behovet for ekstra rengøring indtil videre frem til udgangen af juni 2021.

Dagtilbud og skoler

Rengøringsplanen for dagtilbud og skoler er udvidet til at omfatte fælles kontaktpunkter. Der sker hyppig og gentagende rengøring minimum én gang dagligt af kontaktpunkter og kontaktflader i lokaler og i situationer med mange besøgende og/eller mange berøringer. Kontaktpunkter kan for eksempel være håndtag, gelændere, kontakter, trykknapper, tastaturer, mus, bordkanter, legetøj, redskaber, vandhaner og toiletter. I forhold til dagtilbud omfatter rengøringsprogrammet også gulve og vægge i "nå-højde". Legetøj, der ikke kan rengøres efter anvisning, pakkes væk til efter COVID-19 epidemien. Skraldespande i klasselokaler og på toiletter tømmes helt og altid inden, de er helt fyldt.

Siden foråret har rengøringsprogrammet for både skoler og dagtilbud været udvidet til at omfatte aftørring af alle kritiske kontaktflader, legetøj m.m. én gang dagligt. Den seneste bevilling dækker november 2020 til og med 31. marts 2021. Samtidig har skoler og dagtilbud både i foråret (frem til skoleferien) samt fra november til 31. marts 2021 fået tildelt ekstra ressourcer (enten hjemsendt personale eller lønmidler til at ansætte) til praktisk hjælp, herunder aftørring af kontaktflader, legetøj m.m.

Personalet har på skoler suppleret med yderligere og løbende aftørring i klasselokaler mv., der ikke er fællesområder. Dagtilbud har endvidere selv haft opgaven med yderligere aftørring, rengøring af legetøj m.m.

Anbefaling for dagtilbud og skoler indtil videre frem til 30. juni 2020:

- Den ekstra rengøring i dagtilbud og på skoler forlænges.
- Dagtilbud og skoler får fra 1. april 2021 og indtil videre frem til 30. juni 2021 igen bevilget midler til at kunne ansætte en ekstra ressource, der kan hjælpe med yderligere aftørring af kontaktflader på fællesarealer, legetøj m.m. Det forslås, at der afsættes 2-6 timer pr. dag pr. dagtilbud (alt efter størrelse) samt 4 timer pr. dag pr. skole. Disse midler kan fx anvendes til at ansætte en studerende eller lignende til at hjælpe med yderligere aftørring af flader, rengøring af legetøj m.m. som supplement til rengøringsfirmaet. På den måde kan disse timer målrettes ud fra en lokal vurdering af, hvor der er et yderligere behov på den pågældende institution.

Personalet supplerer fortsat med løbende aftørring af kontaktflader i klasselokaler, på puslepladser m.m.

Socialområdet

Socialområdet er præget af mange forskellige typer af borgertilbud: Fra tilbud hvor borgeren/beboerne er meget selvhjulpne og selv kan udføre eller deltage aktivt i rengøring, til tilbud hvor borgeren skal have meget hjælp og støtte til rengøring eller helt have udført rengøring af andre. Der har derfor siden marts 2020 været sat differentieret ind på de sociale tilbud.

På nogle botilbud har der således været skruet op for hyppigheden af den almindelige rengøring i perioder siden foråret, andre steder har det almindelige rengøringsniveau været sat op i både hyppighed og omfang, da fx. flere beboere i perioder har været hjemme grundet periodevis nedlukninger af deres normale dagbeskæftigelse. Der har også periodevis været iværksat ekstra rengøring de steder, der har været borgere smittet med COVID-19 og/eller mistanke om dette.

For så vidt angår flygtningeindkvarteringerne er der fortsat iværksat rengøring af fællesarealer én gang om ugen grundet de særlige forhold, som de bor under, samt iværksat yderligere ekstrarengøring ved konkrete udbrud. Der er samtidig indgået aftale med familierne om, at de selv står for aftørring af kontaktflader dagligt.

Anbefaling for socialområdet indtil videre frem til 30. juni 2020:

- Den differentierede ekstra almene rengøring, herunder hyppigere almen rengøring forsætter på de sociale tilbud.
- Ekstra rengøring fra kommunens rengøringsfirma på bostederne af kritiske kontaktflader én gang dagligt fortsætter.
- Den ugentlige rengøring i flygtningeindkvarteringerne fortsætter.
- Der iværksættes fortsat ekstra rengøring efter behov ved konkrete smitteudbrud.

Personalet supplerer fortsat med løbende aftørring af kontaktflader, herunder efter spisning og lignende.

Ældre- og sundhedsområdet

På Ældre- og sundhedsområdet foretages rengøringen af egne ansatte i plejen. Der har siden epidemiens udbrud i marts været sat ekstra ind med rengøring efter Sundhedsstyrelsens anbefalinger på plejecentre, i hjemmeplejen, på Borrebakken og Trænings- og rehabiliteringscentret. De ekstra omkostninger forbundet med rengøring opgøres særskilt som COVID-19 udgifter. Udgifterne til rengøring, også i forbindelse med udbrud de enkelte steder opgøres som en del af den decentrale enheds ekstra udgifter forbundet med Corona. Det har i perioden også været nødvendigt at indgå aftale med eksternt rengøringsfirma - særligt i november og december - i forbindelse med udbrud, hvor også de interne rengøringsmedarbejdere var ramt af COVID-19. En sådan situation kan opstå igen. Disse udgifter opgøres sammen med den decentrale opgørelse over COVID-19 udgifter for hver institution/tilbud. Ud over den ekstra rengøring udført af rengøringsmedarbejderne supplerer øvrige ansatte med løbende aftørring af kontaktflader efter spisesituationer o.l.

Anbefaling for ældre- og sundhedsområdet indtil videre frem til 30. juni 2020:

- Den nuværende ekstra rengøringsindsats udført af rengøringsmedarbejdere fortsætter.

Plejepersonalet supplerer fortsat med løbende aftørring af kontaktflader, herunder efter spising o.l.

Kultur- og fritidsområdet

Stadsbiblioteket: Frem til sommerferien 2020 har kommunens rengøringsfirma foretaget én ekstra daglig rengøring af kritiske kontaktflader. Efter sommerferien har der været normalt rengøringsprogram frem til perioden 1. november – 9. december 2020. Bibliotekspersonalet har i hele perioden bistået med løbende aftørring af fælles kontaktflader. I øjeblikket, hvor der ikke er adgang for publikum i biblioteksrummet på Stadsbiblioteket, bliver der rengjort de steder, hvor personalet løser deres opgaver.

Fritids- og idrætsområdet: Kommunens foreningsliv anvender kommunale lokaler, herunder skoler, til afvikling af fritidsaktiviteter udenfor skoletid. På skolerne foretages ekstra aftørring af kritiske kontaktflader i forbindelse med aftenrengøringen, hvor rengøringen i forvejen er på lokationen. Der er gøres således ikke rent inden fritidsbrug, men efter at fritidsbrugerne har forladt skolen. Fritidsbrugerne er opfordret (via foreningernes bestyrelser) til at medbringe eget udstyr, så vidt det er muligt, hvis dette skal anvendes til aktiviteten. I det omfang der anvendes fælles udstyr som fx bolde undervejs, er der henstillet til, at det rengøres undervejs og efter brug.

Med de nuværende restriktioner er al indendørs idræt lukket ned. Der er kun åbent for den professionelle idræt. Derudover bruges idrætsanlæggene til COVID-19 testcentre samt vaccinationscentre. Der er på nuværende tidspunkt kun åbnet op for den udendørs idræt på de kommunale idrætsanlæg. Når der igen åbnes op for den indendørs idræt, bliver der på idrætsanlæg (haller og kommunalt drevet klubhuse) gjort rent én gang dagligt på alle kritiske kontaktflader. I svømmehallerne lidt oftere. Der rengøres ikke mellem de enkelte hold/sportsgrene i løbet dagen/aftenen. Serviceniveauet på idrætsområdet er således det samme som på skoler og dagtilbud, mens personalet supplerer med løbende aftørring af kontaktflader efter møder o.l. Rengøringen varetages af eget personale under idrætten og afholdes derfor pt. indenfor den eksisterende lønramme.

Når idrætten åbner op igen, vil det på idrætsområdet være nødvendigt at prioritere tid til ekstra COVID-19 rengøring og skære ned på de daglige driftsopgaver udendørs og de mindre vedligeholdelsesopgaver på området som malerarbejder, reparation af inventar, belysning m.m. Det er forvaltningens vurdering, at den nuværende indsats kan fortsætte på den korte bane gennem foråret og sommeren, men det er ikke en holdbar løsning, hvis COVID-19 fortsætter langt ind i efteråret 2021 og vinteren 2022. Den ekstra COVID-19 indsats anslås at udgøre ca. 114.000 kr. om måneden.

Anbefaling for kultur- og fritidsområdet indtil videre frem til 30. juni 2020:

- Den ekstra rengøring fra kommunens rengøringsfirma på biblioteket af kritiske kontaktflader forlænges, når biblioteket er åbnet igen.
- Rengøringsniveauet på idræts- og fritidsområdet fortsætter som hidtil, når der åbnes op igen for indendørs aktiviteter.

Rådhus og administrationsbygninger

Frem til sommerferien 2020 har kommunens rengøringsfirma foretaget én ekstra daglig rengøring af kritiske kontaktflader på rådhuset og i administrationsbygningen på Toftebæksvej på fællesarealer og toiletter (ikke kontorer). I novembersagen blev der igen givet budget til ekstra daglig rengøring af kritiske kontaktflader frem til marts.

Anbefaling for rådhus og administrationsbygninger indtil videre frem til 30. juni 2020:

- Den ekstra rengøring på rådhus og i administrationsbygninger på fællesarealer og toiletter (ikke kontorer) forlænges.

Den videre proces

Der kan frem mod sommerferien opstå et ændret behov med baggrund i den gradvise genåbning. Såfremt der i organisationen frem mod 30. juni 2020 opstår rengøringsbehov, der ikke kan håndteres indenfor den afsatte ramme, vil forvaltningen fremlægge en ny sag.

Lovgrundlag

Sundhedsstyrelsen af 2. oktober 2020: "COVID-19: Forebyggelse af smittespredning".

Børne- og Undervisningsministeriets retningslinjer af 19. juni 2020 for bl.a. dagtilbud og skoler i forbindelse med forebyggelse af smittespredning af COVID-19.

Kulturministeriets retningslinjer for indendørs idræts- og foreningsliv, samt idræts- og fritidsfaciliteter af 29. oktober 2020.

Økonomi

Kommunalbestyrelsen besluttede ifm. COVID-19 kompensationssagen den 17. december 2020, at reservere en pulje til håndtering af COVID-19 merudgifter i 2021. Efter mødesagen i december resterende der 12,9 mio. kr. på puljen i 2021.

Der er i februar besluttet yderligere udmøntning af 1,8 mio. kr. i alt vedr. pødebehandling (1,5 mio. kr.) og tilbagebetalinger af elevbetalinger til musikskolen (0,3 mio. kr.), mens forvaltningen ifm. den samlede regnskabssag for 2020 indstiller, at der kompenseres for yderligere 4,5 mio. kr., der resterer dermed et samlet beløb på puljen på ca. 6,6 mio. kr.

Forlængelsen af den ekstra rengøringsindsats i 2021, forventes at udgøre i alt 3,6 mio. kr., og foreslås finansieret af puljen til håndtering af COVID-19 merudgifter. Der resterer herefter et samlet beløb på 3,0 mio. kr. på puljen til COVID-19 kompensation. Nærmere detaljer fremgår nedenfor.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2021	2022	2023	2024	2025	Varig?
Ekstrarengøring Skoler og Dagtilbud	Økonomiudvalget / Ejendomme	990	0	0	0	0	Nej
Besparelse rengøring 1. kvrt. Skoler	Økonomiudvalget / Ejendomme	-540	0	0	0	0	Nej
Praktisk hjælp Dagtilbud	Børne- og Ungdomsudvalget / Dagtilbud	1.918	0	0	0	0	Nej
Praktisk hjælp Skoler	Børne- og Ungdomsudvalget / Skoler	480	0	0	0	0	Nej

Ekstrarengøring Socialområdet	Social- og Sundhedsudvalget / Handicappede og sociale indsatser	300	0	0	0	0	Nej
Ekstrarengøring Flygtningeboliger	Social- og Sundhedsudvalget / Handicappede og sociale indsatser	144	0	0	0	0	Nej
Ekstrarengøring Plejecentre	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	277	0	0	0	0	Nej
Ekstrarengøring Træningscentre	Social- og Sundhedsudvalget / Sundhed	23	0	0	0	0	Nej
Ekstrarengøring Biblioteket	Økonomiudvalget / Ejendomme	120	0	0	0	0	Nej
Besparelse rengøring 1. kv. Bibliotek	Økonomiudvalget / Ejendomme	-120	0	0	0	0	Nej
Ekstrarengøring Administration	Økonomiudvalget / Ejendomme	90	0	0	0	0	Nej
Besparelse rengøring 1. kv. Adm.	Økonomiudvalget / Ejendomme	-90	0	0	0	0	Nej
Finansiering - COVID-19 puljen	Økonomiudvalget / Balanceposter	-3.592	0	0	0	0	Nej
I alt (kassen)		0	0	0	0	0	

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

I nedenstående uddybes merudgifterne.

Skoler og dagtilbud

Ekstraudgiften til en forlængelse af rengøringsprogram på skoler og dagtilbud udgør anslået 330.000 kr. pr. måned. Grundet nedlukningen i perioden januar til marts, har den ekstra rengøring kunne holdes indenfor rammen af de almindelige aftaleforhold på skolerne i første kvartal 2021. Det skønnes derfor at forlængelsen af indsatsen på skolerne på anslået 540.000 kr. kan holdes indenfor rammen af den bevilling, der er givet til 1. kvartal.

Merudgiften til ekstra ressourcer til praktisk hjælp er estimeret til at udgøre 800.000 kr. i alt pr. måned (se nedenstående tabel). I beregningen indgår følgende forudsætninger: Gnm. forbrug på 4 (timer pr. dag) X 5 (dage pr. uge) X 4,3 (uger pr. måned) X 169 (kr. pr. time). For 44 daginstitutioner forudsættes dermed en månedlig udgift på 639.496 kr., og for 11 skoler forudsættes en månedlig udgift på 159.874 kr.

Institutioner	Antal	Udgift pr. måned
Daginstitutioner (4 timer pr. dag som gennemsnit mellem dagtilbud)	44	0,64 mio. kr.
Skoler (4 timer pr. dag)	11	0,16 mio. kr.
I alt	55	0,80 mio. kr.

Socialområdet

Ekstraudgifter til forlængelse af ekstra rengøringsforanstaltninger på socialområdet er estimeret til at udgøre ca. 100.000 kr. pr. måned.

Desuden er ekstraudgiften til en forlængelse af rengøringsprogram på de midlertidige flygtningeboliger estimeret til at udgøre 48.000 kr. pr. måned.

Ældre- og sundhedsområdet

Ekstraudgiften til en forlængelse af rengøringsprogram på ældre- og sundhedsområdet er estimeret til ca. 100.000 kr. pr. måned.

Heraf knap 8.000 kr. ekstrarengøring i træningscentre og 92.000 kr. rengøring af plejecentre.

Kultur- og fritidsområdet

Ekstraudgiften til et udvidet rengøringsprogram på biblioteket fra medio november 2020 er estimeret til ca. 40.000 kr. ekstra per måned. Grundet nedlukningen i perioden januar til marts, har der ikke været udført ekstrarengøring i første kvartal 2021. Det skønnes derfor at forlængelsen af indsatsen på biblioteket på 120.000 kr. kan holdes indenfor rammen af den bevilling der er givet til 1. kvartal.

Udgiften til en forlængelse af rengøringsprogram på idrætsområdet afholdes fortsat indenfor den eksisterende lønramme.

Administration og rådhus

Ekstraudgiften til en forlængelse af rengøringsprogram på administrationsbygningerne er estimeret til ca. 30.000 kr. per måned. Grundet nedlukningen i perioden januar til marts, har der ikke været udført ekstrarengøring i første kvartal 2021. Det skønnes derfor at forlængelsen af indsatsen på administrationen på 90.000 kr. kan holdes indenfor rammen af den bevilling der er givet til 1. kvartal.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Kultur- og Fritidsudvalget, den 15. marts 2021

Anbefalet.

Ib Carlsen (A) var fraværende.

Børne- og Fritidsudvalget, 15. marts 2021

Anbefalet.

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Anbefalet.

Bilag

SST Forebyggelse af smittespredning

Høringssvar vedr. ekstra rengøring i forbindelse med COVID-19

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 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:

- Evaluering af læger på plejehjem
- Årsberetning for magtanvendelse
- Temamøde vedr. ejermodeller for plejecentre
- Meddelelse: LIS på ældre- og sundhedsområdet – 1. kvartal 2021
- Ledelsestilsyn - Kvartalsafrapportering for 4. kvartal på det specialiserede voksenområde

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Derudover besluttet, at forvaltningen forelægger sag om Seniorfestivalen 2021 på udvalgsmødet i april.

Punkt 14: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation Center for Sundhed og Omsorg

Information om udviklingen i en række centrale nøgletal på Sundheds- og ældreområdet til og med 4. kvartal 2020 er vedhæftet til orientering.

2. Rustenborghusets årsberetning

Rustenborghuset Årsberetning for 2020 er vedhæftet til orientering.

3. De årlige orienteringer vedrørende magtanvendelser og tilsyn på de sociale tilbud

De årlige afrapporteringer på det sociale område for året 2020 vedrørende magtanvendelser og tilsyn på kommunens sociale tilbud skulle være forelagt Social- og Sundhedsudvalget til orientering i 1. kvartal 2021. Disse sager er forsinkede grundet det helt ekstraordinære arbejdspress i forvaltningen, der er opstået grundet COVID-19 situationen. Afrapportering vedrørende magtanvendelser forventes at blive forelagt udvalget i maj 2021 og den samlede afrapportering vedrørende tilsyn ved Socialtilsynet og Styrelsen for Patientsikkerhed i juni 2021. Alle tilsynsrapporter for 2020 er løbende publiceret i First Agenda. Socialtilsynet offentliggør løbende konklusion og opsamlinger på tilsynet via Tilbudsportalen, som er den søgeportal alle tilbuddene skal være oprettet på. Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed offentliggøres på tilbuddets hjemmeside, samt på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside.

4. Ansættelse af pårørendevejleder

Social- og Sundhedsudvalget blev i juni 2020 orienteret om, at arbejdet med ansættelse af pårørendevejleder i en 2-årig projektperiode var udskudt grundet ekstraordinært mange opgaver vedr. Covid-19. Det er en ny funktion og ydelse, som skal udvikles i et tæt samarbejde med botilbud, aktivitets- og samværstilbud og myndighed på det specialiserede socialområde. Da alle disse enheder har været og er under forsat ekstraordinært pres som følge af COVID-19, har ansættelsen afventet, da det ikke har været muligt for enhederne at kunne bidrage til udviklingen af stillingen og funktionen. Stillingen er i opslag, og der forventes ansættelse med start 1. maj 2021.

5. LIS det specialiserede voksenområde

Forvaltningen har tidligere meddelt Social- og Sundhedsudvalget, at der fremlægges første kvartalsafrapportering for det specialiserede voksenområde til mødet i april. En forudsætning for at kunne levere kvartalsrapporten er, at en systematisk registrering og sagsoprettelse i voksenrådets fagsystem er på plads først. Denne proces har vist sig at være mere ressourcekrævende og kompleks for medarbejderne end først antaget. Samtidig har COVID-19 vanskeliggjort den fornødne videndeling i sagsbehandlergruppen omkring opgaven. Forvaltningen vil derfor først kunne levere en kvartalsrapport til juni mødet. Forvaltningen vil her levere data for 4. kvartal 2020 og 1. kvartal 2021. Herefter vil forvaltningen levere de kommende kvartalsafrapporteringer som forventet.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2021

Taget til efterretning.

Bilag

LIS for CSO til SSU 4. kvartal 2020

Rustenborghusets Årsberetning 2020