

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 20-10-2020

Mødedato Tirsdag d. 20. oktober 2020 kl. 08:15

Mødested Kommunalbestyrelsens spisestue 5. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Status på omstilling af det specialiserede socialområde (Orientering).....	4
Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet - de sidste 10 boliger (Beslutning).....	7
Anvendelse af puljen "Bedre bemanning" 2021 (Beslutning).....	11
Telemedicinsk hjemmemonitorering (Beslutning).....	14
Danmarkskort over omgjorte sager fra Ankestyrelsen 2019 (Beslutning).....	18
Ansøgning om overførsel af midler for 2020 til 2021 fra Natteravne (Beslutning).....	24
Kommende sager.....	26
Meddelelser.....	27

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Godkendt.

Kasper Langberg (B) var fraværende.

Punkt 2: Status på omstilling af det specialiserede socialområde (Orientering)

00.15.10-A00-69-20

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte 25. juni 2020 forslag til omstillinger på det specialiserede voksenområde. I denne sag præsenteres status samt procesplan for det videre omstillingsarbejde.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at status på omstillinger på det specialiserede voksenområde tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Omstillingsarbejdet på det specialiserede voksenområde er et flerårigt og omfattende arbejde. Forvaltningen har udarbejdet en procesplan, som foreløbig rækker ind i første halvår 2021. Status ved indgangen til 4. kvartal 2020 er, at der arbejdes i to parallelle forbundne udviklingsforløb:

1. Ny organisering
2. Implementering af omstillingsforslagene

Tilsammen skal de to forløb sikre størst mulig effekt af omstillingerne for borgerne, samt en bæredygtig økonomisk drift og faglig udvikling af det specialiserede område fremadrettet.

Ny organisering

Forvaltningen har udarbejdet forslag til ny organisering af området, som skal bære og fremme omstillingen af de borgerrettede aktiviteter og ydelser. En overordnet ramme for ny organisering af forvaltningen drøftes i MED-organisationen i perioden 17. september 2020 til 02. oktober 2020. På baggrund af drøftelserne blandt ledere og medarbejdere færdigarbejdes en endelig fordeling af opgaver, målgrupper og dermed medarbejderressourcer i de kommende nye enheder. Ny organisering træder i kraft den 4. januar 2021 med en udviklings- og modningsfase i de nye enheder frem til april 2021.

De centrale elementer i forslaget til omorganisering er:

- Der etableres en ungeafdeling målrettet unge og det tværgående samarbejde om den kommunale ungeindsats (én indgang, én kontaktperson, én plan).
- Udfører og myndighed knyttes sammen under en leder fordelt på tre aldersmålgrupper med ansvar for både udfører og myndighed for at fremme samarbejde samt øge helhedsorienteringen og kvaliteten af ydelserne.
- Der etableres indgange med modtagefunktioner i aldersmålgrupperne, hvor borgeren mødes af tværfaglige team med både myndigheds- og udførerkompetencer.
- Længerevarende botilbud adskilles fra øvrige indsatsområder, så indsatsen på døgnområdet fokuseres på faglig udvikling, kvalitetssikring, økonomi, administration samt tilsyn på de længerevarende botilbud.
- Gruppebaseret socialpædagogisk støtte og socialpædagogisk støtte i hjemmet samles i én udførerenhed fremfor nuværende forankring på Bostedet Chr. X, Magnetens botilbud og Botilbuddet Slotsvænget.
- Misbrugsområdet og de midlertidige botilbud samles på ungeområdet, men vil fortsat også dække voksenområdets målgrupper.
- Et fælles sekretariat etableres for at samle de administrative og konsultative funktioner til fremme koordinering, optimering og kvalitet i drifts- og udviklingsopgaver.

Implementering af omstillingsforslagene

Parallelt med organisationsomlægningen arbejder forvaltningen også med etablering af den projektorganisation, som skal bære involvering og udvikling af ydelser mod en tydeligere helhedsorientering og faglig kvalitet i de borgerrettede ydelser. Hovedvægten er i første omgang på de to tværgående og gennemgribende omstillinger: "Ny myndighedsrolle", og "Indgangen og det tidligt forebyggende". Omstillingsarbejdet planlægges i foreløbig to faser.

Fase 1 til slut oktober 2020, hvor en vision for det specialiserede børne- og voksenområde er formuleret med involvering af medarbejdere, Handicapråd og borgere.

Fase 2 til april 2021, hvor omstillingsarbejdet kobles helt tæt med den interne udviklings- og modningsfase i reorganiseringen i forvaltningen. Procesplanen for fase 1 og 2 er vedlagt som bilag.

Omstillingsarbejdet – overordnet ramme og plan for videre proces

Selvom organisationsomlægningen er af stor betydning for organisationen, er den ikke i sig selv vigtig for borgerne. Det vigtige for borgerne er de fagprofessionelle, tilgange, kompetencer osv. de møder, når de har behov for rådgivning, hjælp og støtte fra kommunen. Det er i omstillingsarbejdet, at den faglige kvalitet, samarbejde m.m. skal udvikles. Arbejdet med omstillingerne kører derfor samtidigt med organisationsomlægningen.

For omstillingsarbejdet er planlagt en proces med foreløbig de to første faser.

Fase 1: Der blev i områdegennemgangen lagt op til, at der arbejdes med at identificere, hvad en fælles vision for det specialiserede socialområde fremadrettet skal være. En vision udvikles med inddragelse af brugerorganisationer, borgere og medarbejdere i workshops henover efteråret 2020.

Fase 2: Det konkrete arbejde med at udvikle nye indsatser og samarbejder, opbygge ny kapacitet m.v., som skal sikre, at visionen bliver til virkelighed, tilrettelægges gennem arbejdsgrupper, som skal facilitere udviklings- og omstillingsarbejdet over en længere periode. Procesplan for udviklings- og omstillingsarbejdet er vedlagt som bilag.

Tværgående omstillinger

De to store gennemgribende omstillinger fra områdegennemgangen af det specialiserede socialområde er "Ny myndighedsrolle" og "Indgangen og det tidligt forebyggende". Disse to omstillinger går på tværs af hele forvaltningens interne organisation. Der oprettes arbejdsgrupper forankret i de tre aldersopdelte målgrupper med tværgående koordinering ved projektlederne mellem arbejdsgrupperne

- En gruppe for omstillinger på børneområdet (især gentænkning af ind- og adgang og den nye myndighedsrolle)
- En gruppe for omstillinger på ungeområdet (især gentænkning af ind- og adgang og den nye myndighedsrolle, senere også den kommunale ungeindsats (KUI))
- En gruppe for omstillinger på voksenområdet (især gentænkning af ind- og adgang og den nye myndighedsrolle, senere også udvidelse af handlemulighederne i hjemmet)

Opfølgning på mål

En model for målopfølgning på de faglige mål vil blive udarbejdet, integreret i det planlagte visionsarbejde, med en yderligere præcisering og måldetaljering i udviklingssporene med de konkrete omstillinger. De faglige mål for omstillingerne vil være en del af en tæt opfølgning med status på baseline og mål hver 4. måned. Status vil blive forlagt politisk i månederne januar, maj og september i de kommende år, mens omstillingsarbejdet pågår.

Foreløbig er der opsat en række procesmål (bilag). Forvaltningen vil fremlægge næste status på omstillingsarbejdet for Social- og Sundhedsudvalget januar 2021.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Taget til efterretning.

Kasper Langberg (B) var fraværende.

Bilag

Notat om procesplan for fase 1 og 2

Notat om Procesplan for udviklings- og omstillingsarbejde af det specialiserede område

Procesmål for omstillingsarbejdet i CSI - status pr. 1 oktober 2020

Punkt 3: Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet - de sidste 10 boliger (Beslutning)

03.01.03-A00-1-19

Resume

Som opfølgning på analyse af boliger på ældreområdet besluttede Kommunalbestyrelsen den 5. marts 2020, at forvaltningen - udover at omdanne de 30 plejeboligpladser til ældreboliger på Den Gamle Lyngby Statsskole - arbejder videre med at afdække mulighederne for at nedlægge yderligere 10 plejeboligpladser på de øvrige plejecentre. Forvaltningen forelægger på den baggrund forslag om midlertidigt at nedlægge 10 plejeboligpladser.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. 10 specifikke plejeboliger på plejecentrene Virumgård og Baunehøj midlertidigt tages ud af drift i takt med, at boligerne bliver tomme,
2. beboerne i de 10 plejeboliger tilbydes økonomisk og praktisk hjælp med flytning ('flyttepakke'), hvis de ønsker at flytte til en anden plejebolig på det pågældende plejecenter,
3. mindredgifter til personale mv. som følge af den midlertidige nedlæggelse af boliger reserveres på Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme med henblik på kommende merudgifter til drift af flere plejeboliger i takt med den forventede tilvækst i antallet af +80-årige.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har som en del af arbejdet med kapacitetstilpasning på plejeboligområdet undersøgt mulighederne for at nedlægge boliger på kommunens plejecentre. Plejecentrene Virumgård, Baunehøj, Bredebo og Solgården er opført og drives af almene boligorganisationer (DAB v/ Lyngby Almennyttige Boligselskab og KAB v/ Lyngby Boligselskab). Kommunen ejer servicearealerne tilknyttet plejecentret, mens boligselskaberne ejer boligerne. Det er muligt midlertidigt at nedlægge plejeboliger efter aftale med det relevante boligselskab.

Lystoftebakken, som er selvejende, er bygget efter en tidligere lovgivning og har en mere kompleks konstruktion, hvor EGV-fonden ejer ejendommen, og OK-Fonden har overenskomst med kommunen om drift af plejecentret. Her indebærer nedlæggelse/omdannelse af boliger en række andre bindinger og økonomiske forhold, jf. sag om Lystoftebakken september 2020. Forvaltningen har derfor fokuseret på de fire plejecentre, som er drevet af en almen boligorganisation og undersøgt hvilke plejeboliger, det vil være mest hensigtsmæssigt midlertidigt at nedlægge.

Nedenfor præsenteres resultatet af forvaltningens undersøgelse.

Virumgård Plejecenter

Virumgård Plejecenter består af 114 plejeboliger, fordelt på tre afdelinger. Afdeling A er fra 1986, mens Afdeling B og C er fra henholdsvis 2001 og 2007. Forvaltningen finder, at der kan være et perspektiv i midlertidigt at nedlægge syv boliger i Afdeling A, som ligger ud til trapperummet og ikke "inde på afdelingen".

For det første er boligerne udsat for en del "trafik" gennem plejecentret, og de ligger længere væk fra afdelingens centrum end de øvrige boliger. En midlertidig nedlæggelse af boligerne vil samtidig give anledning til i perioden at overveje, hvordan der kan opnås større hensigtsmæssighed for disse boliger. Se plantegning over Virumgård for placering af de specifikke boliger (bilag).

For det andet kan en midlertidig nedlæggelse af boligerne give mulighed for at opnå en mere samlet placering af personale og ledelse i de hjemmeplejeafdelinger, som har til huse på Virumgård. Hjemmeplejen har i dag kontorer i mange forskellige ”ender” af huset, hvilket skaber ekstra ”trafik” gennem huset og udgør en begrænsning i forhold til synlig og tilgængelig ledelse. Tre af de syv midlertidigt nedlagte boliger kan således bruges til kontorer for hjemmeplejen.

Derudover er det en del af den økonomiske handleplan for Hjemmeplejen, at der etableres en ekstra sygeplejeklinik på Virumgård Plejecenter udover den eksisterende sygeplejeklinik, som ligger i tilknytning til Baunehøj Plejecenter. Målet er, at flest mulige borgere har mulighed for selv at møde op på en sygeplejeklinik. Mulighed for at blive visiteret til en sygeplejeklinik kan ses ind i den rehabiliterende indsats, og det er mere fleksibelt for borgerne at få ydelsen, fordi borgerne får tid på et fast klokkeslæt, så man ikke skal vente en hel formiddag på hjemmesygeplejersken i eget hjem. Desuden bruger sygeplejersken ikke tid på at komme rundt til borgernes hjem.

Sygeplejeklinikken kan etableres i én af de nedlagte plejeboliger og vil kunne have et bemandet ankomst- og venteområde, idet plejecentrets administration har kontor ud til samme trapperum. Ved placering af sygeplejeklinikken på Virumgård Plejecenter vil der være en sygeplejeklinik både i den nordlige og sydlige del af kommunen.

DAB/LAB har på bestyrelsesmøde den 23. september 2020 godkendt kommunens ønske om en midlertidig ændring i anvendelse af syv boliger på Virumgård.

Baunehøj Plejecenter

Baunehøj består af 108 plejeboliger, fordelt på afdelingerne Liljen, Syrenen og Rosen.

Forvaltningen ser et perspektiv i midlertidigt at nedlægge tre boliger i henholdsvis Liljen, Syrenen og Rosen. For det første ligger boligerne yderligt i de respektive afdelinger med forholdsvis lang afstand til centrum af afdelingen. For det andet vil de frigjorte plejeboliger give mulighed for, at afdelingslederne kan få kontor inde på afdelingen i stedet for - som i dag - fysisk langt væk fra afdelingen og derigennem skabe mere tilgængelig og synlig ledelse. Se plantegning over Baunehøj for placering af de specifikke boliger (bilag).

KAB har udtrykt imødekommenhed i forhold til kommunens ønske om midlertidig ændring i anvendelse af tre boliger på Baunehøj. Processen omkring godkendelse mv. pågår.

Plejecenter Bredebo og Plejecenter Solgården

Forvaltningen vurderer, at det i udgangspunktet ikke er hensigtsmæssigt midlertidigt at nedlægge enkelte boliger på Bredebo og Solgården. Dette skyldes primært, at de største uhensigtsmæssigheder ved enkelte boliger findes på Virumgård og Baunehøj.

På Solgården er der én afdeling ud af fire, hvor bygningen er kommunalt ejet. Det vil dog ikke være hensigtsmæssigt midlertidigt at nedlægge boliger her, da der vil skulle nedlægges 8 boliger, 12 boliger eller 20 boliger, hvilket vil betyde - i sammenhæng med Virumgård og Baunehøj - at der nedlægges flere end de ca. 40 boliger, som er politisk besluttet. På Bredebo er alle afdelinger indrettet, så antallet af boliger og medarbejdere i en afdeling giver den mest optimale drift.

Konsekvenser for beboerne

Beboerne i plejeboligerne har tidsubegrænsede lejekontrakter og har dermed ret til at blive boende. Det vil derfor først være i tilfælde af, at en plejebolig står tom, at boligen kan tages ud af drift. Forvaltningen påtænker at gå i dialog med de nuværende beboere og pårørende for at undersøge, om der kan indgås frivillige aftaler om flytning til en anden bolig

"inde på afdelingen" på det respektive plejecenter. Forvaltningen foreslår, at kommunen tilbyder at stå for flytningen (i form af en 'flyttepakke'), så beboerne holdes økonomisk skadesløse. I de økonomiske beregninger er der afsat finansiering hertil.

Konsekvenser for personale

Nedlæggelse af de 10 boliger har en personalemæssig konsekvens skønnet til 2,3 årsværk i 2022 stigende til 9,1 årsværk i 2025. Forvaltningen vurderer, at den personaletilpasning, som besparelserne afføder, kan håndteres ved naturlig afgang.

Bygningsmæssige konsekvenser

Omdannelse fra plejebolig til kontor og sygeplejeklinik vil kræve etablering af IT-stik mv. I de økonomiske beregninger er der afsat finansiering hertil.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger.

Økonomi

En midlertidig nedlæggelse af syv boliger på Virumgård Plejecenter og tre boliger på Baunehøj Plejecenter giver en forventet besparelse fra 2022 og frem. Besparelsen består i en reduceret tildeling af midler til plejepersonale og øvrig drift til de enkelte plejeboligpladser, mens der vil være udgifter til blandt andet husleje, driftsudgifter til de nedlagte boliger og etablering af sygeplejeklinik på Virumgård.

Der afsættes ikke midler til hjemmeplejen, da forvaltningen vurderer, at det kan håndteres indenfor hjemmeplejens ramme, som er demografireguleret.

Der forudsættes følgende i beregningen:

- Der bliver tre plejeboliger ledige i henholdsvis 2022 og 2023 og fire plejeboliger ledige i 2024
- Når boligen bliver ledig, tildeles der ikke længere en enhedspris til plejeboligspladsen (midler til plejepersonale og øvrig drift, ca. 0,4 mio. kr. pr. plads)
- Når boligen bliver ledig, er der udgift til husleje (7.500 kr. pr. måned pr. bolig), indskud (15.000 kr. pr. bolig på Virumgård og 35.000 kr. pr. bolig på Baunehøj) samt udgifter til etablering af IT, mm.
- Der er udgifter på i alt 20.000 kr. i perioden til 'flyttepakker'
- Udgifterne til etablering af sygeplejeklinik er 70.000 kr. i 2022. Den løbende drift af sygeplejeklinikken bliver en del af den eksisterende drift for hjemmesygeplejen.

I tabellen nedenfor er sammenfattet de økonomiske konsekvenser af lukningen af de 10 plejeboliger. Besparelserne bliver på udvalgets område og afsættes til fremtidig drift af nyt plejecenter sammen med besparelserne i sagen vedrørende omdannelse af Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg/Aktivitetssområde	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Varig?
Besparelse Virumgård Plejecenter	SSU/Ældre	0	0	-634	-1.479	-2.536	-2.958	Ja

Besparelse Banehøj Plejecenter	SSU/Ældre	0	0	-423	-845	-1.276	-1.276	Ja
Udgifter til husleje	SSU/Ældre	0	0	225	495	810	900	Ja
Udgifter til indskud, etablering og flyttepakker	SSU/Ældre	0	0	95	95	100	0	Nej
Etablering af sygeplejeklinik	SSU/Ældre	0	0	70	0	0	0	Nej
Besparelse der bliver på området	SSU/Ældre	0	0	667	1.734	2.902	3.335	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	0	0	0

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

Kapacitetsændringen med den midlertidige lukning af de 10 boliger følges af forvaltningen fra 2022 og frem, herunder om forudsætningerne, der ligger til grund for beregningerne, holder.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Ad 1) Anbefalet.

Ad 2) Anbefalet.

Ad 3) Anbefalet, jf. ledelsesinformationen om overholdelse af plejehjemsgaranti reserveres mindreudgifterne til drift af ekstra plejeboliger, herunder plejeboligbehov til borgere med særlige behov.

Kasper Langberg (B) var fraværende.

Bilag

Virumgård og Banehøj plantegninger med markering af specifikke boliger

Status okt. 20 på handlingsinitiativer som opfølgning på Analyse af boligområdet målrettet ældre

Rettelsesblad til sag om kapacitetsomstilling på plejeboligområdet

Forvaltningens bemærkninger til høringssvar fra CSO CenterMED medarbejdersiden pr. 14.10.20

CenterMED Høringssvar af 19-10-2020 - Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet - fra FOA Social- og Sundhed

Høringssvar vedr. forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet_

Punkt 4: Anvendelse af puljen "Bedre bemanning" 2021 (Beslutning)

00.15.00-A00-67-20

Resume

Der er afsat 500 mio. kr. årligt til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger, jf. Finanslovsaftalen for 2018. Midlerne udmøntes i perioden 2018–2021 via en statslig pulje, hvorefter midlerne fra 2022 varigt vil blive udmøntet via det kommunale bloktilskud. Lyngby-Taarbæk Kommunes andel udgør ca. 5,3 mio. kr. årligt. Forvaltningen forelægger forslag til anvendelse af midlerne i 2021 og frem, da der senest den 15. november 2020 skal indsendes budget for 2021 til Sundheds- og Ældreministeriet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der årligt anvendes 5,3 mio. kr. til bedre bemanning i ældreplejen til medarbejderønsker om at gå op i arbejdstid samt til at ansætte nye fuldtidsmedarbejdere indenfor Center for Sundhed og Omsorg, som finansieres af det statslige tilskud fra Puljen til bedre bemanning i 2021 og af bloktilskuddet i 2022 og frem.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune forventer at modtage 5,3 mio. kr. i 2021 fra den statslige pulje til bedre bemanning i ældreplejen. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet gennem en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang – og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker – anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og til at ansætte nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen samt på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger fortrinsvis for ældre. Midlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Forvaltningen forventer at modtage endeligt tilsagnsbrev vedrørende tilskud i 2021 i starten af året. Fra 2022 udmøntes midlerne via bloktilskuddet.

Lyngby-Taarbæk Kommune skal senest 15. november 2020 indsende redegørelse for anvendelse af midlerne i 2021 til Sundheds- og Ældreministeriet.

Forslag til anvendelse af midlerne i 2021 og frem

Forvaltningen foreslår, at anvendelsen af midlerne fra Puljen til bedre bemanning sker som i de foregående år, herunder at medarbejdernes ønsker om at gå op i tid prioriteres først. Dernæst prioriteres nyansættelser af medarbejdere i fuldtidsstillinger på alle decentrale enheder.

Forvaltningen vurderer, at ordningen har været en succes i Center for Sundhed og Omsorg. I 2018-2020 er ca. 58 deltidsansatte opjusteret i arbejdstid, typisk med to timer. På nuværende tidspunkt vurderes det, at mindst 56 medarbejdere i 2021 (inkl. Lystoftebakken) fastholder en opjustering af arbejdstiden i 2021. I slutningen af året afklares det, om disse medarbejdere fortsat ønsker en opjustering af arbejdstid og i den forlængelse, om det er muligt at spørge andre medarbejdere om opjustering af arbejdstid.

Udover at imødekomme ønsker om øget arbejdstid for deltidsansatte anbefaler forvaltningen, at der ansættes fuldtidspersonale på de enkelte plejecentre og i hjemmeplejen, som kravene fra ministeriet foreskriver. Hver enhed har i 2018-2020 ansat 1-2 nye fuldtidsmedarbejdere, som fortsat skal aflønnes af puljemidlerne i 2021.

De nævnte typer af indsatser, som er finansieret af puljen fra Sundheds- og Ældreministeriet, står ikke alene som indsats for at øge mere fast personale i fuldtidsstillinger. Center for Sundhed og Omsorg har ved seneste CenterMED-møde vedtaget, at stillinger principielt opslås som 35/37 timers stillinger. Der er dog ingen tvivl om, at der ville være flere konsekvenser af at stille krav om kun at ansætte på fuld tid, idet det for det første ville udfordre den økonomiske ramme, og for det andet medføre alvorlige rekrutteringsudfordringer for Center for Sundhed og Omsorg, og at der i de konkrete ansættelser vil skulle ske en konkret vurdering, men initiativet forventes at kunne øge antallet af fuldtidsansatte.

Forvaltningen forventer i 2021 at anvende ca. 2,8 mio. kr. på de nyansatte medarbejdere samt ca. 2,2 mio. kr. på opjustering hos allerede eksisterende deltidsmedarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen, jf. tabel 1. Derudover skal kommunens private leverandør i hjemmeplejen, som leverer ca. 10 pct. af ydelserne, også have andel i midlerne. Derfor opjusteres den private leverandør med tilsvarende andel af budgettet, således at de får tilsvarende flere timer til plejen målt ud fra, hvad den kommunale hjemmepleje får af ekstra timer. Hermed ligestilles borgerne uanset leverandør. Endelig forventer forvaltningen at anvende ca. 0,2 mio. kr. til administration, herunder til koordinering og opfølgning på anvendelsen af midler samt økonomistyring.

Forvaltningen peger på, at der allerede nu træffes beslutning om, at anvendelsen af midlerne, som fra 2022 og frem indgår i bloktilskuddet, varigt prioriteres til ovenstående formål. Dette vil skabe ro omkring ældreområdet økonomi og personaleforhold.

Tabel 1. Forslag til anvendelsen af puljemidlerne i 2021, kr.

Anvendelse	Beløb
Opjustering i arbejdstid hos eksisterende medarbejdere	2.183.452
Opjustering af arbejdstid hos privat leverandør PUK	151.548
Nye medarbejdere	2.792.000
Administration af puljen mv.	165.000
I alt	5.292.000

Lovgrundlag

Aftale om finansloven for 2018.

Økonomi

Lyngby-Taarbæk Kommune modtager 5,3 mio. kr. i 2021 af Puljen til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejecentre.

Bevillingsmæssige konsekvenser:

Område	Udvalg / aktivitetsområde	2020*	2021	2022**	2023**	Varigt
Forslag til anvendelse: Bedre bemanding	SSU / Ældre	0	5.292	5.292	5.292	Ja
Finans: Statstilskud	SSU / Ældre	0	-5.292	0	0	Nej
Finans: Bloktilskud	ØU / Renter og finansiering	0	0	-5.292	-5.292	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	

Opgjort i hele tusinde kr. i 2020 pris- og lønniveau.

*Budgettet for 2020 er besluttet af Social- og Sundhedsudvalget 17. september 2020 og denne sag omhandler dermed alene bevillingen for 2021.

**Det endelige beløb, som afhænger af fordelingen mellem kommunerne i det pågældende år, vil blive teknisk tilpasset i 2022. Indtil dette er afklaret antages det at beløbet er på niveau med 2021.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Anbefalet, idet udvalget noterer sig at forslag til bedre bemanning gøres permanent via bloktilskuddet fra 2022 og frem.

Bilag

Høringssvar vedr. Anvendelse af puljen ”Bedre bemanning 2020” - 16-09-2019

Høringssvar vedr. anvendelse af puljen Bedre Bemanning 2021

Punkt 5: Telemedicinsk hjemmemonitorering (Beslutning)

00.00.00-P20-16-20

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune har et telemedicinsk tilbud til borgere med KOL, som skal erstattes af en kommende fælles telemedicinsk løsning i Region Hovedstaden. Efter gentagne forsinkelser forventes det nu, at den fælles løsning vil være klar primo 2021. Da forsinkelsen har medført et merforbrug, og da der ikke er afsat budget til den nuværende telemedicinske løsning i 2021 og frem, skal der tages stilling til finansiering og håndtering af den nuværende løsning samt finansiering af den nye fælles telemedicinske løsning for 2020 og frem.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. det nuværende telemedicinske tilbud ophører ved udgangen af 2020, og forvaltningen arbejder på et alternativt tilbud baseret på telefonopkald til KOL-borgere i perioden indtil, at den nye telemedicinske løsning er færdigimplementeret
2. det forventede merforbrug på 0,36 mio. kr. relateret til udviklingen af det kommende telemedicinske tilbud samt det nuværende telemedicinske tilbud på aktivitetsområde Sundhed i 2020 finansieres af aktivitetsområde Ældre (Velfærdsteknologi/It i hjemmeplejen)
3. den forventede udgift til den nye telemedicinske løsning på årligt 0,16 mio. kr. i 2021 og frem finansieres af midler fra aktivitetsområde Ældre (Velfærdsteknologi/IT i hjemmeplejen)
4. såfremt der viser sig en varig økonomisk udfordring i forbindelse med den nye telemedicinske løsning fra 2022 og frem, vil forvaltningen forelægge ny sag.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune tilbyder i øjeblikket en telemedicinsk løsning til borgere med KOL. Den nuværende løsning skal afløses af en ny regional telemedicinsk løsning, da der er indgået aftale om national udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL inden udgangen af 2019, jf. Økonomiaftalen for 2016 aftalt mellem regeringen, KL og Danske Regioner.

Udbredelsen af den nye telemedicinske løsning er gentagne gange blevet forsinket, og senest primo september 2020 er pilotafprøvningen, som Lyngby-Taarbæk er en del af, udskudt til januar 2021. Implementeringen i alle kommuner og hospitalernes lunge-ambulatorier er efter planen sat til at begynde ultimo februar 2021.

Forsinkelsen af den nye regionale løsning har betydet, at den eksisterende løsning har kørt længere end forudsat. Fra 2019 blev et mindreforbrug på aktivitetsområde Sundhed (467.000 kr. til læger på plejecentre) overført til 2020 med henblik på at finansiere den eksisterende telemedicinske løsning frem til implementering af den nye regionale løsning. På det tidspunkt var forventningen, at den regionale løsning blev implementeret i maj-juni 2020. Som følge af den yderligere forsinkelse har forvaltningen taget initiativ til at opsiges IT-løsningen, som koster 300.000 kr. pr. år, med udgangen af 2020. Forvaltningen har ligeledes fra uge 27 nedsat timeforbruget hos den monitorerende sygepleje fra 32 timer om ugen til 12 timer om ugen.

På trods af disse initiativer forventes samlet set et merforbrug på 360.000 kr. i 2020. Merforbruget udgøres primært af udgiften til brugergrænsefladen Appinux og lønudgiften til den eksisterende telemedicinske løsning. Herudover er anskaffelsen af den nye regionale grundlæggende IT-infrastruktur blevet dyrere end forudsat. Årsagen til dette er højere krav til sikkerhed, anvendelse af standarder og etablering af en generisk, fremtidssikret infrastruktur, der kan anvendes til flere sygdomsområder og funktionsnedsættelser. Dette kræver en del nyudvikling, hvorfor Lyngby-Taarbæk Kommune i januar 2020 fik en regning fra KL på 155.000 kr. gældende for 2019.

Overgang fra den nuværende telemedicinske løsning til den fælles regionale løsning

Kommunalbestyrelsen har besluttet at fortsætte den nuværende løsning indtil, at den fælles regionale løsning er klar til implementering, jf. Kommunalbestyrelsens møde 27. juni 2019. Da denne beslutning blev truffet, var det dog forventningen, at den nye telemedicinske løsning skulle være udbredt i foråret 2020. Det var ligeledes forventningen, at drift og vedligeholdelse af den telemedicinske infrastruktur blev finansieret via bloktilskuddet, hvorfor det ikke blev lagt ind i budget 2021. Siden har forvaltningen erfaret, at kommunerne skal betale for drift og vedligeholdelse af infrastrukturen uden kompensation via bloktilskuddet .

Selve monitoreringsopgaven ligger i overgangen hos Vagtcentralen, men overgår til Sygeplejeklinikken, som fremadrettet leverer ydelsen aktivitetsstyret som en sygeplejeydelse, der afregnes direkte via sygeplejepuljen.

På baggrund af den seneste tidsplan for den nye regionale løsning for telemedicinsk hjemmemonitorering ser forvaltningen to mulige veje for det videre forløb:

Mulighed 1:

De 27 borgere, der i øjeblikket er tilknyttet den telemedicinske løsning i Lyngby-Taarbæk Kommune, skal tilbydes en anden ydelse indtil den nye telemedicinske løsning er færdigimplementeret.

Med lukningen af den nuværende telemedicinske løsning vil borgerne opleve, at de ikke kan sende målinger af deres lungefunktion og iltmætning i blodet digitalt til en sygeplejerske, som dagligt kigger på disse målinger. Forvaltningen arbejder lige nu med den konkrete løsning i overgangen fra den nuværende til den kommende telemedicinske løsning. Her vil forvaltningen tage afsæt i Nordsjællands Hospitals gode erfaringer med telefonisk kontakt til borgere med meget svær KOL.

I overgangen vil forvaltningen således sikre borgerne tilgængelig og kompetent sygeplejefaglig støtte og rådgivning pr. telefon. Sygeplejen fra Vagtcentralen vil guide borgerne i forhold til, hvad de skal gøre, når de f.eks. oplever at have mere åndenød, hoste eller slim end de plejer og derigennem støtte borgerne i at håndtere en hverdag med sygdommen KOL. Det er centralt at fortsætte en tillidsfuld og tryk relation. Herudover er det aftalt med Lungeforeningen, at borgerne tilbydes at indgå i en netværksgruppe for borgere med KOL i regi af Lungeforeningen.

Alle de berørte borgere får et brev, hvor de orienteres om håndtering af overgangen til den nye telemedicinske løsning, ligesom de kontaktes personligt pr. telefon i løbet af oktober-november 2020.

Forvaltningen gør samtidig opmærksom på, at måling af lungefunktionen heller ikke indgår i den kommende regionale telemedicinske løsning, ligesom borgernes målinger ikke skal følges dagligt i den kommende løsning. Ydelserne i overgangen fra den nuværende til den kommende løsning justeres således, så ydelserne afspejler den kommende regionale telemedicinske løsning.

Borgerne har herudover fortsat mulighed for at blive henvist til kommunens andre tilbud til borgere med KOL, der omfatter tilbud om tobaksafvænning (rygestop), fysisk træning, undervisning i sygdommen KOL, vejledning ved diætist og terapeuter samt kursus i at mestre livet med kronisk sygdom.

Mulighed 2:

Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter, at den nuværende løsning ikke skal ophøre før den nye løsning er færdigimplementeret, skal der findes midler til dette. Lyngby-Taarbæk betaler it-leverandøren af den nuværende løsning 25.000 kr. om måneden - svarende til en årlig udgift på 300.000 kr.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. § 119 i Sundhedsloven. Lyngby-Taarbæk Kommune er forpligtet til at udbrede den nye telemedicinske løsning til KOL-borgere.

Økonomi

Økonomi for den eksisterende og den nye telemedicinske løsning for 2020

Forsinkelsen af den nye løsning har blandt andet ført til en forventet budgetoverskridelse i 2020, da der både skulle afholdes udgifter til den eksisterende telemedicinske løsning og den nye telemedicinske løsning. Af de 360.000 kr. vedrører de 205.000 kr. den eksisterende telemedicinske løsning, mens de 155.000 kr. vedrører den nye løsning.

Forvaltningen peger på at finansiere den forventede budgetoverskridelse på 360.000 kr. inden for aktivitetsområdet Ældre (IT i hjemmeplejen). Finansieringen håndteres således ved at omprioritere midler til aktivitetsområde Sundhed fra aktivitetsområde Ældre. Midlerne tages fra budget til Velfærdsteknologi/IT i hjemmeplejen. Midlerne er forudsat at gå dels til en løbende udskiftning af mobile enheder og dels til nye ydelser mv. I 2020 er budgettet 574.000 kr. Det er også denne post, der f.eks. medfinansierer en del af wifi-etablering på Virumgård som en del af udskiftningen af nødkaldssystemet.

Økonomi for den nye telemedicinske løsning for 2021 og frem

Forvaltningen forventer, at der i forbindelse med den nye telemedicinske løsning vil være en udgift på knap 0,16 mio. kr. i 2021. Udgiften til den nye telemedicinske løsning udgør godt halvdelen af den årlige udgift til den nuværende løsning. Forvaltningen peger på, at driftsudgifter til det nye telemedicinske tilbud i 2021 finansieres inden for aktivitetsområde Ældre (Velfærdsteknologi/IT i hjemmeplejen). Konsekvenserne ved at finansiere merudgifterne herfra er, at en del af budgettet så er afsat til faste driftsudgifter. Kommunen er ikke kompenseret via bloktilskuddet ift. driftsudgifterne.

Som nævnt ovenfor vil lønudgifter til den nye ordning blive finansieret af Sygeplejepuljen, da der er tale om en sygeplejeydelse. Såfremt der viser sig en varig økonomisk udfordring ifm. den nye telemedicinske løsning fra 2022 og frem, vil forvaltningen forelægge ny sag.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Udgifter til telemedicin	SSU / Sundhed	356	160	0	0	nej
Finansiering 2020 og 2021	SSU / Ældre	-356	-160	0	0	nej
I alt (kassen)		0	0	0	0	

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Ad 1) Anbefalet mulighed 1.

Ad 2-3) Anbefalet, idet dog finansering i 2020 og 2021 afventer det forventede regnskab på udvalgets område, samt at finansering fra 2022 og frem indarbejdes i budget i 2022-2025.

Ad 4) Anbefalet.

Bilag

Høringssvar vedr. Telemedicinsk hjemmemonitorering

Punkt 6: Danmarkskort over omgjorte sager fra Ankestyrelsen 2019 (Beslutning)

27.69.52-K00-1-20

Resume

Hvert år forelægges til Social- og Sundhedsudvalgets og Børne- og Ungdomsudvalgets orientering om Social- og Indenrigsministeriets årlige Danmarkskort over omgørelsesprocenter på ankesager inden for servicelovens område. Kortene for omgjorte ankesager i 2019 blev offentliggjort i juni 2020, og udvalgene fik her forelagt en meddelelse herom. I denne sag vil forvaltningen gennemgå alle de omgjorte sager og har udarbejdet en liste over, hvordan de ændrede, hjemviste og ophævede ankesager fra Ankestyrelsen fordeler sig på henholdsvis børneområdet, voksenområdet, ældreområdet samt børne- og voksenhandicapområdet i 2019. Forvaltningen vil også beskrive, hvilke tendenser forvaltningen ser i sagerne, samt hvilke initiativer der er og vil blive iværksat fremadrettet i arbejdet med at sikre en ordentlig sagsbehandling og retssikkerhed for borgerne. Herudover forelægges særskilt for Social- og Sundhedsudvalget til orientering udviklingen i ankestatistikken som følge af vedtagelse af kvalitetsstandarderne på det specialiserede voksenområde i juni 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. orienteringen tages til efterretning,
2. sagen sendes i høring i Handicaprådet forud for behandlingen af punkt 1.

Sagsfremstilling

Social- og Indenrigsministeriets tre Danmarkskort viser omgørelsesprocenter på hele socialområdet samt separat på børne- og voksenhandicapområdet i de enkelte kommuner. Danmarkskortene for ankesager i 2019 viser, at Lyngby-Taarbæks Kommunes omgørelsesprocent er faldet på alle tre områder i 2019 i forhold til 2018. Kommunes afgørelser er således fulgt i flere sager end i 2018 af Ankestyrelsen.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, sender styrelsen sagen tilbage til kommunen, som skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Nedenstående tabel viser omgørelsesprocenter for hele socialområdet, og for henholdsvis børne- og voksenhandicapområdet i 2019. Som noget nyt i år indeholder Danmarkskortene også oplysninger om, hvor mange borgere, der i 2019 modtog ydelser ifølge Danmarks Statistik. Derudover har der i år været mulighed for, at hver kommune kunne komme med en kommentar til deres del af kortet.

	Socialområdet generelt	Voksenhandicapområdet	Børnehandicapområdet
Lands gennemsnit	41 %	51 %	46 %
Lyngby-Taarbæk Kommune	38 (37) %	11 %	53 (50) %

Antal borgere, der modtog ydelser	1032	55	297
Lyngby-Taarbæk Kommunes kommentar til kortet	Antallet af ankede sager udgør en lille andel af afgjorte sager i kommunen på området	-	Der er alene tale om 8 hjemviste sager på børnehandicapområdet (og ikke 9) Dette skyldes, at en af de 9 hjemviste sager efterfølgende er genoptaget og derefter afvist i Ankestyrelsen. Dette giver en omgørelsesprocent på 50 % ved korrigering for denne sag.
			Ankestyrelsen har oplyst, at det ikke er muligt at korrigere for sagen i opgørelsen, idet sagen i ankestatistikken og danmarkskortet vil fremgå som to sager (en hjemvist sag og en genoptaget sag).

I 2018 var omgørelsesprocenten henholdsvis 50 %, 54 % og 66 % på de respektive områder. Det er ikke muligt at give en entydig forklaring på, hvorfor kommunes omgørelsesprocent er faldet på alle tre områder i 2019 i forhold til 2018, men forvaltningen arbejder løbende på at sikre og øge kvaliteten i sagsbehandlingen. Det sker fortsat ved, at alle klagesager gennemgås af en jurist, inden de indsendes til Ankestyrelsen, ved at principafgørelser (praksis) og konkrete afgørelser fra Ankestyrelsen gennemgås på sagsmøder med henblik på læring, ved kollegial sparring og ved sparring fra jurist eller faglig konsulent i sagsforløbet. Derudover er der løbende en proces med udarbejdelse af nye skabeloner og revidering af allerede foreliggende skabeloner, som kan understøtte sagsbehandlingen, herunder vejledningsopgaven, oplysning af sagerne samt optimering af begrundelserne i afgørelserne. Herudover anvendes og udvikles tjeklister til brug for sagsbehandlingen fra sagens start til slut.

Forvaltningen har derudover øget fokus på den helhedsorienterede sagsbehandling på tværs af fagområder. Herudover indgår både ledere og medarbejdere i faglige netværk med andre kommuner, hvor der udveksles erfaringer og viden både juridisk og socialfagligt. Både medarbejdere og ledere modtager løbende undervisning i servicelovens regler. Det er forvaltningens vurdering, at de tiltag, der løbende er arbejdet med, har styrket kvaliteten i sagsbehandlingen, og det er forventningen, at dette vil fortsætte.

1. Hele socialområdet

Her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Det vil sige både børneområdet, voksenområdet og ældreområdet. Danmarkskortet for hele socialområdet viser, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde en omgørelsesprocent på 38 % i 2019 ud af de 77 sager, der blev behandlet i Ankestyrelsen. Ved korrigering for den genoptagne sag (se skema) er der 76 realitetsbehandlede sager og omgørelsesprocenten er 37 %. Et fald i omgørelsesprocenten i forhold til 2018, hvor omgørelsesprocenten var på 50 %.

I en stor del af sagerne hjemviser Ankestyrelsen sagerne til fornyet behandling på grund af manglende oplysninger, bl.a. at kommunens socialfaglige vurderinger ikke i tilstrækkelig grad er underbygget af faktuelle oplysninger, herunder de nyeste lægelige oplysninger. Nogle af sagerne er også hjemvist, idet forvaltningen ikke har begrundet godt nok, hvorfor forvaltningen går imod en lægelig vurdering, en anden faglig vurdering eller borgens opfattelse af støttebehovet.

Se kortet her: <https://sim.dk/danmarkskort/2020/jun/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-i-2019/>

Ifølge ankestatistik for det første halvår af 2020 har der været 36 realitetsbehandlede ankesager på hele socialområdet, heraf er 8 blevet omgjort.

Særligt for Ældre- og Sundhedsområdet:

Ældre og sundhedsområdet har alene haft sager i Ankestyrelsen i 2019, der er omfattet af Danmarkskortet for hele socialområdet. Det drejer sig om områderne for hjælp til personlig pleje og praktiske opgaver (§ 83), hjælpemidler (§ 112), træning (§ 86), boligændring (§ 116), Plejeorlov (§119) og aktivitets- og samværstilbud (§104). Ankestyrelsen har i 2019 behandlet 33 sager på ældre- og sundhedsområdet. 25 af disse sager er stadfæstet og 8 er omgjort, hvilket giver en omgørelsesprocent på 24%.

Der er fra 2018 til 2019 sket et væsentligt fald i omgørelsesprocenten i sager om hjælp til praktisk bistand og personlig pleje (§ 83). I 2018 blev 11 ud af 16 sager omgjort af Ankestyrelsen (69%). I 2019 er alene 3 ud af 22 sager om hjælp til personlig pleje og praktiske opgaver blevet omgjort (13,6%).

Halvdelen af de omgjorte sager på ældre- og sundhedsområdet er blevet indsendt til Ankestyrelsen, inden det blev praksis, at sagerne skulle kvalitetssikres af juristen inden indsendelse til Ankestyrelsen.

På ældre- og sundhedsområdet arbejdes der videre med den igangværende kvalitetsudvikling i sagsbehandlingen, ligesom praksis for, at klagesagerne skal forbi centrets jurist, inden sagerne sendes til Ankestyrelsen, fastholdes.

2. Voksenhandicapområdet

I kortet for voksenhandicapområdet indgår kontante tilskud § 95, borgerstyret personlig assistance § 96, ledsagerordning § 97 og merudgifter § 100. Danmarkskortet for voksenhandicapområdet i 2019 viser, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde en omgørelsesprocent på 11 procent ud af 9 sager behandlet i Ankestyrelsen. 1 sag blev omgjort (ændret). Sagen vedrørte merudgifter efter Serviceloven § 100. Et stort fald i omgørelsesprocenten i forhold til 2018, som var på 54 %.

Se kortet her: <https://sim.dk/danmarkskort/2020/jun/omgoerelsesprocenter-paa-voksenhandicapomraadet-i-2019/>

Ifølge ankestatistikken for det første kvartal af 2020 har der været 1 ankesag på voksenhandicapområdet, som er blevet stadfæstet.

3. Børnehandicapområdet

I kortet for børnehandicapområdet indgår pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40, merudgifter § 41, tabt arbejdsfortjeneste §§ 42-43 og personlig hjælp og ledsagelse §§ 44-45. Danmarkskortet for børnehandicapområdet i 2019 viser, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde en omgørelsesprocent på 53 % ud af de 17 sager, der blev indbragt for Ankestyrelsen. Korrigeres der for den hjemviste sag om tabt arbejdsfortjeneste, som nævnt ovenfor er 16 sager blevet behandlet og 8 sager er omgjort. Omgørelsesprocenten udgør dermed 50 %. Dette er et fald i omgørelsesprocenten i forhold til 2018, hvor omgørelsesprocenten var på 66 %. I 5 af de omgjorte sager er afgørelsen i kommunen truffet før den 1. april 2019, hvor jurist på området blev ansat.

I størstedelen af sagerne hjemviser Ankestyrelsen sagerne til fornyet behandling på grund af manglende overholdelse af undersøgelsesprincippet. Ved manglende overholdelse af undersøgelsesprincippet vurderer Ankestyrelsen således, at sagerne ikke er tilstrækkeligt oplyste til, at Ankestyrelsen kan vurdere, om resultatet er rigtigt eller forkert. Som eksempler på oplysninger, der mangler i sagerne om § 42, kan f.eks. nævnes faktiske arbejdsforhold og lægelige oplysninger. Eksempel på oplysninger, der mangler i sagerne om § 41, kan nævnes lægelige oplysninger. Vores forpligtelse til vejledning og bistand – på eget initiativ – er også et forhold, der nævnes af Ankestyrelsen.

Se kortet her: <https://sim.dk/danmarkskort/2020/jun/omgoerelsesprocenter-paa-boernehandicapomraadet-i-2019/>

Ifølge ankestatistik for det første kvartal af 2020 har der været 5 ankesager i alt på børnehandicapområdet, hvoraf 2 er blevet omgjort.

Af vedlagte bilag fremgår det, hvordan de ændrede, hjemviste, ophævede og stadfæstede sager fra Ankestyrelsen fordeler sig på henholdsvis børneområdet, voksenområdet og ældreområdet samt særligt for børnehandicap- og voksenhandicapområdet i 2019.

Børne- og Ungdomsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget vil i forbindelse med den fremtidige ledelsesinformation få forelagt Ankestatistikken.

Arbejdet med udvikling af nye Danmarkskort

I regeringens og KL's økonomiaftale for 2020 blev det aftalt at igangsætte et arbejde med at tilvejebringe et forbedret datagrundlag, som fremadrettet skal sikre mere nuancerede danmarkskort og mere viden om kvaliteten af kommunernes sagsbehandling. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Ankestyrelsen, Social- og Indenrigsministeriet og KL har påbegyndt dette arbejde, som skal resultere i en ensartet opgørelse af det samlede antal afgørelser i kommunerne inden for servicelovens område. Det vil sikre et mere retvisende nøgletal for kvaliteten af kommunernes sagsbehandling ved at sammenholde afgørelser i kommunen inden for servicelovens område med antallet af afgørelser i kommunerne, som omgøres af Ankestyrelsen. I modsætning til i dag, hvor danmarkskortene kun viser, hvor mange klagesager der omgøres i Ankestyrelsen, set i forhold til det antal sager, der er påklaget. Det er vurderingen, at det nye datagrundlag tidligst vil kunne indgå i danmarkskortene i 2023. Lyngby-Taarbæk Kommune er netop inviteret ind i dette arbejde på voksenområdet, hvor socialområdet vi blevet interviewet i forhold til forhold til arbejdet med at tilvejebringe et forbedret datagrundlag.

4. Omfanget af klagesager som følge af vedtagelse af kvalitetsstandarderne på det specialiserede voksenområde i juni 2019 (Særligt for Social- og Sundhedsudvalget)

Ved 1. behandling af kvalitetsstandarderne på det specialiserede voksenområdet på Social- og Sundhedsudvalgs mødet den 9. april 2019 bad udvalget forvaltningen om at redegøre for håndteringen af evt. flere klagesager som følge af de nye kvalitetsstandarder. Forvaltningen havde derfor en meddelelse på dagsordenen til udvalgs mødet i august 2019, hvori det blev oplyst, hvilke initiativer forvaltningen havde iværksat for at håndtere evt. flere klagesager. Det fremgik heraf bl.a., at forvaltningen ville udarbejde 1/2 årlig ankestatistik for sagerne på det specialiserede voksenområde, at alle klagesager

skulle gennemgås af en jurist inden indsendelse til Ankestyrelsen, og at der ville ske løbende opgradering af skabeloner og tjeklister. Udvalget har på beklageligvis ikke fået forelagt ankestatistikken, og forvaltningen forelægger derfor nu en ankestatistik for perioden 1. januar 2018 og frem til 30. juni 2020, som viser antallet af klagesager før og efter vedtagelsen af kvalitetsstandarderne (bilag). Af skemaet neden for fremgår det, hvor mange af de 32 sager, der er blevet omgjort i perioden:

	1. halvår 2018	2. halvår 2018	1. halvår 2019	2. halvår 2019	1. halvår 2020
Antal klager	5	8	10	6	3
Omgjorte sager	3	4	4	2	0

Der ses dermed ikke at være kommet flere klagesager eller omgørelser som følge af vedtagelsen af de nye kvalitetsstandarder i juni 2019.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal efter retssikkerhedsloven § 79b behandle Social- og Indenrigsministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter på ankesager i 2019 inden for servicelovens område på et møde inden udgangen af 2020.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen fsva. punkt 1.

Børne- og Ungdomsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget fsva. punkt 1-2.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. september 2020

Ad 1) Udsat.

Ad 2) Godkendt.

Børne- og Ungdomsudvalget, den 24. september 2020

Ad 1) Udsat.

Ad 2) Godkendt.

Henriette Breum (UFP) og Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen har været i høring jf. indstillingen. Høringssvaret fra Handicaprådet er vedlagt som bilag.

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Ad 1) Taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over omgjorte sager 2019

Afgørelser fra Ankestyrelsen statistik 2018-2020

Høringssvar fra Handicaprådet - Danmarkskortet

Punkt 7: Ansøgning om overførsel af midler for 2020 til 2021 fra Natteravne (Beslutning)

27.15.12-Ø34-1-19

Resume

Forvaltningen har modtaget en ansøgning fra foreningen Natteravnene i Lyngby om overførsel af uforbrugte § 18 midler fra 2020 til 2021. Ansøgningen lever op til kriterierne for overførsel af tildelte og uforbrugte § 18 midler og forelægges derfor til behandling.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at det godkendes, at foreningen Natteravnene overfører deres tildelte § 18 tilskud for 2020 på 30.000 kr. til 2021 i stedet for at ansøge om nye § 18 midler for 2021.

Sagsfremstilling

Natteravnene i Lyngby har i 2020 modtaget 30.000 kr. til aktiviteter i løbet af året, herunder gåture fredag aften i lokalområderne samt en særlig tilstedeværelse ved den store studiestartsfest (Puttefest) i Dyrehaven i august.

Da gymnasieelevernes fejring af studiestart i form af festen i Dyrehaven blev aflyst grundet Covid19, ansøger Natteravnene om at overføre det bevilgede §18 tilskud på 30.000 kr. i 2020 til 2021 (bilag).

Tilskuddet er bevilget til indkøb og uddeling af kildevand til de unge, indkøb af tæpper, lygter mv. samt til transport og forberedelse (møder/kurser) af de frivillige.

Formålet med Natteravnens tilstedeværelse ved festen er at skabe tryghed for festdeltagerne gennem:

- tilstedeværelse af ca. 60 Natteravne og oprettelse af base,
- uddeling af vand m.v.
- hjælp til unge, der har fået for meget at drikke (i tæt samarbejde med Røde Kors).

Hvis ansøgningen imødekommes, vil foreningen ikke have behov for at ansøge om § 18 midler i 2021 ved den ordinære ansøgningsrunde i efteråret 2021.

Lovgrundlag

Kommunen uddeler midler til det frivillige sociale område i overensstemmelse med Servicelovens § 18.

Ifølge retningslinjerne for uddeling af § 18 (bilag) skal ubrugte midler ved årets udgang tilbagebetales til Lyngby-Taarbæk Kommune, eller der skal ansøges om tilladelse til at overføre midlerne til næste regnskabsår. Ansøgningen stiles til frivilligkonsulenten pr. brev eller mail.

Ansøgningen skal indeholde en beskrivelse af:

- hvilke aktiviteter midlerne er bevilget til i det forgangne og
- hvilke aktiviteter midlerne ønskes brugt til i det nye år
- begrundelse for, hvorfor midlerne ønskes overført

Overførslen godkendes efter følgende principper:

- forvaltningen har kompetence til at godkende ansøgninger om overførsler under 10.000 kr., hvor midlerne ønskes anvendt til en tilsvarende aktivitet, som midlerne blev bevilget til.
- Social- og Sundhedsudvalget godkender ansøgninger om overførsler over 10.000 kr.
- Social- og Sundhedsudvalget godkender alle overførsler, hvor midlerne ønskes anvendt til en anderledes aktivitet end den, som midlerne blev bevilget til.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Godkendt.

Bilag

Anmodning om overførsel af §18-tilskud til næste år

Retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde

Punkt 8: 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:

- Lov om social tandpleje
- Ny model for akutilbud
- Proces for brugerinddragelse af udsatte borgere med det formål, at de skal komme med input til ny psykiatриhandleplan (CSI)
- Godkendelse af kvalitetsstandarder
- Magtanvendelse
- Forebyggende hjemmebesøg

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Taget til efterretning.

Punkt 9: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Social- og Sundhedsudvalgets temamøde om vision for nyt plejecenter den 20. oktober 2020

I forbindelse med drøftelse af mulige placeringer for nyt plejecenter på Social- og Sundhedsudvalgets møde i august 2020 blev der efterspurgt et temamøde om indhold i det kommende plejecenter. Temamødet ligger i forlængelse af udvalgsrådet den 20. oktober 2020. Som baggrundsmateriale til temamødet er der udarbejdet et inspirationskatalog (bilag). Da inspirationskataloget indeholder billeder fra internettet, er kataloget kun til internt brug.

Derudover er udarbejdet et overordnet program (bilag).

2. Status på Projekt ”Ekstra træning på plejecentrene”

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgets møde 30. juni 2020 at iværksætte en særlig indsats i op til et år med ekstra træning på plejecentrene. Indsatsen består i at alle beboere på kommunens plejecentre får mulighed for relevant træning og/eller fysioterapi for at løfte deres fysiske og mentale sundhed efter nedlukningen som følge af Covid-19. Projektet er kommet godt fra start. Det er lykkedes at rekruttere fire dygtige terapeuter blandt et stort og flot ansøgerfelt og der er nu en fysioterapeut og en ergoterapeut tilknyttet hvert stort plejecenter.

Primo oktober 2020 har der været kontakt til i alt 38 beboere på plejecentrene. Heraf kan eller vil 17 beboere deltage i projektet. I uge 41 forventes kontakt til yderligere 25 beboere, så midt oktober vil 63 beboere have fået tilbud om test og træning og ca. 30 beboere vil være i gang med træning. Fra uge 43 og frem øges testningen til 30 beboere pr. uge og tilsvarende flere træningsaktiviteter sættes i gang (bilag).

3. Ledelsesinformation Center for Sundhed og Omsorg

Information om udviklingen i en række centrale nøgletal på Sundheds- og ældreområdet er vedhæftet til orientering. Forvaltningen har arbejdet med at udvikle formatet på LIS-Rapporten for Ældre- og Sundhedsområdet til Social- og Sundhedsudvalget med det formål at gøre rapporten mere læsevenlig. I det nye format er tilføjet lovgrundlag på de enkelte indikatorer, som indgår i LIS-rapporten ligesom der er tilføjet en kort beskrivelse af grafer og tabeller (bilag). Der er ikke endnu indarbejdet nye kommentarer i forhold til opfølgning på sygefravær og omsætning idet der henvises til redegørelsen fra SSU mødet den 22. september.

4. Bevilling af hjælpemidler

Ved Social- og Sundhedsudvalgets møde i september 2020 blev der ved behandling af Danmarkskortet stillet et spørgsmål til, såfremt afgørelser om hjælpemiddel omstødes af Ankestyrelsen, hvorvidt borgeren så får refunderet sine udgifter til dette hjælpemiddel. Svaret er ja op til den godkendte maksimumspris.

5. Tilsyn og opfølgning på tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed meddelte i begyndelsen af Corona-epidemien at de indstillede deres tilsynsvirksomhed indenfor ældreplejen idet det ikke var hensigtsmæssigt med besøg på tværs af de forskellige tilbud og institutioner. Der er igen åbnet for tilsyn og opfølgning på tilsyn fra august måned, hvorfor det forventes at de snart laver opfølgning på bla. tilsynsbesøg på Lystoftebakken i vinteren 2019.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. oktober 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Notat - Status Ekstra træning til beboere på plejecentre

LIS SSU- CSO - okt 2020

Program for Temamøde