

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 19-09-2017

Mødedato Tirsdag d. 19. september 2017 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Forlængelse af forsøg med ledsagerordning for borgere over 67 år (Beslutning).....	4
Oplæg til analyse af ældreområdet (Beslutning).....	6
Seniorrådets ønske om forhøjelse af budget (Beslutning).....	11
Revidering af driftsoverenskomst mellem OK-Fonden og Lyngby-Taarbæk Kommune om Plejecen	14
Forslag til anvendelse af værdighedsmilliarden i 2018 (Beslutning).....	16
Investering i trådløst netværk til plejecenter Solgården (Beslutning).....	20
Forslag til udmøntning af restmidler for 2017 til styrkelse af den forebyggende indsats (Beslutning)	22
Muligheder for udvikling af IF Limone (Drøftelse).....	24
2. anslået regnskab 2017 - Social- og Sundhedsudvalget (Orientering).....	26
Lukket.....	28
Anmodningssag om kendt personale i ældreplejen.....	29
Meddelelser.....	30
Kommende sager.....	33

Punkt 1: Lukket

27.00.00-A00-99-16

Punkt 2: Forlængelse af forsøg med ledsagerordning for borgere over 67 år (Beslutning)

27.36.00-P08-26-17

Resume

Kommunen ansøgte i februar 2015 Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om en forsøgsordning for ledsagelse til borgere over 67 år, der for første gang søger om ledsagerordning. Kommunen fik i juni 2016 godkendelse af, at forsøgsordningen blev forlænget til 31. december 2017. Forvaltningen forelægger nu status for forsøgsordningen, således at der kan tages beslutning om en forlængelse af forsøgsordningen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der i ministeriet søges om forlængelse af forsøget med ledsagerordning til borgere over 67 år.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i februar 2015, at kommunen i medfør af Servicelovens § 184 ansøgte Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om at etablere en forsøgsordning med ledsagelse til borgere over 67 år, der for første gang søger om ledsagerordning. Kommunen fik i september 2015 godkendelse af forsøgsordningen med opstart 1. januar 2016 og en projektperiode på 6 måneder. Efterfølgende blev der i juni 2016 i Social- og Sundhedsudvalget fremlagt en status for ordningen, og ministeriet godkendte at udvide forsøgsperioden til 31. december 2017. Formålet med ordningen er ledsagelse til selvvalgte aktiviteter udenfor hjemmet.

Status på ordningen

Social- og Sundhedsudvalget har afsat 300.000 kr. til forsøgsordningen, og de afsatte ressourcer rækker til 25 borgere med 5 timers ledsagelse om måneden. Der har i 2016 været et samlet forbrug på 54.344 kr. fordelt på 7 borgere. Status for forsøgsordningen for ledsagelse er, at der i perioden 1. januar 2017 - til 1. august 2017 har været et samlet forbrug på 28.357 kr. fordelt på 7 borgere. Ordningen er blandt andet blevet benyttet til ledsagelse til familiebesøg, indkøb i specialbutikker, og en borger benytter ordningen til at få en hjælper med i svømmehallen en gang om ugen.

Udvidet forsøgsperiode

Forvaltningen foreslår, at der ministeriet ansøges om forlængelse af forsøget med ledsagerordning til borgere over 67 år.

Seniorrådet drøfter sagen den 14. september. Eventuelle bemærkninger eftersendes.

Lovgrundlag

Servicelovens § 184.

Økonomi

Der er afsat 300.000 kr. varigt til ordningen. Der har i perioden 1. januar 2017 - til 1. august 2017 været et samlet forbrug på 28.357 kr.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Godkendt.

Bilag

Høringssvar vedr forlængelse af forsøg med ledsagelse til borgere over 67 år - 14-09-2017

Punkt 3: Oplæg til analyse af ældreområdet (Beslutning)

00.01.00-A00-41-17

Resume

Økonomiudvalget besluttede den 4. maj 2017, at der skal gennemføres en analyse af ældreområdet. Forvaltningen forelægger forslag til indhold i analysen, tidsplan samt økonomisk estimat.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at en analyse af ældreområdet gennemføres med det i sagen beskrevne indhold og eksklusiv borgertilfredshedsundersøgelser.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 4. maj 2017 på anbefaling fra Social- og Sundhedsudvalget at gennemføre en analyse af ældreområdet med følgende indhold:

”... en analyse af ældreområdet med afsæt i en fortsat ambition om løbende at kvalificere og udvikle de relevante indsatser. I analysen sættes blandt andet fokus på at belyse måder at løse kerneopgaven på – løsninger, som understøtter en balance i prioriteringen af ydelser til de ældre og deres pårørende, samt af ledere og medarbejdere”.

Som opfølgning på den politiske beslutning er der gennemført en proces i Center for Sundhed og Omsorg (CSO), hvor ledergruppen i centeret samt centerets LokalMED og CenterMED er kommet med input til indhold i analysen, herunder delanalyser.

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet forslag til temaer for delanalyser med fokus på henholdsvis borgere, pårørende og ansatte jf. nedenfor. En forudsætning for at kunne gennemføre flere af delanalyserne er, at andre kommuner vil bidrage til benchmark i forbindelse med undersøgelsen. Endvidere er det en forudsætning, at der tilvejebringes den nødvendige finansiering til ekstern konsulentbistand samt midler til borgerundersøgelser, jf. afsnit om økonomi.

1. Borgertilfredshed, serviceniveau og kvalitet

Følgende delanalyser indgår i undersøgelsen i forhold til borgertilfredshed, serviceniveau og kvalitet:

1.1 Borgertilfredshed

En delanalyse skal undersøge borgernes tilfredshed med kvaliteten af kommunens ydelser og mødet med kommunens ansatte

1.2 Serviceniveau, herunder lønsum på plejecentre og træningsenhed samt niveauet for hjemmeplejeydelser

En delanalyse skal undersøge om:

- Den samlede ressourceanvendelse ligger på niveau med andre kommuner i ft serviceniveauer
- Lønsummen pr. borger på henholdsvis plejecentre (herunder somatiske afdelinger, demensafdelinger samt øvrige særlige afdelinger) og træningsområdet gennemsnitligt set er på niveau med andre kommuner
- Hjemmepleje- og sygeplejeydelser til borgerne i hjemmeplejen er på niveau med andre kommuner
- Vedligeholdende træning på de midlertidige pladser er på niveau med andre kommuner

1.3 Kvalitet / det samlede ressourceforbrug

En delanalyse skal undersøge om:

- Kommunens afregningsmodel i hjemmeplejen understøtter både størst mulig kvalitet og effektivitet
- Der er et eventuelt potentiale (kvalitativt, økonomisk m.m.) i at samle henholdsvis hjemmeplejen og træningsenheden på én lokation
- Vikarforbruget er på et passende niveau i forhold til rammebetingelser såsom servicestandarder, overenskomster, kompetenceudviklingsaktiviteter og bindinger i vagtplaner. Det vil her bl.a. blive analyseret, hvilke andele hhv. ferie, kompetenceudvikling, sygdom og bindinger i vagtplan har for vikarforbruget. Afgrænsning: Der vil ikke være en selvstændig analyse af sygefraværet, idet en sådan analyse og målrettet indsats på alle arbejdspladser allerede er igangsat primo 2017.

1.4 Kvalitet / Større kontinuitet i kvalitetsarbejdet henover døgnet

En delanalyse skal undersøge om:

- Der er den rette kontinuitet i kvalitetsarbejdet - også henover døgnet (f.eks. i ft. patientsikkerhed, UTH, hjemlighed m.m.)
- Borgerne oplever kontinuitet i plejen henover døgn (hverdag og weekend, dag og aften) og forløb

2. Pårørendesamarbejdet

Følgende delanalyse indgår i undersøgelsen i forhold til pårørende og skal undersøge om:

- De pårørende oplever, at deres ressourcer inddrages tilstrækkeligt og hensigtsmæssigt
- De pårørende generelt er tilfredse med kvaliteten af kommunens ydelser samt mødet og samarbejdet med kommunens ansatte

3. Ansatte og organisation

Følgende delanalyser indgår i undersøgelsen i forhold til ansatte og organisation:

2.1 Ledelseskapacitet

En delanalyse skal undersøge om:

- Antallet af medarbejdere pr. leder er højere end i andre kommuner (kvalitetssikring af forvaltningens analyse fra foråret 2017).
- Hvad der definerer ledelsesopgaver, og om lederne bruger deres tid effektivt / på de rigtige ting

2.2 Antallet af projekter/indsatser overfor implementeringskraft/kapacitet

En delanalyse skal undersøge om:

- Der er et rimeligt antal samtidige projekter i gang i centeret
- Der er allokeret tilstrækkelige ressourcer til forankring/ implementering af projekter

2.3 Niveauet for kompetenceudviklingsaktiviteter

En delanalyse skal undersøge om:

- Der anvendes et antal timer til kompetenceudvikling per år, der er på niveau med andre kommuner
- Omfanget af kompetenceudvikling er passende i forhold samtidig at tilvejebringe den fornødne til at forankre den nye viden i dagligdagen

2.4 Rekrutteringsudfordring

En delanalyse skal undersøge om:

- Der er udfordringer knyttet til rekruttering af medarbejdere og ledere med de nødvendige og relevante kompetencer over de næste år
- Aldersprofilen for nøglekompetencer er jævn
- De rette værktøjer og støttesystemer til at gennemføre rekrutteringer er til stede, herunder inspiration fra andre kommuner

Indholdselementer i analysearbejdet

Analysearbejdet består af følgende elementer, som der indhentes ekstern konsulentbistand til:

- Design af undersøgelse, herunder bearbejdning af undersøgelsestemaer og de overordnede overskrifter på delanalyser til underliggende hypoteser
- Kortlægning af datamuligheder samt allerede udarbejdede analyser, muligheden for samarbejde med andre kommuner om benchmarkdata samt behovet for kvalitative undersøgelser
- Udarbejdelse af et faktuel overblik ud fra væsentlige nøgletal på ældreområdet, herunder demografi, serviceniveau og omkostningsoverblik i ft. andre kommuner
- Gennemførelse af selve analysen, der tager udgangspunkt i de udvalgte hypotesedrevne delanalyser
- Et indsatskatalog med angivelse af mulige tilpasninger og anbefalinger

Tidsplan

Projektet planlægges gennemført fra medio september 2017 – januar 2018. Analysens resultater forventes at kunne præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget i februar 2018. En eventuel borgertilfredshedsundersøgelse vil kunne gennemføres primo 2018 forudsat, at den nødvendige finansiering tilvejebringes i budget 2018.

Seniorrådet drøfter sagen den 14. september. Eventuelle bemærkninger eftersendes.

Lovgrundlag

Køb under tærskelværdien i udbudsloven (ca. 1,5 mio. kr.) er ikke udbudspligtige. Kommunen kan, idet kontrakten ikke vurderes at have grænseoverskridende interesse, forhandle med og/eller indhente tilbud fra en eller flere mulige virksomheder, som kommunen finder egnede til at levere analysen.

Økonomi

Økonomiudvalget besluttede den 4. maj 2017 efter anbefaling fra Social- og Sundhedsudvalget, at der kunne anvendes ekstern bistand til analysen. Forvaltningen estimerer, at en ekstern analyse af ældreområdet som beskrevet i sagsfremstillingen eksklusivt borgerundersøgelser vil koste i omegnen af 0,75 -1,25 mio. kr. Der er dog tale om et skøn behæftet med stor usikkerhed. Udbud og Indkøb vil i samarbejde med Center for Sundhed og Omsorg forhandle med egnede leverandører i forhold til at levere en sådan undersøgelse.

Forvaltningen foreslår, at analysen ekskl. borgerundersøgelser finansieres inden for rammen af forventet mindreforbrug på budget til henholdsvis færdigbehandlede og ledsagelse til borgere +67 år, jf. tabellen nedenfor. Samlet set forventes et mindreforbrug i omegnen af 1,25 mio. kr.

Hele tusinde kr.	2017	2018	2019	2020	2021
Ældreanalyse	1.250	0	0	0	0
Finansiering - Færdigbehandlede patienter	-1.000	0	0	0	0
Finansiering - Ledsagerordning	-250	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0

Udgift til borgerundersøgelser er anslået til 0,25 mio. kr. Finansiering af borgerundersøgelser er oversendt til budgetforhandlingerne, jf. sag på Økonomiudvalgets dagsorden den 24. august 2017.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Besluttet med de faldne bemærkninger, dog så der tilføjes yderligere en dot under punkt 1.4, der lyder: Der er en opgavefordeling mellem de forskellige medarbejdergrupper, der skaber størst mulig sammenhæng i opgaveløsningen og dermed størst mulig oplevet kvalitet og kontinuitet for den enkelte borger. Anbefalet, at analysen finansieres af Økonomiudvalgets analysepulje.

Økonomiudvalget, den 28. september 2017

Social- og Sundhedsudvalgets protokollat af 19. september 2017 godkendt. Borgerundersøgelse i 2018 finansiere ligeledes med 250.000 kr. af analysepuljen.

Mette Hoff (A) var fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Søren P. Rasmussen (V) var fraværende. I stedet deltog Henriette Breum (V).

Bilag

Høringssvar vedr oplæg til analyse af ældreområdet - 14-09-2017

Punkt 4: Seniorrådets ønske om forhøjelse af budget (Beslutning)

00.01.00-A00-93-16

Resume

Seniorrådet har ansøgt om at få forhøjet sit budget fra 2017 og frem, herunder til øget deltagelse i årsmødet for Danske Ældreråd samt andre konferencer.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at ansøgning om forhøjet budget til Seniorrådet behandles.

Sagsfremstilling

Seniorrådet har ansøgt om at få forhøjet sit budget med ca. 20.000 kr. om året fra 2017 og frem, jf. brev fra formanden for Seniorrådet (bilag). Seniorrådets ansøgning om forhøjet budget begrundes i et ønske om øget deltagelse i årsmødet for Danske Ældreråd samt andre konferencer.

Seniorrådets budget i perioden 2013-2017 fremgår af nedenstående tabel.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018 og frem*
Drift	72.386	76.500	76.500	77.724	79.045	80.053
Borgermøder	10.322	20.400	20.400	20.726	21.078	21.347
I alt	82.708	96.900	96.900	98.450	100.124	101.400

*2018 er fremskrevet pba. KLs PL skøn på 1,7% fra 2017 til 2018. Fremskrivningen er desuden korrigeret med 3/4 fremskrivning jf. BA2016-19.

Der er ikke afsat særskilt budget til sekretariatsbetjening af Seniorrådet. Forvaltningen anslår på baggrund af tidligere estimater af forvaltningens tidsforbrug, at udgifterne til sekretariatsbetjening svarer til ca. 125.000 kr. årligt. Dog mere i valgår. Forvaltningen har forespurgt til størrelsen af budget til Seniorråd/Ældreråd i et par nabokommuner. I Gladsaxe Kommune er budgettet på ca. 60.000 kr. I Gentofte Kommune er budgettet på ca. 75.000 kr. Forvaltningen bemærker, at forskellene i budgetter kan dække over forskellig praksis, herunder budgetlægning. Forslag til budget 2017 Seniorrådet (bilag) og Budget-regnskab 2016 (bilag).

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 30-33.

Økonomi

Budget til Seniorrådet er i lighed med andre råd og nævn placeret under Økonomiudvalget. Såfremt Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget anbefaler en forhøjelse af budget til Seniorrådet, foreslås det finansieret inden for rammene af aktivitetsområde Administration.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget den 15. august 2017

Udvalget kan imødekomme Seniorrådets ønske om budgetforhøjelse på 20.000 kr. til øget deltagelse i konferencer mv., såfremt finansiering sker ved bortfald af sekretariatsbistand og øvrig forvaltningsmæssig betjening ved Seniorrådets borgermøder – således at sekretariatsbetjening tilnærmer sig praksis i øvrige kommuner. Sendes i høring i Seniorrådet og genbehandles i september 2017.

Curt Købsted (V) var fraværende.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådet drøfter sagen den 14. september. Bemærkninger eftersendes pr. mail.

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Udsat til behandling på ekstraordinært møde, hvor Seniorrådet inviteres til at deltage.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen har foretaget en fornyet forespørgsel om kommunal støtte til seniorråd i nabokommunerne: Gladsaxe, Rudersdal og Gentofte. Forvaltningen har fået oplyst følgende:

Seniorrådet i Gladsaxe har et kommunalt finansieret budget på 60.000 kr. årligt samt modtager ca. 8-10 timers sekretariatsbistand pr. uge. Seniorrådet i Gentofte har et kommunalt finansieret budget på 75.000 kr. samt modtager ca. 6-8 timers sekretariatsbistand om måneden. Forvaltningen afventer svar fra Rudersdal Kommune. Til sammenligning har Seniorrådet i Lyngby-Taarbæk et kommunalt finansieret budget på 100.000 kr. samt modtager ca. 10 timers sekretariatsbistand pr. uge, jf. også sagsfremstilling ovenfor.

Social- og Sundhedsudvalget, den 25. september 2017

Forvaltningen oplyste på mødet, at Seniorrådet i Rudersdal Kommune har et kommunalt finansieret budget på 150.000 kr. samt modtager midler til et pensionistblad. Seniorrådet får ingen sekretariatsbistand. Lokaler stilles til rådighed for rådet.

Anbefalet, at Seniorrådet i dialog med forvaltningen kan omprioritere støtte til sekretariatsbistand/forvaltningsmæssig betjening til forhøjelse af direkte budget.

Økonomiudvalget, den 28. september 2017

Godkendt.

Mette Hoff (A) var fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Søren P. Rasmussen (V) var fraværende. I stedet deltog Henriette Breum (V).

Bilag

Brev fra Seniorrådet vedr. budget

Forslag til budget 2017 Seniorråd

Budget-regnskab 2016

Høringssvar vedr Seniorrådets ønske om forhøjelse af budget - 14-09-2017

Punkt 5: Revidering af driftsoverenskomst mellem OK-Fonden og Lyngby-Taarbæk Kommune om Plejecenter Lystoftebakken (Beslutning)

00.15.00-A00-26-17

Resume

På Social- og Sundhedsudvalgs mødet den 15. august 2017 godkendte udvalget et forslag om en ny budgetmodel for beskyttede boliger på Plejecenter Lystoftebakken. Beslutningen betyder, at driftsoverenskomsten mellem OK-Fonden og Lyngby-Taarbæk Kommune om Plejecenter Lystoftebakken skal revideres i forhold til den del, der vedrører de beskyttede boliger. Social- og Sundhedsudvalget præsenteres i sagen for en revideret driftsoverenskomst med henblik på godkendelse.

Beslutning.

Forvaltningen foreslår, at revideringen af driftsoverenskomsten godkendes.

Sagsfremstilling

En ny afregningsmodel for de beskyttede boliger kræver en revidering af driftsoverenskomsten mellem OK-Fonden og Lyngby-Taarbæk Kommune om Plejecenter Lystoftebakken. Forvaltningen præsenterer et udkast til en revideret driftsoverenskomst (bilag).

Ændringerne består primært af en præcisering af den samlede budgettildeling til Plejecenter Lystoftebakken.

Budgettildelingen består af følgende elementer:

- Generelle tilskud til plejehjemsdriften
- Særlige tilskud, der udspringer af Lystoftebakkens status som selvejende institution
- Budget til afholdelse af udgifter forbundet med ejendomsdrift
- Budget vedrørende beboere i de beskyttede boliger

Der er endvidere indarbejdet en nærmere beskrivelse af budgetmodellen for de beskyttede boliger, herunder den løbende aktivitetsafregning baseret på samme principper som afregningen af de kommunale leverandører på fritvalgsområdet.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Økonomi

Den nye budgetmodel vil som udgangspunkt ikke kræve højere budgetramme. De konkrete udgifter til personlig og praktisk hjælp i de beskyttede boliger vil dog afhænge af den til enhver tid aktuelle plejetyngde i forhold til beboerne i de 63 beskyttede boliger.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Anbefalet.

Økonomiudvalget, den 28. september 2017

Anbefalet.

Mette Hoff (A) var fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Søren P. Rasmussen (V) var fraværende. I stedet deltog Henriette Breum (V).

Bilag

Driftsoverenskomst - puljer og beskyttede boliger v3_120917

Punkt 6: Forslag til anvendelse af værdighedsmilliarden i 2018 (Beslutning)

00.15.00-A00-22-17

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune har modtaget henholdsvis 11,6 mio. kr. i 2016 og 11,3 mio. kr. i 2017 i ordinært tilskud af Værdighedsmilliarden. Midlerne fordeles mellem kommunerne ud fra en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Kommunen har ikke på nuværende tidspunkt kunnet få en præcis udmelding på det ordinære tilskud i 2018, men er samtidig nødt til at behandle sagen politisk for at overholde fristen for indsendelse af budget 2018 til ministeriet senest 1. november. Forvaltningen forventer et mindre fald i det ordinære tilskud som følge af et fald i andelen af ældre i kommunen. Forvaltningen har anslået det ordinære tilskud til 11,0 mio. kr. Kommunalbestyrelsen skal godkende forslag til anvendelsen af midlerne i 2018.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til anvendelse af midler i 2018 godkendes.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune forventer at modtage 11,0 mio. kr. i 2018 af Værdighedsmilliarden. Kommunen skal senest 1. november 2017 indsende redegørelse for anvendelse af midlerne i 2018 til Sundheds- og Ældreministeriet (bilag).

Anvendelse af midlerne i 2018

Størstedelen af de besluttede indsatser i 2016 og 2017 er som udgangspunkt varige og fortsætter derfor i 2018 med budgetter, som er justeret i forhold til pris- og lønfremskrivningen og det besluttede serviceniveau. Budgetterne er endvidere tilpasset det nu erfarede behov for den enkelte indsats. Med de besluttede og igangværende indsatser, som fortsætter i 2018, er der disponeret 10,5 mio.kr. af de forventede 11,0 mio. kr. af Værdighedsmilliarden. De allerede besluttede og igangværende indsatser, der fortsætter i 2018, fremgår af nedenstående tabel.

Beslutede og igangværende indsats, der fortsætter i 2018	Budget 2017	Budget 2018
Fokusområde 1: Livskvalitet"	7.775.000	7.886.000
3 aktivitetsmedarbejdere til omsorgsboliger (løn og materialer)	1.100.000	1.000.000
Uvisiterede tilbud til hjemmeboende og beboere på plejecentre	710.000	710.000
Årlig demensdag for borgere med en demenssygdom og deres pårørende	25.000	25.000
Motions- og gågrupper for hjemmeboende borgere med en demenssygdom	200.000	200.000
Løft af aftensvagten - weekend	3.740.000	3.831.000
Grøn Puls 65+	100.000	100.000
Yderligere aflastning af hjemmeplejen	400.000	400.000
Aktivitetsmedarbejdere Møllebo og Fortunen	700.000	800.000
Ældrevejlder og støtte for borgere uden netværk	200.000	220.000
Omsorgsbesøg i hjemmepleje	600.000	600.000
Fokusområde 2: "Selvbestemmelse"	2.494.000	505.000
Kompetenceudvikling i personcentreret omsorg, diplomuddannelser	1.587.000	175.000
Velfærdsteknologi (selvhjulpethed og toiletter)	747.000	250.000
ICURA - velfærdsteknologisk træningsindsats	160.000	80.000
Fokusområde 3: "Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen"	1.825.000	1.560.000
Bedre overgange	805.000	845.000
Ansættelse af yderligere en demens-kontaktperson fra opsporing og gennem	450.000	400.000
Netværk for pårørende til borgere med en demenssygdom	25.000	50.000
Årligt oplysningsmøde på biblioteket til borgere med en demenssygdom og de	5.000	5.000
Hjerneskadekoordinator	120.000	120.000
Nyt sygeplejesystem PPS (Praktiske Procedurer i Sygeplejen)	420.000	140.000
Fokusområde 5: "En værdig død"	64.000	64.000
Forebyggende hjemmebesøg efter mistet ægtefælle	64.000	64.000
Administration, projektledelse, koordinering mv.	900.000	535.000
Administration, projektledelse, koordinering mv.	850.000	525.000
Revision	50.000	10.000
I alt	13.058.000	10.550.000

Af de allerede besluttede og igangværende indsatser udgør andelen til lønudgifter eksklusiv administration og revision ca. 90 % af det samlede disponerede budget på 10,5 mio. kr.

Igangværende indsatser, som ophører i 2017

Nogle igangværende indsatser ophører i 2017, fordi de er eller vil blive afsluttet i indeværende år eller ikke fremadrettet skal finansieres af kommunens andel af Værdighedsmilliarden. Her ud over er der en enkelt indsats, der er taget ud grundet politisk beslutning om ikke at igangsætte indsatsen (madservice til hjemmeboende).

Indsatser, der ophører/afsluttes i 2017:

- Anlæggelse af udemiljø på Plejecenter Baunehøj og sansehaver på Plejecenter Virumgård og Plejecenter Solgården (gennemført)
- Indkøb af vægte til lifte og brede senge (gennemført)
- Projekt "Sund mund" (gennemført)
- Projekt "Nye spor" (ikke gennemført, idet Alzheimerforeningen ikke etablerer en lokalafdeling i Lyngby-Taarbæk)
- Samarbejde mellem plejecentre og højskoler (gennemført)
- Ældreugen 2017 (gennemført)
- Kompetenceudvikling af personale indenfor psykiatrien samt personale med dansk som andet sprog (gennemført)
- Mad fra det kommunale køkken til hjemmeboende (ikke gennemført)
- Musikterapi (gennemført)

Forslag til øvrige indsatser i 2018

Forvaltningen har følgende forslag til anvendelsen af de resterende midler i 2018:

1) Fortsættelse af musikterapi på plejecentrene (fra 2018 og frem)

Der har i 2017 været afsat éngangsmidler til denne indsats. Forvaltningen foreslår, at den videreføres. Musikterapi er en effektiv behandlingsform, som er videnskabeligt funderet og kan afhjælpe både fysiske, psykiske, sociale, kognitive og kommunikative problematikker. Musikken kan centrere opmærksomheden i nuet, vække gode minder, give rum til svære følelser, opløfte humøret, berolige og skabe mulighed for 'klare øjeblikke'. I efteråret 2017 er påbegyndt individuelle forløb og enkelte gruppeforløb for nogle af de borgere, der især kunne have glæde af musikterapi. Pårørende og medarbejdere inddrages, får introduceret musikalske værktøjer og små fif til, hvordan de selv kan bruge musikken i relationen.

2) Introduktionssamtaler for borgere og pårørende i hjemmeplejen (fra 2018 og frem)

Formålet med forventningssamtalen er, at nye borgere og dennes pårørende oplever bedst mulig støtte fra hjemmeplejen til at mestre og håndtere borgerens nuværende livssituation. Her ud over er det afgørende, at de pårørende anerkendes som en vigtig ressource og oplever at blive understøttet i rollen. Endelig skal forventningssamtalerne modvirke psykisk udbrændthed, isolation og ensomhed blandt de pårørende. Der kan være tale om en eller flere samtaler, idet der kan være behov for opfølgende samtaler.

Igangværende indsatser, som foreslås anbefalet fortsætter ved mindreforbrug i 2017	Budget 2017	Budget 2018
Musikterapi	300.000	300.000
Introsamtaler for borgere og pårørende i hjemmeplejen	0	150.000
I alt	300.000	450.000

Såfremt det bevilgede beløb ved udmelding fra ministeriet viser sig at afvige i op- eller nedadgående retning med +/- 200.000 kr., foreslår forvaltningen, at der op til dette beløb tilpasses på posten til de ekstra aftenvagter på pleje- og træningscentre. Såfremt beløbet justeres i nedadgående retning, kan det opjusteres igen til behovet i forbindelse med overførselssagen (anvendelse af mindreforbrug fra 2017) senere på året.

Opsamlende

Med ovenstående indsatser er der disponeret for 11,0 mio. kr., som forvaltningen forventer vil være ca. det beløb, som Lyngby-Taarbæk Kommune tildeles af Værdighedsmilliarden i 2018.

Orientering om forventet mindreforbrug i 2017

Til orientering forventer forvaltningen på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på ca. 2,0 mio. kr., som overføres fra 2017 til 2018. Det forventede mindreforbrug stammer dels fra det ordinære tilskud i 2017 samt de midler, der blev overført fra 2016 til 2017. Midlerne, som overføres fra 2017 til 2018, er éngangsmidler. De væsentligste årsager til det forventede mindreforbrug i budget 2017 er:

- velfærdsteknologiske hjælpemidler, hvor budgetbehovet har vist sig mindre end forventet
- løft af aftenvagterne i hverdage (to hverdage), idet det tog nogle måneder, før nye medarbejdere var rekrutteret
- mindredgifter til gennemførelse af kompetenceløft af personalet indenfor psykiatrien
- bortfald af tilbud om mad til hjemmeboende fra Den Kommunale Madservice.

Forvaltningen anbefaler, at det forventede mindreforbrug anvendes til at videreføre løft af aftenvagt i hverdagene, idet der i 2017 kun var afsat éngangsmidler til dette. Dette vil blive forelagt i en særskilt sag senere på året, når et mere præcist skøn over det forventede mindreforbrug er kendt. Formålet med at ansætte aftenvagter på plejecentrene er at få mere tid til at imødekomme den enkeltes behov og skabe nogle rare aftentimer for de borgere, der bor på plejecentrene. Som en del af det varige budget for Værdighedsmilliarden er aftenvagterne ansat 3 timer fredag til søndag i timerne omkring aftenmåltidet. Det forventede mindreforbrug gør det endvidere muligt, at fastholde personalet 3 timer i 2 hverdage - ligeledes i forbindelse med aftenmåltidet.

Høring af sagen

CenterMED fra Center for Sundhed og Omsorg har den 5. september 2017 drøftet forslaget til anvendelse af midler finansieret af Værdighedsmilliarden 2018. CenterMED er enige i at fortsætte de indsatser, der allerede er igangsat. CenterMED tilslutter sig endvidere forslaget om, at forventet mindreforbrug fra 2017 anvendes til fortsættelse af aftenvagter i hverdagene i 2018. CenterMED havde også et ønske om, at der også bliver afsat midler til aktivitetsmedarbejdere på plejecentrene med fokus på tværgående indsatser.

Seniorrådet drøfter sagen den 14. september. Eventuelle bemærkninger eftersendes.

Lovgrundlag

Lov om Social Service, Værdighedspolitikker for Ældreplejen.

Økonomi

Lyngby-Taarbæk Kommune forventer i 2018 at modtage 11 mio. kr. af Værdighedsmilliarden.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget den 19. september 2017

Anbefalet, idet det bemærkes, at introsamtaler i hjemmeplejen er en ny indsats.

Økonomiudvalget, den 28. september 2017

Anbefalet.

Mette Hoff (A) var fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Søren P. Rasmussen (V) var fraværende. I stedet deltog Henriette Breum (V).

Bilag

Skema til redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig æld.

Høringssvar vedr forslag til anvendelse af værdighedsmilliarden - 14-09-2017

Punkt 7: Investering i trådløst netværk til plejecenter Solgården (Beslutning)

85.11.08-A00-1-16

Resume

I 2016 blev der bevilget midler fra det afsatte anlægsbudget til WAN-udstyr til trådløse netværk på kommunens to træningscentre og plejecenter Banehøj. Der er fortsat ikke installeret dækkende trådløst netværk på plejecentrene Solgården, Virumgård og Bredebo. Forvaltningen peger på at anvende 0,475 mio.kr. af et mindreforbrug på budget afsat til IT i hjemmeplejen til at udbrede etablering af et dækkende trådløst netværk på plejecenter Solgården.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender etableringen af trådløst netværk på plejecenter Solgården i 2017.

Sagsfremstilling

Kommunens plejecentre har i længere tid givet udtryk for, at den trådløse dækning er utilstrækkelig til en fornuftig anvendelse af ny teknologi på alle fællesarealer. I dag er kun begrænsede dele af fællesarealerne dækket.

Trådløs dækning på ældreområdet vil understøtte opgaveløsningen, herunder:

- Udviklingen af det nære sundhedsvæsen stiller nye teknologiske krav. Herunder hører bl.a. dialogen med hospitalet
- Med indførelse af plejehjemslæger er der opstået et nyt behov for, at den praktiserende læge kan logge sig på under besøgene
- Der er på plejecentre et ønske om at inddrage beboerne omkring dokumentation. Det skaber en øget dialog og medinddragelse og dermed højere kvalitet i dokumentationen. Det er der i dag ikke mulighed for grundet den utilstrækkelige netadgang. Dokumentationen sker i dag mest ved faste arbejdspladser andre steder i husene.

Der er et mindreforbrug på budget afsat til IT i hjemmeplejen på ca. 0,475 mio. kr. i 2017. Mindreforbruget vil gøre det muligt at dække udgifter til etablering af trådløst netværk på plejecenter Solgården. Herefter vil det kun være plejecenter Bredebo og plejecenter Virumgård, der skal findes en løsning på.

Baggrundsoplysninger vedr. IT i hjemmeplejen

Puljen afsat til IT i hjemmeplejen har været anvendt til indkøb af smartphones til alle medarbejdere i hjemmeplejen. Smartphones anvendes til kørelister samt dokumentation. Derudover til indkøb af chromebooks til sygeplejersker og hjemmetræningsterapeuter. Endelig er der udover et estimeret mindreforbrug på 0,475 mio. kr. fortsat reserveret ca. 0,1 mio. kr. til at it-understøtte en endnu bedre vagtplanlægning. Forvaltningen er i gang med at afsøge markedet.

Seniorrådet drøfter sagen den 14. september. Eventuelle bemærkninger eftersendes.

Lovgrundlag

Intet særskilt.

Økonomi

Overslag over udgifterne til adgang til trådløst netværk fra alle fællesområder på ældreområdets decentrale enheder er bilagt sagen (bilag). For Solgården er udgiften estimeret til at løbe op i 0,475 mio. kr. i 2017 for accesspunkter, kabling og

switche. I 2018 og frem forventes som følge heraf øgede udgifter til vedligeholdelse. Disse afholdes inden for kommunens tværgående IT -budget. Solgårdens kælder er ikke medtaget, da det er forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for dækning i kælderen. Éngangs udgiften på 0,475 mio. kr. i 2017 foreslås finansieret af et mindreforbrug på midler afsat til IT i hjemmeplejen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Godkendt.

Bilag

Oplæg til dækning af resterende plejecentre i Lyngby Taarbæk Kommune 2017

Høringssvar vedr investering i trådløst netværk til plejecenter Solgården - 14-09-2017

Punkt 8: Forslag til udmøntning af restmidler for 2017 til styrkelse af den forebyggende indsats (Beslutning)

27.00.00-G01-10-16

Resume

Social- og Sundhedsudvalget mangler at udmønte 450.000 kr. i 2017 inden for det forebyggelsesinitiativ, der blev vedtaget med budgetaftalen for 2017-2020. Forvaltningen foreslår, at midlerne anvendes til kompetenceudvikling af medarbejderne i Åben Anonym Rådgivning og til en udvikling af Sundhedstjenestens forebyggende indsats, herunder primært i form af et tæt samarbejde med kommunens dagtilbud ved overgangene til hhv. vuggestue og børnehave.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. udvalget godkender den skitserede udmøntning af restmidlerne for 2017 fra forebyggelsesinitiativet i budgetaftalen for 2017-2020
2. evt. uforbrugte midler i 2017 overføres til 2018.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetaftalen om budgettet for 2017-2020 blev det politisk vedtaget, at der skal ske en styrkelse af den tidlige og tværfaglige forebyggende indsats overfor udsatte børn og familier. Ifølge budgetaftalen skal denne styrkelse overvejende ske ved, at der i højere grad end i dag findes støttende og forebyggende tilbud i de yderste led. Det vil sige i de almene miljøer som fx skoler og dagtilbud, såvel børn, unge og deres familier oftere kan få en tidlig og effektiv hjælp og støtte der, hvor de befinder sig til hverdag. Finanseringen til styrkelse af den tidlige og tværfaglige forebyggende indsats er i budgetaftalen for 2017-2020 sket ved, at der samtidigt forventes en reduktion af budgettet for Udsatte Børn i samme støttestrømsorden.

Å

Konkret blev det aftalt at iværksætte følgende initiativer:

1. styrkelse af sundhedsplejens indsats over for fælsskolebørn (2½ års-besøg fra Sundhedstjenesten)
2. udvidelse af kommunens åbne, anonyme rådgivningstilbud til familier
3. udvidelse af ordningen med socialrådgivere på skoler og i dagtilbud
4. oprustning af indsatsen over for særligt sårbare gravide
5. tilbud om forældrekurser og skilsmissekurser
6. forsøg med skilsmissegrupper for børn på udvalgte skoler.

Å

Det blev i udmøntningsplanen besluttet, at de afsatte midler i første omgang skulle udmøntes i en model, hvor initiativerne ikke fuldt ud implementeres, og at der derfor skulle tilbageholdes en sum på ca. 650.000 kr. Årligt, som blev reserveret til at udvide/tilpasse indsatsen, når der var opbygget viden og erfaring med, hvilke indsatser der har den største effekt. Af disse 650.000 kr. er 200.000 kr. anvendt til en informationsindsats til forældre i forhold til at sætte ind over for risikovillig adfærd hos unge, herunder stoffer og seksuel adfærd, jf. BUU's beslutning d. 27. april 2017. De resterende 450.000 kr. vedrører Social- og Sundhedsudvalgets område, da der ikke er sket en fuld udmøntning af de afsatte budgetmidler til 2½ års besøg.

Å

Forvaltningen foreslår, at de resterende 450.000 kr. i 2017 anvendes til følgende to formål:

Å

1. Kompetenceudvikling af medarbejderne i Åben Rådgivning:

Å...ben Anonym RÅ¥dgivning varetages af et tvÅ|rfagligt team bestÅ¥ende af socialrÅ¥dgivere, sundhedsplejersker og PPR-psykologer. Å...ben RÅ¥dgivning har vÅ|ret meget velbesÅ,gt siden opstarten og oplever fortsat et stort pres - der er fuldt booket og ventetid i op til flere mÅ¥neder. Blandt de familier, der kommer ind i Å...ben Anonym RÅ¥dgivning, vedrÅ,rer udfordrende opdragelsesproblematikker og voldsomme skilsmisseproblematikker hos ofte ressourcestÅ|rke borgere. Medarbejderne i teamet oplever, at de har behov for kompetenceudvikling i forhold til at hÅ¥ndtere disse svÅ,re problematikker i en tvÅ|rfaglig kontekst. Forvaltningen foreslÅ¥r pÅ¥ den baggrund, at en del af restmidlerne anvendes til at kompetenceudvikle teamet, sÅ¥ledes at de i endnu hÅ, jere grad kan varetage en solid forebyggende indsats, der forhindrer problemer i at udvikle sig til sociale sager med behov for foranstaltninger.

Å

2. Udvikling af Sundhedsplejens forebyggende indsats

2Å½ Å¥rs-besÅ, get har ligeledes siden opstarten vÅ|ret en stor succes. De forelÅ, bige tal (baseret pÅ¥ de fÅ, rste tre mÅ¥neders besÅ, g) viser, at ca. 75 % af familierne tager imod tilbuddet om et 2Å½-Å¥rs besÅ, g. 77 % oplevede, at indholdet af besÅ, get var "meget relevant". Sundhedstjenestens tal viser ogsÅ¥, at 8 % af de 2Å½-Å¥rige bÅ, rn bliver henvist til egen praktiserende lÅ, ge af sundhedsplejersken, 6 % bliver henvist til andre faggrupper (fx Motorikhuset), mens 6 % af familierne tilbydes et ekstra opfÅ, lgende besÅ, g af sundhedsplejersken.

Å

Det er forvaltningens opfattelse, at disse tal viser, at besÅ, gene er relevante, og at sundhedsplejerskerne fÅ¥r fat i nogle bÅ, rn, hvor det er muligt pÅ¥ et tidligt tidspunkt at forebygge, at problematikker udvikler sig i en negativ retning. 2Å½-Å¥rs besÅ, gene har dog samtidig gjort Sundhedstjenesten opmÅ, rksom pÅ¥, at der er behov for et styrket samarbejde mellem Sundhedstjenesten og dagtilbuddene, herunder sÅ, rrligt i forbindelse med overgangene til hhv. vuggestue og bÅ, rnehave.

Å

Der kan bl.a. vÅ|re tale om Å, get synlighed af sundhedsplejerskerne i dagtilbuddene og om Å, gede muligheder for, at sundhedsplejerskerne deltager i fx tre-mÅ¥nederssamtaler i institutionerne, mv. Forvaltningen foreslÅ¥r pÅ¥ den baggrund, at en del af restmidlerne anvendes til at tilfÅ, re Sundhedstjenesten en ekstra sum penge i 2017, sÅ¥ledes at de kan dÅ, kke det Å, gede ressourcetrÅ, k, der vil vÅ|re pÅ¥ sundhedsplejerskerne i en opstartsperiode, hvis de skal kunne varetage en mere opsÅ, gende funktion i forhold til daginstitutionerne. Å

Lovgrundlag

Lov om social service for sÅ¥ vidt angÅ¥r Å...ben Anonym RÅ¥dgivning (kommunen er forpligtet til at tilbyde gratis, Å¥ben og anonym rÅ¥dgivning). Sundhedsloven for sÅ¥ vidt angÅ¥r Sundhedstjenestens arbejde (kommunen er ikke forpligtet til at tilbyde 2Å½ Å¥rs-besÅ, g, men Sundhedsstyrelsen anbefaler det).

Å¥konomi

Forslaget omhandler udmÅ, ntning af 450.000 kr. i 2017, som blev reserveret til senere fordeling til forebyggelsesinitiativer inden for den politiske aftale om en styrkelse af den tidlige og forebyggende indsats, jf. budgetaftalen for 2017-2020. Eventuelle uforbrugte midler i 2017 overfÅ, res til budget 2018. Å Å Anvendes midlerne ikke til formÅ¥let i henhold til budgetaftalen for 2017-2020 er det Å¥konomiudvalget, der har beslutningskompetencen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Ad 1) Besluttet, at forvaltningen udarbejder oplÅ, g om mulighed for etablering af en satellit af Headspace i Lyngby-TaarbÅ, k samt forelÅ, gger status pÅ¥ igangvÅ, rende indsatser.

Å

Ad 2) Godkendt.

Punkt 9: Muligheder for udvikling af IF Limone (Drøftelse)

00.30.00-S00-3-17

Resume

Social- og Sundhedsudvalget har på mødet i august 2017 ønsket, at blive belyst hvad IF Limone kan tilbyde ved en udvidet, opsøgende og oplysende indsats for at få socialt isolerede og psykisk sårbare unge ind i foreningslivet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede d. 15. august 2017 at bede forvaltningen udarbejde en særskilt sag vedrørende udvikling af idrætsforeningen Limone. Udviklingen af Limone skal ifølge udvalgsbeslutningen have særligt fokus på samspillet med det almene idrætsområde samt på at tiltrækning af psykisk unge.

Å

IF Limone er en idrætsforening primært for psykisk sårbare. Foreningen tilbyder en række aktiviteter, som alle medlemmer frit kan benytte (bilag). IF Limone har pt. ca. 100 medlemmer, som overvejende er i alderen 30+ år. Det er forvaltningens vurdering, at der er en gruppe af socialt isolerede og psykisk sårbare unge i Lyngby-Taarbæk Kommune, som kunne profitere af at deltage i idrætsforeningslivet både pga idræts-/sundhedsaspektet og for at deltage i det sociale samvær, som foreningslivet tilbyder. Det er dog samtidig forvaltningens vurdering, at de almene foreningstilbud ofte er for stor en mundfuld at starte med for denne gruppe af sårbare unge. Denne målgruppe vil IF Limone med en målrettet indsats kunne tilbyde en vej ind i foreningslivet, og - når de unge er klar - en vej videre ud i det almene foreningsliv.

Å

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at der overvejende fokuseres på ungdomsgruppen, da der her er et udtalt udtrykt behov. Forvaltningen foreslår derfor, at der afsættes midler til at tilføre Limone årlige midler, således at de kan ansætte en deltidsmedarbejder til at gennemføre følgende:

Å

- En opsøgende indsats og et formaliseret samarbejde mellem IF Limone og hhv. Jobcentret, UU-Nord, distriktpsychiatrien og Børne- og Familieafdelingen samt Voksenafdelingen i Center for Social Indsats om at opspore og henvise socialt isolerede og psykisk sårbare unge til deltagelse i Limones aktiviteter
- En oplysende indsats over for almenidrætsforeningerne i form af foredrag og informationsmateriale, der handler om, hvordan man skaber en god modtagelse og en god fastholdelse af psykisk sårbare medlemmer i almenidrætsforeningerne

Å

Den opsøgende indsats estimeres at kunne håndteres inden for en budgetramme på 100.000 kr. årlig. Forvaltningen foreslår, at IF Limone fremlægger en status i 3. kvartal 2018, hvorefter det kan vurderes om initiativet skal fortsætte.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Det kan ikke finansieres inden for den nuværende ramme.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Besluttet, at Limone tilføres 100.000 kr. i 2017 til påførselsbasis at udvikle tilbuddet, som finansieres af mindreforbrug til ledsagelse til borgere +67 år. IF Limone fremlægger en status i 3. kvartal 2018.

Bilag

Aktivitetsplan for IF Limone for efterår 2017

Punkt 10: 2. anslået regnskab 2017 - Social- og Sundhedsudvalget (Orientering)

00.30.14-Ø09-4-17

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om forvaltningens redegørelse vedrørende 2. anslået regnskab 2017, som er godkendt af Kommunalbestyrelsen den 31. august 2017. På Social- og Sundhedsudvalgets områder forventes samlet et mindreforbrug på -6,6 mio. kr. i 2017. Ses der alene på serviceudgifterne - og ses der bort fra den aktivitetsbestemte medfinansiering - er der et merforbrug på 5,0 mio.kr. i 2017. For overslagsårene 2018-21 forventes balance mellem budget og forbrug.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at redegørelsen om 2. anslået regnskab 2017 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Redegørelsen er udarbejdet på baggrund af de bevillinger, der er gældende juni 2017 og forbruget pr. 30. juni 2017. Efter indstilling fra Økonomiudvalget godkendte Kommunalbestyrelsen den 31. august 2017 konsekvenserne af redegørelsen og besluttede at tage 2. anslået regnskab 2017 til efterretning og udligne merforbruget på Social- og Sundhedsudvalgets områder med andre aktivitetsområder, i lyset af det overordnede forventede regnskabsresultat.

På indeværende møde orienteres Social- og Sundhedsudvalget om det fremlagte skøn over forventet regnskab 2017 på udvalgets områder.

Resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder er vist nedenfor. Opfølgningen er beskrevet nærmere i notat af 17. august 2017 om "2. anslået regnskab 2017 - pr. 30.06.2017".

Tabel 1. Hovedtallene i 2. anslået regnskab 2017 for Social- og sundhedsudvalgets områder.

1.000 kr. netto	Korrigeret budget	Bevillingsmæssige tilpasninger 2017 og B2018-21				
		2017	2018	2019	2020	2021
Omsorg	533.274	500	0	0	0	0
Sundhed	326.232	-12.104	0	0	0	0
Handicappede	285.967	5.022	0	0	0	0
I alt	1.144.142	-6.582	0	0	0	0

Bevillingsmæssige tilpasninger

På omsorgsområdet forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. Det kan henføres til en afvigelse i hjemmeplejen, hvor et fald i antallet af færdigbehandlede patienter, giver et øget kommunalt plejebæhov for de ældre i kommunen. Områdets merforbrug dækkes af et tilsvarende mindreforbrug på delområdet "Færdigbehandlede patienter" under aktivitetsområdet Sundhed.

På sundhedsområdet forventes et mindreforbrug på -12,1 mio. kr. Det kan henføres til et mindreforbrug på -11,6 mio. kr. på den aktivitetsbestemte medfinansiering og et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. på de færdigbehandlede patienter, jf.

afsnittet ovenfor. Mindreforbruget på den aktivitetsbestemte medfinansiering (ikke-serviceudgifter), skyldes primært at den endelige opgørelse for medfinansieringen vedr. 2016, har været lavere end tidligere forudsat.

På handicapområdet forventes et merforbrug på 5,0 mio. kr. Det kan henføres til længerevarende og midlertidige botilbud, forebyggende socialpædagogisk støtte, samt aktivitets- og samværstilbud, som alle har set en nettotilgang i antallet af borgere. Merforbruget skal endvidere ses i lyset af, at effektiviseringsforslaget angående det gruppebaserede socialpædagogiske støttetilbud ikke er fuldt ud realiseret, da tilbuddet ikke har fundet egnede permanente lokaler. Den fulde effektivisering udgør 2,8 mio. kr. i 2017, og indgår delvist som en del af ovenstående merforbrug.

For overslagsårene 2018-21 forventes balance mellem budget og forbrug.

Håndtering af merforbrug på området

I henhold til de økonomiske styringsprincipper skal et fagudvalg sikre, at udvalgets budgetramme overholdes. Det indebærer, at udvalget som hovedregel skal iværksætte kompenserende besparelser, hvis der er merforbrug på serviceudgifterne på udvalgets områder. Dog gælder dette ikke, hvis merforbruget skyldes afvigelser som følge af 1) lovændringer, 2) kapacitetstilpasninger, 3) beslutninger truffet af kommunalbestyrelsen. Endvidere har det været praksis, at budgetændringer af teknisk karakter ikke påhviler udvalgenes styringsansvar.

På Social- og Sundhedsudvalgets området forventes et samlet mindreforbrug på -6,6 mio. kr. I dette resultat indgår imidlertid mindreudgifter på områder uden for serviceudgiftsrammen (den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet). Når der korrigeres herfor, jf. styringsreglerne, udgør merforbruget 5,0 mio.kr. - der stammer fra Handicapområdet (5,0 mio. kr.), omsorgsområdet (0,5 mio. kr.) og sundhedsområdet (-0,5 mio. kr.).

Efter indstilling fra Økonomiudvalget besluttede Kommunalbestyrelsen d. 31. august, at udligne ovenstående merforbrug med mindreforbrug fra andre aktivitetsområder. Social- og Sundhedsudvalget forventes derfor ikke at finde modgående initiativer.

Lovgrundlag

Den Kommunale Styrelseslov samt Principper for Økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser fremgår ovenfor.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Taget til efterretning.

Karsten Lomholt (C) var fraværende

Bilag

Bogen 2017-08-17

Punkt 11: Lukket

27.39.04-A00-3-17

Punkt 12: Anmodningssag om kendt personale i ældreplejen

00.01.00-A00-93-16

Sagsfremstilling

Søren P. Rasmussen har anmodet om at få optaget følgende sag:

"Venstre ønsker at højne kvaliteten af ældreplejen ved blandt andet at sikre de ældre, at det er kendt personale, der hjælper dem med de opgaver, de er visiteret til af kommunen. Det må ikke, som flere ældre giver udtryk for, være over 50 forskellige medarbejdere, der kommer forbi. Det lever ikke op til den kvalitet, vi ønsker. Forvaltningen anmodes derfor sammen med medarbejderne om, at komme med et oplæg til indsatser, der kan minimere antallet af forskellige medarbejdere, der kommer ud til den enkelte ældre. Dette vil ikke blot øge kvalitetsopfattelsen hos de ældre, men også arbejdsglæden hos personalet, som så vil have bedre mulighed for at komme tættere på den enkelte ældre og bedre kunne støtte dem mest optimalt".

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

For stemte: V (2)

Imod stemte: 5 (A (2), C (2) og F), idet temaet allerede er en del af ældreanalysen (jf. delanalyserne 1.3 og 1.4) vedtaget af et samlet Social- og Sundhedsudvalg. Analysen forventes færdig i januar 2018, og der vil efterfølgende ske en opfølgning på denne.

Punkt 13: Meddelelser

00.01.00-A00-84-16

Sagsfremstilling

1. Demensaften på Stadsbiblioteket

På baggrund af ”Handleplan for demensområdet” afholdes den årlige demensaften den 21. september 2017 kl. 17.00-20.00 på Stadsbiblioteket. Demensaftenen skaber mulighed for, at borgere med en demenssygdom samt deres pårørende kan få inspiration gennem teater og oplæg samt debattere demensfaglige problemstillinger. Årets temaer er musikken og livshistoriens betydning for borgere med demens, som er fremkommet på baggrund af borgerønsker fra sidste års demensaften (bilag).

2. Ændring af vedtægter for Lykkens Gave Fonden

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på deres møde i januar 2017, at forvaltningen skulle søge Civilstyrelsen om at få ændret vedtægterne for Lykkens Gave Fonden. Det skyldes, at Lykkens Gave er lukket som plejehjem, men der uddeles stadig midler fra Lykkens Gave Fonden. Forvaltningen søgte den 26. januar 2017 Civilstyrelsen om ændring i vedtægterne, således at midlerne fra fonden kunne uddeles til alle kommunens plejecentre med geronto psykiatriske beboere, subsidiært til Plejecenter Bredebo, hvor beboerne fra Lykkens Gave nu bor.

Der er den 14. august 2017 kommet svar fra Justitsministeriet om, at de kun kan godkende, at midlerne fra fonden uddeles til Plejecenter Bredebo og ikke alle kommunens plejecentre, men at denne godkendelse er betinget af en godkendelse i Børne- og Socialministeriet. Der er den 17. august 2017 indsendt anmodning om vedtægtsændringer for Lykkens Gave Fonden til Børne- og Socialministeriet.

3. Orientering om national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet

I de næste måneder vil Sundheds- og Ældreministeriet gennemføre en national brugertilfredshedsundersøgelse af ældreplejen. Undersøgelsen blev sidste gang gennemført i 2015. Målgruppen for brugertilfredshedsundersøgelsen vil både være borgere, der modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp i eget hjem, samt borgere der bor på plejecentre. Alle deltagere, der bor i eget hjem, vil på forhånd blive kontaktet pr. brev, mens kontakten til deltagere på plejecentre vil gå via plejecenterets ledelse. Resultatet af brugertilfredshedsundersøgelsen forventes offentliggjort ved udgangen af 2017.

4. Status på arbejdet med national udrulning af telemedicin til borgere med KOL

Ifølge Økonomiaftalen for 2016 mellem regering og KL/danske regioner skal en national udrulning af hjemmemonitorering af KOL være gennemført ultimo 2019.

Lyngby-Taarbæk Kommune deltager i styregruppen for udrulning af KOL i Region Hovedstaden. Status er, at der i efteråret 2017 på landsplan gennemføres udbud af den nationale infrastruktur til telemedicin og hjemmemonitorering af kronikere – i første omgang borgere med KOL.

Derudover udestår fortsat en række initiativer og beslutninger – såvel nationalt som regionalt - før implementering i Region Hovedstaden kan gennemføres. De væsentligste udestående er:

1. Der skal etableres lokale implementeringsorganisationer, som kan medvirke til at sikre drift af de borgernære løsninger, og som kan vurdere, om der lokalt er brug for tilkøb af ydelser op i mod en nationale platform på baggrund af særlige lokale behov. Eksempelvis er videokommunikation en option i det nationale udbud, som kommunerne i Region Hovedstaden skal vurdere nødvendigheden af. Lyngby-Taarbæk Kommune vil således også skulle forholde sig til disse valg og økonomien forbundet hermed på et senere tidspunkt. Det skal understreges, at

det endnu ikke er afklaret om der sker fælles indkøb af udstyr til borgerne eller om der fælles for kommunerne i regionen sker et fælles indkøb. Lyngby-Taarbæk Kommune vil skulle tage stilling til dette spørgsmål.

2. Der udestår fortsat en afklaring af driften af den borgernære løsning. Der er fra regionens side fortsat ønske om, at support- og logistikfunktionen drives regionalt, mens kommunerne ønsker lokale tilbud, herunder fælleskommunale løsninger. Lyngby-Taarbæk ønsker en lokal eller fælleskommunal model – eventuelt i 4K-regi.
3. Det nationale udbud af fællesnational teknisk platform er meget komplekst, og der er en vis bekymring for, at den vindende leverandør kan få problemer med at levere et system, som kommunerne kan anvende fuldt ud i tredje kvartal 2019. Der er således på nuværende tidspunkt en bekymring for om udrulning i kommunernes inden udgangen af 2019 fortsat er realistisk.

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden 2011 haft en telemedicinsk platform til hjemmemonitorering (Epitalet). I forbindelse med de valg, som skal træffes lokalt omkring det tekniske set-up, erfaring i måling af og sundhedsfaglig vurdering borgernes tilstand, sundhedsfaglig kompetence generelt og i forhold til support og logistik er kommunen klædt godt på. Der er i budgettet afsat 600.000 kr. til Epitalet i 2017

For så vidt angår service, support og logistik funktionen er der endnu ikke truffet beslutning om, hvem som skal varetage denne opgave. Styregruppen har i september 2017 bedt PA Consult om at udarbejde en analyse med 3 scenarier for opgavevaretagelsen. Herefter kan der i 1 kvartal 2018 træffes beslutning i styregruppen i Region Hovedstaden omkring ansvar for disse opgaver. Det skal i den forbindelse nævnes, at der p.t. ikke arbejdes med en model for en central vagtcentral for alle 29 kommuner. Det vil være op til den enkelte kommune at finde en måde at håndtere monitoreringen af borgerdata på.

5. Puljeansøgninger om demensindsatser

Kommunen har fået tilsagn om 2.295.618 kr. til praksisnært kompetenceløft for personalet på plejecentrenes somatiske afdelinger samt på aktivitetsområdet (Plejecentrenes terapeuter, kommunens aktivitetscentre + aktivitetstilbuddet "Hovedsagen" og "Samværsgrupper"). Tilsagnet svarer til det beløb, som kommunen ansøgte om.

6. Meddelelse om apopleksi indsats i 4-K regi

Lyngby-Taarbæk Kommune deltager i et tværsektorielt projekt om rehabilitering af borgere med apopleksi. Indlæggelsesforløbene for borgere med apopleksi er kendetegnet ved at være korte forløb. De korte indlæggelser stiller større krav til rehabiliteringsindsatserne i kommunalt regi og det tværsektorielle samarbejde. I projektet udvikles og afprøves en ny tværsektoriel samarbejdsmodel, som skal medvirke til at forbedre koordineringen og tilrettelæggelsen af rehabiliteringsforløbene for borgere med apopleksi. Projektet er ét af fire projekter, som er igangsat med afsæt i Sundhedsaftalens visioner om at afprøve nye tværsektorielle samarbejdsmodeller.

7. Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab

Økonomiudvalget anbefalede den 24. august 2017, at Folkeoplysningsudvalget blev hørt i forhold til medfinansiering af Handleplanen for Frivillighed og Medborgerskab. På Folkeoplysningsudvalgets møde den 5. september 2017 godkendte udvalget medfinansieringen af implementering af Handleplanen på 50.000 kr.

8. Ledelsesinformation

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

9. App'en "minVej"

App'en "MinVej" har været brugt i socialpsykiatrien som et forsøg i 2016 og 2017. Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om forsøgsprojektet 25. februar 2015. App'en "MinVej" var tænkt som et redskab til en højere grad af selvmestring i tråd med recovery- og rehabiliterings-paradigmerne i socialpsykiatrien. Efter en svær start med at få løbet forsøget i gang er det nu efter ca. et års brug indtrykket, at "MinVej"-app'en ikke er en fornuftig løsning. App'en er for omkostningstung - økonomisk og personalemæssigt - i forhold til det udbytte, borgerne har haft. Derfor vil forvaltningen afvikle brugen af app'en igen. Der er en række mulige alternative app's og andet, som både er billigere og mere fleksible at anvende for borgere og personale. Forsøget har dog haft den gavnlige effekt, at der blandt personale og brugere er kommet fokus på, at der findes diverse anvendelige app's, som vil blive inddraget i arbejdet fremad. Den type erkendelse opstår først, når man prøver. På den led har forsøget været en succes.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Taget til efterretning.

Aase Steffensen (C) var fraværende.

Bilag

Invitation til den årlige demensaften

Ledelsesinformation- Nøgletal på ældreområdet

Punkt 14: Kommende sager

00.01.00-A00-93-16

Resume

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

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen bemærker, at sager opført nedenfor kan flyttes til andre datoer, nye sager kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Oktober:

- Frikommuneforsøg.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Afholdes indenfor rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 19. september 2017

Besluttet, at centerchef Jakob Sylvest Nielsen deltager på kommende møde i Social- og Sundhedsudvalget mhp at fremlægge status på arbejdet med national udrulning af telemedicin til borgere med KOL.

Aase Steffensen (C) var fraværende.