

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 22-08-2018

Mødedato Onsdag d. 22. august 2018 kl. 08:00

Mødested Udvalgsværelse 1 - ekstraø. møde

Indholdsfortegnelse

Forslag om partnerskabsaftale med TUBA (Beslutning).....	3
Status for driftsbudget til Akuttilbuddet under Slotsvænget - genforelæggelse (Orientering).....	5
Økonomiske udfordringer på puljerne til sygepleje samt personlig og praktisk hjælp (Drøftelse).....	7
Årlig opfølgning på Ældrestrategi (Orientering).....	10
Anmodningssag vedr. etablering af Udsatteråd.....	13
Anmodningssag vedr. indsatser i 2018.....	14
Anmodningssag vedr. ledsagerordning til borgere over 67 år.....	15
Kommende sager.....	16
Meddelelser.....	18

Punkt 1: Forslag om partnerskabsaftale med TUBA (Beslutning)

27.00.00-I00-1-18

Resume

Efter en konkret henvendelse fra TUBA Danmark fremlægger forvaltningen en sag om TUBAs forslag om en partnerskabsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune. Aftalen indebærer, at kommunen kan gøre brug af 6 behandlingspladser til borgere i alderen 25-35 år til en årlig pris på 90.000 kr. I sagen foreslår forvaltningen, at udvalget beslutter, om man ønsker at indgå en aftale med TUBA.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der beslutes om man ønsker at indgå i en partnerskabsaftale med TUBA.

Sagsfremstilling

Efter en konkret henvendelse fra TUBA Danmark fremlægger forvaltningen en sag om TUBAs forslag om en partnerskabsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune (bilag).

TUBA er en landsdækkende organisation, der tilbyder hjælp og støtte til unge, der er vokset op i hjem med misbrug. Støtten er hovedsageligt baseret på rådgivning og individuelle eller gruppebaserede psykoterapeutiske forløb. Der findes pt. ikke en lokal afdeling af TUBA i Lyngby-Taarbæk Kommune. De nærmeste afdelinger er placeret i hhv. Hillerød og København.

I øjeblikket kan de 14-24 årige fra Lyngby-Taarbæk Kommune søge hjælp i TUBA afdelingerne i hhv. Hillerød og København, fordi støtten til disse aldersgrupper er dækket af statslige midler fra SIM-puljen. Men der er ikke noget tilbud til de 25-35-årige. TUBA oplever løbende at få henvendelser fra borgere i denne aldersgruppe, som bor i Lyngby-Taarbæk Kommune. På denne baggrund foreslår TUBA, at Lyngby-Taarbæk Kommune indgår i en partnerskabsaftale med TUBA og bevilger midler til seks pladser for de 25-35-årige til behandling i TUBAs eksisterende afdelinger i hhv. Hillerød eller København.

Prisen for seks pladser er 90.000 kr. om året. Der er ingen etableringsomkostninger, da behandlingen finder sted i eksisterende afdelinger.

Lovgrundlag

Forvaltningens vurdering er, at ordningen er under servicelovens § 102

Økonomi

Der er en årlig udgift på 90.000 kr., forbundet med forslaget. Udgiften kan ikke afholdes inden for den økonomiske ramme.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Anbefalet at indgå en partnerskabsaftale med TUBA, og at de årlige udgifter på 90.000 kr. fra 2020 finansieres af beredskabsforslag om ”abonnementsgebyr indkøbsordning”. 2019 håndteres i forbindelse med anslåede regnskaber.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Bilag

TUBA forslag om partnerskabsaftale 2018.07.05

Punkt 2: Status for driftsbudget til Akuttibuddet under Slotsvænget - genforelæggelse (Orientering)

27.03.00-A00-1-16

Resume

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 20. marts 2018 orienterede forvaltningen om Helhedsplan for Socialpsykiatrien. Som en del af denne introduktion blev udvalget orienteret om de nuværende udfordringer i forhold til driften af Akuttibuddet under Slotsvænget. På den baggrund anmodede udvalget om, at forvaltningen ved et kommende møde skulle fremlægge sag omkring Akuttibuddets budgetbehov.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Akuttibuddet blev etableret i 2010 for satspuljemidler. Efter forsøgsperioden afslutning i 2012 blev akuttibuddet gjort permanent. Tilbuddet består af en døgnåben krisetelefon, mulighed for samtaler ved personligt fremmøde og i helt særlige tilfælde mulighed for midlertidig overnatning for borgere i akut krise.

I forbindelse med budgetforliget for 2016 blev der skåret i driftsbevillingen, således der pr. januar 2017 var afsat 1 mio. kr. til drift af akuttibuddet. For at sikre videreførelse af Akuttibuddet blev der efterfølgende indgået en samarbejdsaftale med Herlev, Ballerup og Hørsholm kommuner om at drive en fælles døgnåbent krisetelefon, der indgår som en del af det samlede Akuttibud i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Aktuelt har Hørsholm Kommune varslet, at de vil træde ud af samarbejdet med udgangen af 2018 med mindre, der sker en markant stigning i henvendelser fra borgere og Ballerup Kommune har ligeledes meddelt, at de ikke længere vil have en væsentlig takstreduktion og at de alene vil betale for de telefoniske henvendelser fra deres borgere svarende til ca. 4 % af samtlige henvendelser. Samtidig er det i løbet af 2017 blevet tydeligt, at bemanningen i Akuttibuddet for nuværende er på et niveau, som ikke på sigt vurderes at være fagligt bæredygtigt, da der ikke kan leveres en tilstrækkelig kvalificeret hjælp og støtte, hvis der er flere borgere samtidigt, der har et behov. Formålet med et Akuttibud er netop, at borgerne kan få akut hjælp og støtte på et fagligt forsvarligt niveau, enten telefonisk, ved fremmøde i Akuttibuddet eller ved at Akuttibuddet i særlige situationer kommer på et hjemmebesøg. Det er ikke muligt i dag, at foretage hjemmebesøg, da der ofte kun er en medarbejder på arbejde, som både skal kunne håndtere de telefoniske henvendelser og borgere der fremmøder. Det er forvaltningens vurdering, at en reduktionen fra henholdsvis Hørsholm og Ballerup samt mulighed for hjemmebesøg kræver en opnormering med 2,0 årsværk for at kunne sikre en mere stabil og kvalificeret drift svarende til en årlig udgift på 1,1 mio. kr.

Muligheden for hjemmebesøg vil gøre Akuttibuddet fremadrettet mere driftsmæssigt bæredygtig, også selvom Hørsholm og Ballerup kommuner trækker sig ud af samarbejdet. Det vil desuden være muligt i højere grad at hjælpe alle borgere, der henvender sig, sikre tid til dokumentation af alle henvendelser og fortsat udvikling af faglighed og metoder.

Herudover skal arbejdet i Akuttibuddet også integreres i forhold til BDO's anbefalinger jf. anden sag på dagsordenen.

En af de opgaver som Akuttibuddet gerne vil opprioritere er kriseforløb med borgere, som har brug for støtte for at forebygge et behov for indlæggelser og visiterede sociale ydelser. Disse forløb er uvisiterede og erfaringen er, at det ofte lykkes at forebygge en videre visitation fx i kommunens Voksenafdeling. Blandt andet fordi borgeren i Akuttibuddet hjælpes til at genfinde sit fodfæste ved fx at få styr på angst, selvmordstanker eller ved at få hjælp til en uholdbar bolig- eller beskæftigelsessituation. Akuttibuddet løser aktuelt denne type af opgaver, men oplever pga. tidspres at være nødt til

at sende borgere videre til fx visiterede ydelser i Voksenafdelingen. En del af disse borgere kunne formodentligt være hjulpet med en mindre indgribende indsats inden for rammerne af Akuttillbuddet.

Lovgrundlag

Der er ikke lovkrav om kommunale socialpsykiatriske akuttillbud.

Økonomi

En eventuel udvidelse kan ikke afholdes indenfor rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Taget til efterretning.

(V), (F) og (A) foreslog, at sagen oversendes til budgetforhandlingerne med en yderligere belysning.

For stemte: 4 (A (2), F (1) og V (1))

(C) tog forbehold.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen har undersøgt, hvilket finansieringsbehov der ville være, såfremt akuttillbuddet også for Lyngby-Taarbæk borgere skal kunne tilbyde hjemmebesøg, kriseplansarbejde og netværksmøder, som vil give et mere kvalificeret og kompetent tilbud til borgerne. Forvaltningen skønner, at en udvidelse vil medføre et driftsbehov på 0,9 mio. kr. Der er i finansieringen taget højde for at Ballerup og Herlev kommuner alene betaler for deres forbrug og at Hørsholm Kommune har trukket sig ud af samarbejdet.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Anbefalet, at forslaget om hjemmebesøg mv. oversendes til forhandlinger om budget 2019-2022.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Punkt 3: Økonomiske udfordringer på puljerne til sygepleje samt personlig og praktisk hjælp (Drøftelse)

27.39.04-S00-1-18

Resume

Forvaltningen vurderer, at der er en større udfordring på de to puljer, hvor der er afsat budget til sygepleje samt til personlig og praktisk hjælp. Dette skyldes især udviklingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor mange borgere bl.a. er indlagt kortere tid. Det indebærer at kommunen modtager borgerne tidligere og dermed visiterer flere ydelser til hjemmehjælp, og i længere tid. Udfordringen vurderes foreløbigt at beløbe sig til ca. 9 mio. kr. i 2018 og til ca. 11 mio. kr. i 2019 og frem.

Forvaltningen har afventet udmøntning af midler fra Finanslov 2018, hvor der er allerede fra 2018 er afsat godt 200 mio. kr. årligt, samt regeringens udspil til sundhedsreform vedr. "Det nære sundhedsvæsen" inden nærmere stillingtagen. Midlerne er endnu ikke udmøntet, og sundhedsreformen er nu udskudt til efteråret 2018. Dertil er det usikkert, hvor meget der udmøntes til kommunerne samt med hvilke forudsætninger.

Indtil det er afklaret, om presset på puljerne, eventuelt delvist, kan imødegås gennem udmøntningen af en ny sundhedsreform, skal budgetudfordringen drøftes.

Indstilling

Forvaltningen foreslår at håndteringen af den budgetmæssige udfordring på sygepleje-/fritvalgspuljen drøftes, herunder finansieringsmuligheder med udgangspunkt i beredskabsforslagene.

Sagsfremstilling

Borgerne er i dag indlagt kortere tid på sygehus end tidligere. Fra 2007 til 2017 er den landsgennemsnitlige indlæggelsestid på sygehuse faldet fra 4,5 dage til 3,8 dage. For Lyngby-Taarbæks borgere er den faldet fra 5,0 til 3,7 dage i samme periode. Det betyder, at mange borgere har mulighed for at vende hurtigere tilbage til deres dagligdag. Det betyder samtidig, at flere borgere vender hjem med et rehabiliteringsbehov efter udskrivning fra sygehus, som kræver omsorgs- og plejeydelser samt sundhedsfaglige indsatser varetaget af kommunen.

Udviklingen kalder på et styrket fokus på, hvordan den enkelte borger i endnu højere grad end i dag kan understøttes i eget hjem med udgangspunkt i egne behov og ressourcer. Dette adresseres i den igangværende analyse af brugen af de midlertidige døgnpladser og hjemmeplejens fremtidige rolle.

Den kortere indlæggelsestid, og deraf afledt flere borgere der vender hurtigere hjem med et behov for mere omfattende kommunale pleje-, omsorgs- og sygeplejeydelser efter udskrivning fra sygehus, øger presset på de økonomiske midler afsat i såvel fritvalgspuljen som i sygeplejepuljen. Forvaltningen vurderer, at en opjustering af puljerne vil være nødvendig for at kunne imødekomme stigningen i behovet for hjælp fra kommunen - såfremt det nuværende serviceniveau skal opretholdes.

Forvaltningen har afventet nærmere detaljer om udmøntning af midler afsat på finansloven for 2018 vedørende plan for "det nære og sammenhængende sundhedsvæsen" (godt 200 mio.kr. årligt allerede fra 2018), samt udspil til ny sundhedsreform (sammenhængsreform), idet udspillet kunne/kan have afledte konsekvenser for kommunernes økonomiske rammer på området. Den økonomiske ramme var således planlagt til at indgå i økonomiforhandlingerne for 2019, men er nu besluttet udskudt, idet hele sundhedsreformen er blevet forsinket på grund af de langstrakte overenskomstforhandlinger på det offentlige område. Rammerne for evt. øgede midler til området er dermed fortsat ukendte.

Lovgrundlag

Serviceoven og Sundhedsloven.

Økonomi

Udfordringen er i 2018 - ved det aktuelle aktivitetsniveau - foreløbigt estimeret til at være 9,3 mio. kr. fordelt på 6,6 mio. kr. på Fritvalgspuljen til de kommunale leverandører og 2,7 mio. kr. på Sygeplejepuljen til afregning af hjemmesygepleje. Problemstillingen for 2018 fremgår også af 2. anslået regnskab 2018 (særskilt sag), idet der fortsat arbejdes med indsatsen, og der følges op på området frem imod 3. anslået regnskab 2018 med henblik på at skabe en mere præcis prognose for det endelige aktivitetsniveau og budgetudfordring i 2018. Men problemstillingen er også gældende for 2019 og frem, hvor udfordringen øges.

Udfordringen på Fritvalgspuljen kan deles op i tre problemstillinger. Der er helt primært tale om øget aktivitet som følge af opgaveglidning fra sygehusene, hvor patienter udskrives stadig hurtigere og dermed tilbringer stadig mere tid i hjemmene med stadig mere komplicerede behov. Desuden er der to andre budgetrelaterede udfordringer. Dels er der i Budgetaftale 2016 aftalt en besparelse på praktisk hjælp og desuden er der i forbindelse med opførelsen af nyt plejecenter hentet en medfinansiering på hjemmeplejeområdet, som også betyder, at der sker en tilsvarende nedjustering af budget til fritvalgspuljen.

I Budgetaftale 2016 blev det aftalt, at der skulle spares henholdsvis -1 mio. kr. i 2016, -2 mio. kr. i 2017, -3 mio. kr. i 2018 og -5 mio. kr. i 2019 og frem. Efterfølgende blev der i Budgetaftale 2017 bevilget 1 mio. kr. til at fastholde niveauet fra 2017-2018. Det betyder imidlertid, at der nu sker et spring på -3 mio. kr. fra 2018-2019. En forsigtig vurdering tyder på, at der har været en besparelse på ca. 1 mio. kr. i både 2016 og 2017 på praktisk hjælp som besluttet. Det betyder, at der nu mangler 3 mio. kr. af besparelsen, som skal indfries i 2019. Forvaltningen forventer fortsat at udmønte denne besluttede besparelse i 2019 gennem fortsat reevaluation på praktisk hjælp.

Den anden budgetmæssige udfordring på Fritvalgspuljen er den delvise finansiering af nyt plejecenter. Når der bygges et nyt plejecenter, forventes det, at en del af de mest plejekrævende borgere tilknyttet hjemmeplejen, der er visiteret til en plejebolig, flytter ind på det nye plejecenter, og at der derfor vil ske en aktivitetsnedgang i hjemmeplejen. I forbindelse med opførelsen af Den Gl. Lyngby Statsskole plejecenter medfinansierede puljerne 6,2 mio. kr. Der er dog kun sket en aktivitetsnedgang på ca. 3 mio. kr., og der er samtidigt solgt flere pladser til udenbys borgere, som har betydet at "køb/salg af pladser" har kompenseret Fritvalgspuljen med 2 mio. kr., da solgte pladser ikke betyder aktivitetsnedgang i hjemmeplejen. Det vil sige, at der er fundet ca. 5 mio. kr. ud af de forventede 6,2 mio. kr. og dermed er den restende udfordring på dette område godt 1 mio. kr.

Udfordringen på hjemmesygeplejepuljen er på 2,7 mio. kr. i 2018 ift. det korrigerede budget. Der er foretaget en budgetomplacering på 1,9 mio. kr. fra uddannelsteamet etårigt i 2018. Det betyder, at udfordringen bliver 1,9 mio. kr. større på sygeplejepuljen fra 2019 og frem. Det betyder, at der samlet set er en udfordring på 4,6 mio. kr. på sygeplejepuljen fra 2019 og frem.

Mio. kr.	2018	2019	2020	2021	2022
Fritvalgspuljen til kommunale leverandører	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6
Sygeplejepuljen	2,7	4,6	4,6	4,6	4,6
I alt	9,3	11,2	11,2	11,2	11,2

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

Forvaltningen kan pege på de fremlagte beredskabsforslag (særskilt sag) som evt. finansieringskilde, men kan ikke herudover pege på anden finansiering.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Anbefalet, at udfordringen for 2018 indgår i 3. anslået regnskab, samt at håndteringen af udfordringen oversendes til forhandlingerne om budget 2019-2022, idet kommunen afventer en kommende sundhedsreform og medfølgende finansiering.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Punkt 4: Årlig opfølgning på Ældrestrategi (Orientering)

00.15.00-P22-24-18

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte i foråret 2017 en ny Ældrestrategi, som er gældende for årene 2017-2021. I den forbindelse blev det besluttet, at der årligt afgives status for arbejdet med Ældrestrategien frem mod 2021. Udvalget præsenteres for den første status.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen om den årlige opfølgning på Ældrestrategi 2017-2021 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Visionen i Ældrestrategi 2017-2021 er:

"Lyngby-Taarbæk Kommune vil i samarbejde med borgerne skabe rammerne for, at ældre borgere kan leve et godt og aktivt liv. Ældre borgere skal opleve, at Lyngby-Taarbæk Kommune fremmer sundheden og støtter, træner og plejer borgerne til at klare sig selv bedst muligt i hverdagen".

Med afsæt i visionen er defineret tre målgrupper, som er omfattet af Ældrestrategiens indsatser:

- Ældre borgere, der klarer sig selv
- Ældre borgere, der har brug for let hjælp, støtte og pleje
- Ældre borgere, der er afhængige af hjælp, støtte og pleje

Ældrestrategien tager afsæt i, at livskvalitet er et pejlemærke for alt vores arbejde på ældreområdet i Lyngby-Taarbæk Kommune. Livskvalitet er således det grundlæggende udgangspunkt for indsatser og aktiviteter i de fem fokusområder i strategien:

Fokusområde 1. Sundhed og forebyggelse

Et godt helbred, fysisk og mentalt, er en vigtig forudsætning for at kunne leve et liv, hvor den enkelte er i stand til at gøre det, vedkommende vil. Borgeren skal opleve at være i stand til at klare sig selv længst muligt, at have et godt fysisk helbred samt at kunne indgå i sociale fællesskaber efter eget ønske.

Fokusområde 2. Selvbestemmelse

Selvbestemmelse er retten til at bestemme over sig selv og sit eget liv. Oplevelsen af at have en høj grad af selvbestemmelse er med til at skabe et værdigt liv. Det vil være helt individuelt, hvad der er vigtigt for den enkelte ældre borger selv at kunne være herre over.

Fokusområde 3. Høj kvalitet og sammenhæng i plejen

Ældre med behov for hjælp, støtte og pleje skal opleve en sammenhængende og individuelt tilrettelagt indsats og møde fagligt kvalificeret personale. Alle omkring borgeren samarbejder og deler relevant viden på tværs, og medarbejderne er kompetente i opgaveløsningen.

Fokusområde 4. Mad og ernæring

Ældre borgere i kommunen, som er omfattet af et kommunalt madtilbud, skal opleve mad af god kvalitet, og at rammerne på plejecentrene og træningscentre omkring måltidet er indbydende.

Fokusområde 5. En værdig død

Det er en af kommunens vigtigste opgaver at hjælpe med at give livet en værdig og tryk afslutning for de ældre borgere, kommunen er i kontakt med. Borgeren skal have indflydelse på den sidste tid.

Indsatser

For hvert af Ældrestrategiens fem fokusområder er der igangsat en række konkrete indsatser.

Indsatserne har forskelligt fokus. Nogle indsatser har til formål at styrke kommunikation og information til borgerne omkring eksisterende tilbud og muligheder, mens andre indsatser omfatter helt nye indsatser og arrangementer for borgerne. Der rettes i flere indsatser fokus mod et styrket samarbejde med frivillige og med Seniorrådet og Ældresagen. Desuden er flere af indsatserne koncentreret omkring samarbejde med og støtte til pårørende. Flere indsatser har fokus på udvikling og forbedring af medarbejdernes nuværende arbejdsgange og omkring en individuel tilpasning af indsatser til borgerne.

Oversigt over alle indsatser og aktiviteter, som er i gang, som er afsluttede, eller som afventer at blive sat i gang i forbindelse med implementering af Ældrestrategi 2017-2021 (bilag).

Mål

Ældrestrategien indeholder desuden i alt ni mål fordelt på de fem fokusområder:

Fokusområde 1. Sundhed og forebyggelse

Mål 1. Borgeren skal opleve at være i stand til at klare sig selv længst muligt

Mål 2. Borgeren skal opleve at have et godt fysisk helbred

Mål 3. Borgeren skal opleve at kunne indgå i sociale fællesskaber efter eget ønske

Fokusområde 2. Selvbestemmelse

Mål 1. Borgeren skal opleve at blive inddraget og lyttet til

Fokusområde 3. Høj kvalitet og sammenhæng i plejen

Mål 1. At alle omkring borgeren samarbejder og deler relevant viden på tværs

Mål 2. At medarbejderne er kompetente i opgaveløsningen

Fokusområde 4. Mad og ernæring

Mål 1. Fællesskab omkring måltidet i indbydende rammer såvel på pleje og træningscentre som i caféerne

Mål 2. Indbydende og sund kost

Fokusområde 5. En værdig død
Mål 1. At have indflydelse på den sidste tid

Som en nulpunktsmåling for disse mål er der i starten af 2018 gennemført en række borgertilfredshedsundersøgelser blandt kommunens borgere over 65 år. Desuden anvendes besvarelser fra det kommunale tilsyn. Resultaterne af nulpunktsmålingen (bilag). Udviklingen vil herfra kunne følges løbende.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Sagen har ikke afledte økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Besluttet, at forvaltningen kommer med forslag til, hvordan der foretages en kvalitativ opfølgning på fokusområdet ”en værdig død”.

Anbefalet, at Ældrestrategiens vision og mål understøttes ved en i budget 2019-2022 forsat budgetmæssig prioritering af Ældreugen (behov for finansiering fra 2020 og frem). Oversendes til budgetforhandlingerne.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Bilag

Oversigt over indsatser Ældrestrategi

Opfølgning på mål i Ældrestrategien

Punkt 5: Anmodningssag vedr. etablering af Udsatteråd

00.01.00-A00-59-17

Sagsfremstilling

Bodil Kornbek (A) har på vegne af Socialdemokratiet anmodet om optagelse af sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Socialdemokratiet ønsker, at der etableres et Udsatteråd i Lyngby-Taarbæk kommune i lighed med de tiltag andre kommuner har gjort i de seneste år.

Formålet med et udsatte råd er, at de borgere der føler sig i en udsat livssituation og betragtes som udsat bliver hørt og inddrages i de problemstillinger, der rører sig i kommunen på udsatteområdet.

Målgruppen for Udsatterådet er borgere, der enten midlertidigt eller længerevarende befinder sig en udsat livssituation, uanset om det handler om misbrug, vold, ensomhed, fattigdom eller sindslidelse.

Forvaltningen anmodes om, at komme med forslag til hvorledes et sådant råd skal sammensættes og fungere."

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Besluttet, at forvaltningen kommer med oplæg til, hvordan borgere med særlige livsvilkår kan inddrages, herunder indhente erfaringer fra andre kommuner med "udsatteråd".

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Punkt 6: Anmodningssag vedr. indsatser i 2018

00.01.00-A00-59-17

Sagsfremstilling

Formandsskabet for Social- og Sundhedsudvalget har anmodet om optagelse af sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Forvaltningen svarede i november 2017 på et PolWeb spørgsmål, der omhandlede en oversigt over de større indsatser, som var blevet gennemført på ældre- og sundhedsområdet i den daværende kommunalbestyrelsesperiode.

Formandskabet for Social- og Sundhedsudvalget anmoder forvaltningen om, at der udarbejdes en meddelelsessag med en lignende liste over større indsatser på hele udvalgets område i 2018."

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Godkendt.

Hanne Agersnap (F) var fraværende.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Punkt 7: Anmodnings sag vedr. ledsagerordning til borgere over 67 år

00.01.00-A00-59-17

Sagsfremstilling

Hanne Agersnap (F) har anmodet om optagelse af sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Kommunen har i dag en forsøgsordning med ledersager til borgere over 67 år, som ikke har fået bevilliget ledsager før de er fyldt 67 år. Forsøgsordningen omfatter senblinde borgere og svagtseende og udløber i 2019.

Da tilbuddet om ledsagelse udenfor hjemmet kan være lige så relevant for andre borgergruppen, foreslår SF, at målgruppen udvides til også at omfatte andre borgergrupper med funktionsnedsættelser.

Forvaltningen anmodes om at definere målgruppen så flere får glæde af ordningen og at de penge, der allerede er sat af til ordningen, bliver anvendt til formålet.

Såfremt en fortsættelse af forsøgsordningen, med ny målgruppe, kræver en dispensation fra ministeriet side, ønsker SF at det medtages i forvaltningens arbejde.

Forvaltningen har svaret på et PolWeb-spørgsmål om emnet den 23. maj 2018. Spørgsmål og svar er vedlagt sagen."

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Besluttet, at afvente forhandlingerne om budget 2019-2022.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Bilag

Svar på polweb og prepare om forsøgsordning til borgere over 67 år

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 Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Listen over sager på vej er et planlægningsredskab for kommende møder.

Forvaltningen bemærker, at de nævnte sager kan flytte datoer, nye sager kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Følgende sager er planlagt til det kommende møde:

- Budget for værdighedsmilliard
- anbefalinger vedr. ændret brug af midlertidige pladser
- Vurdering af rekruttering og fastholdelses-problemstillingen
- Beskyttede boliger - takster for 2018
- Børn i fattige familier
- Fordelingen af §79 midler
- Genforelæggelse: Varig ordning med flextur

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Taget til efterretning.

Hanne Agersnap (F) var fraværende.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Punkt 9: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation

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

2. Deltagelse i det Fælles Udbud af Telemedicin

Forvaltningen har 22. juni 2018 underskrevet og tilsendt en tilslutningsaftale vedr. fælles telemedicinsk infrastruktur. Alle kommuner og regioner tilsluttede sig allerede i september 2017 det Fælles Udbud af Telemedicin (FUT) og har dermed mulighed for at benytte de rammeaftaler, der bliver indgået under FUT.

Processen for udbuddet af den telemedicinske infrastruktur under FUT er nu så langt, at kommuner og regioner skal give en endelig tilbagemelding om deltagelse i det fælles indkøb af den telemedicinske infrastruktur. I forbindelse med indkøbet er der brug for at få et bindende tilsagn til, at Region Midtjylland, som udbudsførende organisation, har bemyndigelse til at indgå kontrakt omkring levering af infrastrukturen på vegne af de involverede kommuner og regioner.

På vegne af Landsdelsprogrammet for telemedicinsk hjemmemonitorering i hovedstaden har KKR Hovedstaden derfor bedt om, at de 29 kommuner i hovedstaden underskriver og indsender tilslutningsaftalen vedr. indkøb af fælles telemedicinsk infrastruktur.

3. Håndtering af personhenførbare data ifm. indkøbsordning

Borgere, der visiteres til en indkøbsordning, skal selv betale for varerne, mens kommunen betaler for leveringsomkostningerne. Betaling for varer kan principielt ske på to forskellige måder: Automatiske via betalingservice (PBS) eller med elektronisk dankortbetaling. Dette forudsætter, at leverandøren får oplysninger om borgernes konto-nummer eller dankortoplysninger. Nogle borgere kan selv betjene sig via www.intervare.dk, andre kan enten kontakte Intervare telefonisk og give oplysningerne mundtligt eller de kan udfylde en skriftlig formular som lægges i en lukket konvolut og returneres til Intervare via Intervares chauffør. Så snart Intervares kundeservice har indtastet i oplysningerne i systemet makuleres formularen med de skriftlige oplysninger.

Det er nødvendigt at leverandøren af dagligvarer behandler borgernes persondata som konto oplysninger eller dankort oplysninger. Ellers kan de bestilte varer ikke blive betalt. Borgeren eller pårørende har som nævnt ovenfor mulighed for at tage telefonisk kontakt til Intervares Kundeservice, hvis de er utrygge ved at afgive disse oplysninger skriftligt. Det er også muligt at få hjemmeplejens medarbejder til at kontakte Intervares Kundeservice telefonisk, så oplysningerne ikke skal videregives skriftligt.

Juridisk Kontor har vurderet at firmaet Intervares håndtering overholder persondatalov og markedslov.

4. Højskoleugen 2018

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der igen i 2018 skal afholdes Højskoleuge på kommunens plejecentre. Højskoleugen afholdes i uge 36 dvs. fra den 3. til den 7. september. Formålet er at understøtte de ældres livskvalitet med gode og aktive oplevelser, som kan gøre en forskel i hverdagen. Der er i alt afsat 350.000 kr. til formålet. Den primære

målgruppe for indsatsen er beboerne på kommunens plejecentre, det selvejende plejecenter Lystoftebakken samt brugerne af kommunens aktivitetscentre.

Højskoleugen 2018 afvikles i et samarbejde med Tisvilde Højskole, som også var involveret i Højskoleugen i 2017. Tisvilde Højskole er en selvejende institution, som er apolitisk. Højskolen, der er målrettet pensionister og seniorer, har eksisteret siden 1967, og er verdens første højskole for pensionister. Højskolens formål er gennem sine aktiviteter at give pensionister og seniorer (+50 årige) mulighed for fortsat personlig udvikling og et engagement i samfundsspørgsmål. Undervisningstilbuddene er varierende og alsidige, og højskolen skal være et sted, hvor der skabes mulighed for socialt samvær, tryghed, selvstændighed og fællesskab.

Aktiviteterne, som vil foregå på samtlige plejecentre i kommunen, vil i ugens løb være morgensang på afdelingerne (2 dage), underholdning i caféen (1 dag) samt underholdning på afdelingerne (1 dag). Der arbejdes også på at få formiddagsgymnastik (1 dag) og små afdelingsnære musikoplevelser ind i programmet.

5. Orientering om arbejdet med Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab for 2019.

I 2017 vedtog Kommunalbestyrelsen en handleplan for Frivilligstrategien, samt initiativer for 2018 (bilag). Handleplanen for Frivillighedsstrategien er en fælles plan, som deles af det sociale frivillighedsområde med Frivilligcentret i spidsen, Folkeoplysningsudvalget og Lyngby-Taarbæk Kommune. I forlængelse heraf blev der nedsat en aktionsgruppe med repræsentanter fra den sociale og folkeoplysende, samt forvaltningen, som har til formål at sikre at handleplanen implementeres, herunder at der hvert år formuleres nye handlinger. Der er afsat 100.000 kr. årligt til gennemførelse af handleplanen.

Aktionsgruppen er i gang med at planlægge en proces for nye handlinger 2019. Gruppen arbejder med at gøre det anderledes i år for at sikre et større ejerskab til handleplanens enkelte initiativer. Tanken er at gå væk fra en ønske-proces, hvor alle kommer med ideer, men ingen ejer ideen. Derfor planlægges det at holde "pop-up værksteder" i tre forskellige byrum i perioden oktober til november. Her inviteres alle borgere, foreninger, projektmagere mv. til at komme og drøfte deres projektideer. Aktionsgruppen er tovholder på processen og deltager i værkstederne. Aktionsgruppen skaber synlighed om processen under Frivillig Fredag og via diverse kommunikationskanaler i september måned.

Forvaltningen orienterer om Handleplan for Frivillighed 2019, samt status for 2018 ved årsskiftet 2018-19.

6. Status på implementering af lovgivning vedr. ventetidsgaranti og udvidet frit valg på genoptræning

Kommunen har indtil d. 1. juli 2018 haft et serviceniveau om at levere opstart på genoptræning inden for 10 hverdage. Lovgivningen vedr. udvidet frit valg til genoptræning efter Sundhedsloven trådte i kraft den 1. juli 2018. Med den nye ventetidsgaranti per 1. juli 2018 skal genoptræningen opstartes inden for syv kalenderdage. Den nye lovgivning betyder samtidig, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræning i stedet for det kommunale tilbud. Det gælder i de tilfælde, hvor kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan.

KL har ansvaret for at indgå aftale med private leverandører. Til at løse denne opgave, har KL indgået aftale med FritValgService, som er et datterselskab under SKI (Statens og kommunens Indkøbsservice). KL og FritValgService når imidlertid ikke at blive klar til den 1. juli 2018, hvilket betyder at borgeren, indtil der er en leverandøraftale, ikke har krav på frit valg hos en privat leverandør. KL/FritValgService forventer, at de første aftaler bliver indgået i løbet af efteråret, hvor man vil starte med de mindst komplekse forløb. Dette betyder således, at der vil ske en løbende implementering af loven i takt med at leverandøraftaler indgås.

Med baggrund i en politisk beslutning har forvaltningen i samarbejde med Implement påbegyndt en analyse af ambulantområdet, hvor blandt andet de administrative arbejdsgange kortlægges. Det belyses endvidere, om der er tilstrækkelig terapeutfaglige ressourcer (inden for de relevante specialeområder). Idet kommunen har en ambition om at tilbyde genoptræning i Træningsenheden indenfor ventetidsgarantien, er der allerede nu foretaget justeringer der gør, at forvaltningen forventer at Træningsenheden indenfor en relativ kort tidshorisont, vil kunne overholde ventetidsgarantien. Det kan dog ikke udelukkes, at der i løbet af sommeren opstår ventetid ud over de syv kalenderdage.

Træningsenheden har fra 1. juli 2018 iværksat en registrering af ventedage på personniveau, så udviklingen kan følges fra lovgivningens ikrafttræden.

7. Ændrede vedtægter for Lykkens Gave Fond

Vedtægterne for Lykkens Gave Fond er ændret (se bilag). Det fremgår således af vedtægtens § 3, at formålet er at yde støtte til aktiviteter eller anskaffelse af ønskede genstande på Bredebo Plejecenter. Vedtægtens § 7 er ligeledes ændret, således at alene Civilstyrelsen skal godkende vedtægtsændringer i "Lykkens Gave Fond" fremadrettet. De ændrede vedtægter er sendt til Civilstyrelsen.

8. Frivillige Fredag 2018

Frivillig fredag afholdes den 28. september 2018 på Stadsbiblioteket. I år er der fokus på, hvordan foreninger, frivillige initiativer eller grupper gennem film og foto kan kommunikere alle de gode initiativer og fællesskaber, som lever i Lyngby-Taarbæk. I ugerne op til den 28. september har foreninger, frivillige initiativer eller grupper derfor mulighed for at deltage i film- og fotoworkshops, hvor der arbejdes med at lære at formidle og synliggøre fællesskaber, aktiviteter eller tilbud – også efter Frivillig Fredag. Det hele kulminerer med en festlig fejring, fællesspisning, uddeling af frivillighedsprisen, filmvisning og udstilling af fotos fredag den 28. september 2018 kl. 16.00-21.00 på Stadsbiblioteket.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. august 2018

Udsat.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Social- og Sundhedsudvalget, den 22. august 2018

Taget til efterretning.

Hanne Agersnap (F) var fraværende.

Mette Hoff (A) var fraværende.

Karsten Andersen (C) var fraværende, i stedet deltog Richard Sandbæk (C)

Bilag

Ledelsesinformation SSU aug 2018

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - handlinger 2018

Vedtægter for Lykkens Gaves Fond

Tillæg 1 til Vedtægt for Lykkens Gaves Fond