

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 14-05-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 14. maj 2019 kl. 08:15

**Mødested** Udvalgsværelse 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Budget 2020-2023 Budgetreduktions- og effektiviseringsforslag (Drøftelse).....	4
1. anslået regnskab 2019.....	6
Egenbetaling for midlertidige pladser og akutpladser (Orientering).....	9
Børne- og Socialministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet (Orientering).....	11
Evalueringsrapport om udvalgte møder (Drøftelse).....	15
Kommende sager.....	17
Meddelelser.....	18
Movia Flexitur (Beslutning).....	21
Opgangsfællesskab i Rævehøjparken (Beslutning).....	24
Anmodningssag vedr. revurdering af puljeansøgning.....	26

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen**

00.22.00-A00-7-17

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Godkendt.

## **Punkt 2: Budget 2020-2023 Budgetreduktions- og effektiviseringsforslag (Drøftelse)**

00.30.10-S55-4-19

### **Resume**

Den politiske budgetproces for 2020-23 blev godkendt af Økonomiudvalget den 24. januar 2019, herunder den økonomiske ramme for effektiviseringer i 2020 på 1 pct. af serviceudgifterne på alle aktivitetsområder, svarende til i alt ca. 27 mio. kr. Forvaltningen fremsender i denne sag budgetreduktions- og effektiviseringsforslag for Budget 2020-23 på Social- og Sundhedsudvalgets område til udvalgets drøftelse.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetreduktions- og effektiviseringsforslagene på udvalgets område med henblik på høring i maj 2019 og den videre proces.

### **Sagsfremstilling**

Den politiske budgetproces for 2020-23 blev godkendt af Økonomiudvalget den 24. januar 2019, herunder den økonomiske ramme for budgetreduktions- og effektiviseringsforslag i 2020 på 1 pct. af serviceudgifterne på alle aktivitetsområder, svarende til i alt 27 mio. kr. Rammen for forslagene fordeles på fagudvalgene ud fra områdernes andel af de samlede serviceudgifter.

Forvaltningen har udarbejdet forslag for i alt ca. -10,4 mio. kr. i 2020, ca. -14,8 mio. kr. i 2021 stigende til -20,5 mio. kr. i 2023 overslagsårene på udvalgets område. Forslagene er vedlagt som bilag til udvalgets drøftelse, dels i enkeltbeskrivelser og dels i en oversigt, som er bilag til sagen.

Efter fagudvalgenes drøftelser af effektiviseringsforslagene i maj-møderne forelægges en samlet sag for Økonomiudvalget, hvorefter forslagene sendes i høring hos de høringsberettigede parter fra 24. maj til 3. juni 2019. Fagudvalgene forelægges de endelige forslag til effektiviseringer, samt høringssvarene på møderne i juni, og det indstilles hvilke effektiviseringsforslag der skal indarbejdes i grundlaget for budgetforslaget til 2020-23 til Kommunalbestyrelsens godkendelse den 27. juni 2019.

Sideløbende med denne proces arbejder forvaltningen med at vurdere, om der er nødvendige drifts- og anlægsbehov til 2020-23. Fagudvalgene behandler drifts- og anlægsbehov i juni-møderne og Kommunalbestyrelsen den 27. juni 2019 med henblik på indarbejdelse i grundlaget for budgetforslaget til 2020-23.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Økonomi**

Der er samlet set udarbejdet budgetreduktions- og effektiviseringsforslag for i alt ca. -10,4 mio. kr. i 2020 kr., ca. -14,8 mio. kr. i 2021 stigende til i alt -20,5 mio. kr. i 2023 på udvalgets område. jf. oversigt og forslag (bilag).

### **Beslutningskompetence**

Økonomiudvalget med hensyn til at sende de samlede forslag i høring. Kommunalbestyrelsen med henblik på endelig beslutning om forslag.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Drøftet.

Set i lyset af de økonomiske udfordringer på udvalgets område anbefaler udvalget, at forvaltningen foretager en vurdering af i hvilket omfang de af forvaltningen fremlagte budgetreduktions- og effektiviseringsforslag kan have effekt og anvendes allerede i 2019, jf. krav om udvalgets håndtering af forventet merforbrug i 1. anslået regnskab (sag 3 på udvalgets dagsorden).

Der tilvejebringes et fuldt overblik over de økonomiske udfordringer i indeværende år samt kommende budgetår (2020-2024), herunder eventuelle nødvendige driftsbehov fra 2020-23 og en orientering om anlægsbehov.

Udvalget anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget får yderligere tid til bearbejdelse og konsekvensberegning af budgetreduktionsforslag samt nye forslag. Udvalget peger på, at der arbejdes på alternative forslag på udvalgets område såvel i 2019 som fremadrettet, herunder blandt andet med henblik på at kvalificere potentialet i en ændret anvendelse af midlertidige botilbud, aktivitetstilbud på ældreområdet mv.

Besluttet, at relevante brugergrupper inviteres til udvalgets møde den 11. juni 2019 med henblik på en gennemgang og drøftelse af budget.

## **Bilag**

Budgetreduktionsforslag 2020-2023 08.05.19 SSU - samlet

## Punkt 3: 1. anslået regnskab 2019

00.30.00-A00-2-19

### Resume

Social- og Sundhedsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 1. anslået regnskab for 2019 på udvalgets område. Resultatet af Social- og Sundhedsudvalgets område indgår i det samlede 1. anslået regnskab, som forelægges Økonomiudvalget den 23. maj 2019. 1. anslået regnskab forelægges til endelig beslutning i Kommunalbestyrelsen den 29. maj 2019.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. redegørelsen om 1. anslået regnskab 2019 på Social- og Sundhedsudvalgets område anbefales godkendt,
2. udvalget beslutter hvordan merforbruget håndteres jf. økonomistyringsprincipperne, hvoraf det fremgår, at udvalget skal foreslå modgående initiativer ved merforbrug på serviceudgifterne,
3. status for implementeringen af budgetaftalen 2019-22 tages til efterretning,
4. ledelsesinformationer vedrørende handicapområdet tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Redegørelsen er udarbejdet på baggrund af forbruget og de gældende bevillinger pr. 31. marts 2019. Det samlede 1. anslået regnskab 2019 behandles i Økonomiudvalget den 23. maj 2019 og godkendes endeligt af Kommunalbestyrelsen den 29. maj 2019. Resultatet af budgetopfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets område er vist nedenfor. Opfølgningen på de enkelte aktivitetsområder er nærmere beskrevet i vedlagte bilag om "1. anslået regnskab 2019" side 19.

1.000 kr. netto	Korrigeret budget	Bevillingsmæssige tilpasninger 2019 og B2020-23				
		2019	2020	2021	2022	2023
Sundhed og Omsorg	880.681	-872	-2.339	-1.687	-1.167	300
Handicappede og sociale indsatser	254.127	26.439	13.000	13.000	13.000	13.000
I alt	1.134.808	25.567	10.661	11.313	11.833	13.300

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

#### Sundhed og Omsorg

Under aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg forventes der i 2019 og frem et mindreforbrug. Det skyldes blandt andet ændrede huslejeudgifter på Lystoftebakken, mindreforbrug i 2019 på den afsatte ramme til kompensation for takstfald vedr. servicepakke og døgnophold samt demografiregulering af puljerne til henholdsvis frit valg og hjemmesygepleje. Puljerne til afregning af frit valg og sygepleje kan potentielt komme til at udvise merforbrug for året. En lineær fremskrivning viser ca. 7 mio. kr. i merforbrug for puljen til frit valg og ca. 5 mio. kr. i merforbrug for puljen til sygepleje. Forvaltningen arbejder på så vidt muligt, at afholde merudgifterne indenfor rammen.

På baggrund af anbefalingerne i Ældre- og Sundhedsanalysen fra april 2018, besluttede Kommunalbestyrelsen i maj 2018, at få udarbejdet en uddybende analyse med det formål at konkretisere og detaljere, hvordan de overordnede anbefalinger mere specifikt kunne udmøntes i praksis. I analysen ”Hjemmet som udgangspunkt”, som blev behandlet af Kommunalbestyrelsen i oktober 2018 fremgår en forventet besparelse på driften på 5,9 mio. kr. årligt. Forvaltningen er opmærksom på dette, og følger udviklingen frem mod budget 2020.

## Handicappede og sociale indsatser

Aktivitetssområdet handicappede og sociale indsatser peger på et væsentligt merforbrug svarende til 26,4 mio. kr. i 2019 uden yderligere nettotilgang. Merforbruget skal ses i lyset af fortsat stigende aktivitet og priser, samt et regnskab 2018, hvor der var et merforbrug på myndighedsområdet på 15,4 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget. De tillægsbevillinger der blev givet i 2018 (bl.a. ved 3. anslået regnskab og regnskabet) er ikke videreført i 2019 og frem. Budget 2019 kan derfor ikke rumme den stigende aktivitet og de stigende enhedspriser, som er fortsat ind i 2019. Samtidigt er den samlede budgettramme for 2019, 2,9 mio. kr. lavere end budget 2018, som skyldes ophør af tillægsbevillinger. Forvaltningen har bl.a. på baggrund af BDO-analysen iværksat en række initiativer, der skal bidrage til at dæmpe presset på området i de følgende år. Initiativerne får kun begrænset effekt i år og forvaltningen skønner, at det ikke er muligt fuldt ud at imødegå merudgiftsbehovet og har derfor foreløbigt indlagt et merbevillingsbehov i overslagsårene på 13 mio. kr. årligt.

Til håndtering af merforbruget kan forvaltningen bl.a. henvise til effektiviserings- og budgetreduktionsforslag, som behandles på et andet dagsordenspunkt.

Til udvalgets orientering er endvidere vedlagt en status for implementeringen af budgetaftalen 2019-22, herunder oversigter over implementeringen af aftaleelementerne opdelt på de enkelte fagudvalg (bilag). Slutteligt har forvaltningen vedlagt ledelsesinformation angående handicapområdet for april måned (bilag).

## Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov og "Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune".

## Økonomi

De økonomiske konsekvenser fremgår af tabel 1 ovenfor, samt af bilag "1. anslået regnskab 2019".

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Ad 1) Anbefalet.

Ad 2) Set i lyset af de økonomiske udfordringer på udvalgets område anbefaler udvalget, at forvaltningen foretager en vurdering af i hvilket omfang de af forvaltningen fremlagte budgetreduktions- og effektiviseringsforslag kan have effekt og anvendes allerede i 2019.

Der tilvejebringes et fuldt overblik over de økonomiske udfordringer i indeværende år samt kommende budgetår (2020-2024), herunder eventuelle nødvendige driftsbehov fra 2020-23 og en orientering om anlægsbehov.

Udvalget anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget får yderligere tid til bearbejdelse og konsekvensberegning af budgetreduktionsforslag samt nye forslag. Udvalget peger på, at der arbejdes på alternative forslag på udvalgets område

såvel i 2019 som fremadrettet, herunder blandt andet med henblik på at kvalificere potentialet i en ændret anvendelse af midlertidige botilbud, aktivitetstilbud på ældreområdet mv.

Besluttet, at relevante brugergrupper inviteres til udvalgets møde den 11. juni 2019 med henblik på en gennemgang og drøftelse af budget.

Ad 3-4) Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bogen 2019-04-29

Notat om status for implementering af budgetaftalen 2019-22 - 1.AR

Ledelsesinformation (Handicap aktivitetsområde oversigt)

# Punkt 4: Egenbetaling for midlertidige pladser og akutpladser (Orientering)

00.15.00-A00-52-19

## Resume

Med Finansloven for 2019 blev det vedtaget, at der ikke kan opkræves egenbetaling for borgere, der har ophold på en kommunal akutplads efter Sundhedsloven. Der er efterfølgende sket en præcisering af den relevante bekendtgørelse, og Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet en vejledning til bekendtgørelsen. Forvaltningen orienterer i denne sag om, hvad præciseringen betyder, og hvad det betyder for Lyngby-Taarbæk Kommunes praksis for opkrævning af egenbetaling for midlertidige ophold.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Det blev med Finansloven for 2019 vedtaget, at kommunerne ikke må opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende ved ophold på kommunale akutpladser efter Sundhedsloven. Kammeradvokaten udarbejdede i denne forbindelse et notat, hvori det blev slået fast, at der ikke er hjemmel til at opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask m.m. fra borgere, der har ophold på en kommunal akutplads efter Sundhedsloven.

Lyngby-Taarbæk Kommune har ingen akutpladser efter Sundhedsloven, men i stedet etableret et udkørende Mobilt Akut Team (MAT) for at imødekomme behovet for vederlagsfri hjemmesygepleje efter Sundhedslovens § 138. Lyngby-Taarbæk Kommunes midlertidige pladser har hjemmel i Servicelovens § 84. Servicelovens § 84 giver i modsætning til Sundhedslovens § 138 mulighed for at opkræve egenbetaling for midlertidige ophold.

Det er forvaltningens vurdering, at ændringen af bekendtgørelse om hjemmesygepleje og den dertilhørende vejledning understøtter opfattelsen af, at Lyngby-Taarbæk Kommunes midlertidige pladser ikke kan betragtes som akutpladser efter Sundhedsloven. Denne vurdering understøttes af KL. Ifølge KL kan en midlertidig plads efter Servicelovens § 84 alene blive betragtet som en akutplads efter Sundhedsloven, hvis kommunen reelt har organiseret akutpladser efter Sundhedsloven. Lyngby-Taarbæk Kommunes midlertidige pladser er ikke organiseret som akutpladser efter Sundhedsloven.

Selvom en borger modtager pleje fra MAT og bliver indlagt på en midlertidig plads, vil den midlertidige plads fortsat have karakter af en midlertidig plads med hjemmel i Servicelovens § 84. Der kan altså stadig opkræves egenbetaling, på trods af at borgeren under sit ophold har behov for sygepleje, som ydes af MAT. Også selvom opholdet på den midlertidige plads sker umiddelbart efter en indlæggelse på hospitalet. Hvis en borgers behov for akutsygepleje ikke kan dækkes af MAT, kan kommunen henstille til, at borgeren indlægges på hospitalet. Kommunen kan ligeledes afvise at tage imod borgere, der udskrives fra hospitalet, hvis borgernes behov for akutsygepleje ligeledes ikke kan dækkes af MAT. Kommunen har ingen forpligtelse til at oprette kommunale akutpladser efter Sundhedsloven. Ophold på en midlertidig plads i Lyngby-Taarbæk Kommune kan ikke begrundes med, at borgeren har behov for akutsygepleje, som ikke kan dækkes af MAT.

Forvaltningen vurderer således, at Lyngby-Taarbæk Kommune fremover fortsat kan opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask m.m. fra borgerne på kommunens midlertidige pladser.

Forvaltningen vil revidere de interne retningslinjer for bevilling af de midlertidige pladser, således at det er klart, at årsagen til opholdet er hjælp efter Serviceloven. Forvaltningen vil sikre, at informationsmaterialet til borgerne er i overensstemmelse med forvaltningens interne retningslinjer. Borgerne skal vide, hvorfor de opholder sig på en midlertidig plads. Borgerne skal også orienteres om, at der vil blive opkrævet egenbetaling for opholdet. Når der opkræves

egenbetaling for et midlertidigt ophold, skal kommunen sikre, at borgeren bevarer et beløb til dækning af husleje og andre omkostninger, der er nødvendige for opretholdelsen af den hidtidige bolig. Der kan derfor være nogle borgere, der fritages for egenbetaling for et midlertidigt ophold.

Der kan undtagelsesvist opstå situationer, hvor kommunen er nødt til at have en borger med komplekse sygeplejebehov på en midlertidig plads, hvor opholdet må betragtes som et ophold på en kommunal akutplads. I disse helt særlige situationer kan der som følge af opholdets karakter ikke opkræves egenbetaling for kost, linned, tøjvask m.m. Det er en unik situation, hvor borger ikke kan indlægges men skal modtage kompleks sygepleje/behandling, eller borger sendes hjem, men er fortsat indlagt, men har brug for kompleks sygepleje-behandling.

## **Lovgrundlag**

Service-loven § 84, stk. 2: Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Sundhedsloven § 138: Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvi-sning til personer med ophold i kommunen.

Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84 § 4, stk. 3: Ved midlertidigt døgnophold, herunder aflastningsophold, skal den samlede betaling for ydelser efter servicelovens §§ 83 og 84 fastsættes således, at den pågældende bevarer et beløb til dækning af husleje og andre omkostninger, der er nødvendige for opretholdelsen af den hidtidige bolig.

Bekendtgørelse om hjemmesygepleje.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser, da hidtidig praksis for opkrævning af egenbetaling fastholdes.

Taksten for et midlertidigt ophold i Lyngby-Taarbæk Kommune er 182 kr. pr. døgn. Taksten afspejler kommunens udgifter til ydelser som blandt andet kost, linned, tøjvask m.m.

I 2019 reduceres antallet af midlertidige pladser gradvist fra 82 til 40, og de forventede årlige takstindtægter vil dermed - ved fuld belægning - udgøre mellem 5,4 mio. kr. og 2,7 mio. kr.

## **Beslutningskompetence**

Økonomiudvalget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Taget til efterretning.

## **Bilag**

13-05-2019 - Referat af seniorrådsmøde

Indsigelse - indsigelse til SSU-sag nr. 7 pkt. 4 Egenbetaling for midlertidige pladser og akutpladse

# Punkt 5: Børne- og Socialministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet (Orientering)

27.00.00-K02-14-19

## Resume

Kommunalbestyrelsen skal efter Retssikkerhedsloven § 79b behandle Børne- og Socialministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter på Servicelovens område på et møde inden udgangen af 2019. Til Social- og Sundhedsudvalgets og Børne- og Ungdomsudvalget orientering forelægges derfor en gennemgang af Danmarkskortene offentliggjort i marts 2019. Gennemgangen viser, hvordan de omgjorte sager fordeler sig på henholdsvis børne- og voksenområdet samt Aldreområdet.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Børne- og Socialministeriets tre Danmarkskort viser omgørelsesprocenter på hele socialområdet samt separat på børne- og voksenhandicapområdet i de enkelte kommuner i 2018. Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der enten ændres, opheves eller hjemvises af Ankestyrelsen ud af alle realitetsbehandlede klager.

Å

### 1. Hele socialområdet

Danmarkskortet for hele socialområdet viser, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde en omgørelsesprocent på 50 %, og at 105 sager blev indbragt for Ankestyrelsen. En stigning i omgørelsesprocenten i forhold til 2017, hvor omgørelsesprocenten var på 46 % ud af 84 ankede sager. Omgørelsesprocenten på landsplan er 36 %. Kortet omfatter alle bestemmelser i serviceloven. Det vil sige voksenområdet, børneområdet og Aldreområdet.

Å

Ændringerne udgør 10 % og hjemvisninger udgør 41 % af ankesagerne. Det fremgår af data fra Ankestyrelsen, at de 10 ændrede sager og de 43 hjemviste sager fra Ankestyrelsen fordeler sig således på henholdsvis børneområdet, voksenområdet og Aldreområdet.

Å Å

### 1.1. Børneområdet - Center for Social Indsats (CSI)

Ændrede sager: Å

• Tabt arbejdsfortjeneste, § 42 (2)

Å

Ophævede sager: Å

- Tabt arbejdsfortjeneste, § 42 (2)

Å

Hjemviste sager:

- Efterværn, § 68 og 76 (1)
- Ækonomisk hjælp, § 52 a (3)
- Merudgiftsydelse, § 41 (4) Å
- Tabt arbejdsfortjeneste, § 42 (7)
- Foranstaltning (forebyggende og anbringelser) § 52 (2)
- Børn - personlig hjælp og ledsagelse § 44, 45 (6)

Â Â

## 1.2. VoksenomrÅ¥det - (CSI)

Ã†ndrede sager:Â

â€¢ Merudgifter, Â§ 100 (4)

Â

Hjemviste sager:Â

â€¢ Merudgifter, Â§ 100 (3) Â

Â

## 1.3. Ã†ldreomrÅ¥det - Center for Sundhed og Omsorg (CSO)

Ã†ndrede sager:

â€¢ GenoptrÃ¶ning, Â§ 86 (1)

â€¢ Biler, Â§ 114 (1)

Â

Â Hjemviste sager:

â€¢ HjemmehjÃ¶lp, Â§ 83 (11)

â€¢ GenoptrÃ¶ning, Â§ 86 (3)

â€¢ HjÃ¶lpemidler, Â§ 112 (1)

â€¢ Forbrugsgoder, Â§ 113 (1)

â€¢ AflÃ¶sning og aflastning, Â§ 84 (1)

Â

PÃ¶ HjemmehjÃ¶lpsomrÅ¥det (Â§83) er der 11 hjemviste sager. Det er pÃ¶ dette omrÅ¥de, Center for Sundhed og Omsorg modtager flest hjemvisninger fra Ankestyrelsen. For flere af disse hjemvisninger er der tale om delvise hjemvisninger, hvoraf andre dele af afgÃ¶relserne er stadfÃ¶stet. Ã¶rsagen til hjemvisningerne er i stÃ¶rstedelen af sagerne utilstrÃ¶kkelig begrundelse. En enkelt sag er hjemvist pÃ¶ grund af manglende vejledning om konsekvenserne af manglende samarbejde fra borgerens side. Centeret vil fremover have fokus pÃ¶ at styrke begrundelserne i afgÃ¶relserne pÃ¶ alle centerets sagsomrÅ¥der.

Â Â Â

## 2. VoksenhandicapomrÅ¥det (CSI)Â

Danmarkskortet for voksenhandicapomrÅ¥det i 2018 viser, at Lyngby-TaarbÃ¶k Kommune havde en omgÃ¶relsesprocent pÃ¶ 54 procent, og at 13 sager blev indbragt for Ankestyrelsen. En stigning i omgÃ¶relsesprocent i forhold til 2017, som var pÃ¶ 19 % ud af 37 ankede sager. OmgÃ¶relsesprocenten pÃ¶ landsplan er 32 %. I kortet for voksenhandicapomrÅ¥det indgÃ¶r kontante tilskud Â§ 95, borgerstyret personlig assistance Â§ 96, ledsagerordning Â§ 97 og merudgifter Â§ 100.

Â

Ã†ndringer udgÃ¶r 31 % og hjemvisninger 23 % af de 13 klagesager. Det fremgÃ¶r af data fra Ankestyrelsen, at de 7 omgjorte sager alle er pÃ¶ merudgiftsomrÅ¥det.

Â

Merudgiftsbestemmelsen er en opsamlingsbestemmelse, og dækker alle de nødvendige udgifter en borger med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne kan have som følge heraf. En sag indeholder ofte mange forhold og svære vurderinger strækker sig fra medicinudgifter til kursusudgifter.

Å

Mange af sagerne i 2018 drejer sig om konsekvenser af ophør af medicinsk behandling, hvor der skal foretages en undersøgelse af konsekvenser af ophør af medicinsk behandling på baggrund af en kompliceret lægelig vurdering.

Å Å Å Å

### 3. Børnehandicapområdet (CSI)

Danmarkskortet for børnehandicapområdet i 2018 viser, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde en omkostningsprocent på 66 procent, og at 32 sager blev indbragt for Ankestyrelsen. Et fald i omkostningsprocent i forhold til 2017, som var på 75 % ud af 8 ankede sager. Omkostningsprocenten på landsplan er 47 %. I kortet for børnehandicapområdet indgår pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40, merudgiftsydelse § 41, tabt arbejdsfortjeneste §§ 42-43 og personlig hjælp og ledsagelse §§ 44-45.

Å

Ændringerne udgør 13 % og hjemvisningerne 53 % af de 32 klagesager (21 omgjorte sager).

Å

I størstedelen af sagerne hjemviser Ankestyrelsen sagerne til fornyet behandling på grund af manglende overholdelse af undersøgelsesprincippet og/eller mangelfuld begrundelse. Ved manglende overholdelse af undersøgelsesprincippet vurderer Ankestyrelsen således, at sagerne ikke er tilstrækkeligt oplyste til, at Ankestyrelsen kan vurdere, om resultatet er rigtigt eller forkert. Som eksempler på oplysninger, der mangler i sagerne om § 42 kan fx nævnes faktiske arbejdsforhold, lægelige oplysninger mv. Eksempler på oplysninger, der mangler i sagerne om § 41 kan nævnes udgiftens nødvendighed og om udgiften kan dækkes efter anden lovgivning.

Å

I sagerne, hvor begrundelsen ikke er tilstrækkelig henvises blandt andet til, at forvaltningen ikke har forholdt sig konkret til sagens oplysninger, og ikke forholder sig til, hvilke forhold i sagen, der begrunder en ændret vurdering. Vores forpligtelse til vejledning og bistand "også på eget initiativ og tværs af afdelinger" er også et forhold, der nævnes af Ankestyrelsen. Å

Å Å

Både CSI og CSO arbejder på at sikre og øge kvaliteten i sagsbehandlingen. Det sker bl.a. ved at principafgørelser fra Ankestyrelsen sendes ud til alle rådgivere, ved at afgørelser fra Ankestyrelsen gennemgås på sagsmøder med henblik på læring, ved kollegial sparring og ved at få sparring fra jurist eller faglig konsulent. Særligt på børnehandicapområdet har forvaltningen opkvalificeret sagsbehandlingen ved at ansætte en erfaren jurist, som skal sikre kvalitet i sagsbehandlingen ved dels at sagsbehandle de komplicerede sager men også ved at oplære sagsbehandlerne i hvordan de bedst oplyser sagerne og skriver en god begrundet afgørelse. Begge centre har fået fokus på den helhedsorienterede sagsbehandling på tværs af centrene.

Å

Herudover indgår både ledere og medarbejdere i faglige netværk med andre kommuner, hvor der udveksles praksis fra Ankestyrelsen. Både medarbejdere og ledere modtager lærende undervisning i servicelovens regler. Der er derfor en forventning om, at kvaliteten af sagsbehandlingen styrkes.

Å

Børne- og Ungdomsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget vil i forbindelse med den kvartalvise ledelsesinformation få forelagt ankestatistikken.

Å Å

Se kortene her:

<http://socialministeriet.dk/danmarkskort/2019/mar/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-2018/>

<http://socialministeriet.dk/danmarkskort/2019/mar/omgoerelsesprocenter-paa-voksenhandicapomraadet-2018/>

<http://socialministeriet.dk/danmarkskort/2019/mar/omgoerelsesprocenter-paa-boernehandicapomraadet-2018/>

## **Lovgrundlag**

Serviceoven.

## **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Børne- og Ungdomsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Taget til efterretning, idet udvalget ønsker en opstrammet handleplan på området.

## Punkt 6: Evaluering af udvalgsmøder (Drøftelse)

00.01.00-P35-14-19

### Resume

Med baggrund i et generelt ønske fra både politisk og administrativ side om at afholde effektive og konstruktive møder lægger denne sag op til, at alle udvalg drøfter afvikling af udvalgsmøder. Dette med henblik på at hver enkelt udvalg sammen med forvaltningen får fælles blik på, om der skal ske evt. justeringer i forhold til planlægning, afholdelse og opfølgning på møder.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget drøfter mødeafviklingen.

### Sagsfremstilling

Drøftelse af mødeafvikling i de politiske udvalg har været på dagsordenen allerede ved opstart af nye udvalg. Således blev ønsker og ideer til mødeafvikling drøftet på de første ordinære udvalgsmøder i januar 2018. Her blev der endvidere udtrykt ønske om at evaluere møder i 2019.

Inspirationsspørgsmål til drøftelsen kan være:

Hvordan opleves selve mødeafviklingen - fx:

- mødernes længde og placering af møder (evt. ekstern placering af møder)
- omfang af gæster og faste deltagere fra forvaltningen
- dialogen/tonen på møderne
- tid til drøftelse i forhold til antal af sager
- klarhed om beslutningen/protokollatet
- er der en passende balance mellem drøftelses- og beslutningssager
- er antallet af sager passende

Hvordan opleves samarbejdet med forvaltningen op til udvalgsmødet - fx:

- mødeforberedelse
- afvikling af formøder
- mødemateriale, herunder kvaliteten af sager
- timing af sager

Hvordan opleves samarbejdet med forvaltningen i opfølgning på udvalgsmøder - fx:

- kommunikation
- videre håndtering af sager

Andre bemærkninger?

På baggrund af drøftelser i udvalget aftales eventuelle justeringer i forhold til planlægning, afholdelse eller opfølgning på møderne.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Sagen drøftes og afsluttes i de enkelte udvalg.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Drøftet.

## **Punkt 7: Kommende sager**

00.01.00-A00-59-17

### **Resume**

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

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

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

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

Følgende sager er planlagt til det kommende møde:

- Tilbage melding fra studietur vedr. ny Sundhedsstrategi
- Plan for analyse af boligbehov til ældre
  
- Orientering om det nye magtanvendelsescirkulærer
- Orientering om skole på tværs
- Kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde

### **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. maj 2019

Taget til efterretning.

## Punkt 8: Meddelelser

00.22.00-A00-7-17

### Sagsfremstilling

#### 1. Ledelsesinformation

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

#### 2. Ændringer i hjemmeplejens enheder

I forbindelse med udvidelsen af hjemmeplejeenheder i efteråret 2018 er Center for Sundhed og Omsorg blevet opmærksom på, at der de sidste år er sket en betydelig skævvridning af antallet af visiterede ydelser i de forskellige hjemmeplejeenheder. Hjemmeplejeenhederne i syd, Lundtofte og Baunehøj er vokset betydeligt, mens antallet af visiterede ydelser i nord er faldet. Udviklingen betyder, at den fysiske placering af to hjemmeplejeenheder på Solgården ikke er hensigtsmæssig, idet der ikke er nok visiterede ydelser til begge enheder. Det påtænkes derfor at flytte den fysiske placering af Hjemmeplejen Kongevejen til Fortunen sammen med aftenvagterne. I samarbejde med Teknisk Service fra Center for Miljø og Plan, er der blevet benyttet et Geografisk Informationssystem (GIS) til at kunne foretage en præcis og hensigtsmæssig fordeling af borgere med behov for hjemmepleje, der både tager højde for en jævn fordeling af ydelser samt den geografiske placering af hjemmeplejeenhederne. Den nye ændrede fordeling vil skabe mulighed for en bedre tilrettelæggelse af ruter i hjemmeplejen og dermed også reducere køretiden.

#### 3. Administrationsgebyr på indkøbsordning

Der er i budget 2019 lagt en forventet indtægt ind på 348.000 kr for opkrævning af et administrationsgebyr i forbindelse med indkøbsordning til hjemmeboende borgere. Baggrunden for dette var en lignende ordning i Rudersdal Kommune. Forvaltningen er efterfølgende blevet opmærksom på, at der ikke er lovhjælp til at opkræve et sådant gebyr, hvorfor at dette ikke er igangsat. Det er estimeret, at opkrævningen vil koste ca. 100.000 kr i administration. Trækkes de 100.000 kr. fra 348.000 kr. betyder det, at der mangler ca. 250.000 kr. i Center for Sundhed og Omsorgs budget. De 250.000 kr forventes at kunne indhentes ved revisitation af borgere på indkøbsordningen efter den nye praksis, hvor borgeren ikke længere er i målgruppen, hvis man selv kan ringe eller bestille varer over nettet.

#### 4. Studietur til Aalborg Kommune

Den 8. maj 2019 har forvaltningen arrangeret studietur til Aalborg Kommune for Social- og Sundhedsudvalget. Formålet er at få inspiration til arbejdet med den nye sundhedsstrategi for Lyngby-Taarbæk Kommune. Formålet med besøget i Aalborg Kommune, er at give et indblik i hvordan kommunen i flere år har arbejdet målrettet med mental sundhed - fx i forhold til unge og borgere udenfor arbejdsmarkedet. Samtidig er der lejlighed til at se, hvad et sundhedshus kan rumme.

#### 5. Etablering af socialt netværk i samarbejde med Frivilligcentret

Sagen om etablering af et socialt netværk i samarbejde med Frivilligcentret blev behandlet af Social- og Sundhedsudvalget første gang den 4. december 2018 og igen den 20. marts 2019, hvor det blev besluttet, at forvaltningen skulle genforhandle Frivilligcentrets oplæg til aftalen. Forvaltningen har været i dialog med Frivilligcentret og vender tilbage med en ny sag i september 2019, når Frivilligcentret har fået ansat en ny leder.

#### 6. Dialogmøde med Aktionsgruppen for Handleplan for Medborgerskab og Frivillighed

Formandskaberne for Kultur- og Fritidsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget har 30. april 2019 afholdt møde med aktionsgruppen for Handleplan for Medborgerskab og Frivillighed på baggrund af en invitation fra aktionsgruppen. Aktionsgruppen, som består af repræsentanter fra Frivilligcentret, Folkeoplysningsudvalget og forvaltningen, har bl.a. til

formål at forene frivilligheden på tværs af det frivillige sociale arbejde og foreningsarbejdet. Det sker gennem arbejdet med handleplanens mål og indsatser med det formål at styrke frivilligheden i kommunen samt skabe synlighed og sammenhængskraft på området.

Aktionsgruppen havde inviteret formandskaberne til møde for at fortælle om gruppens foreløbige arbejde og fremdrift i forhold til aktiviteter. Samarbejdet har fx medført, at Ungdomsskolen og Foreningen Rytmetemplet er i gang med at planlægge et nyt fag på Ungdomsskolen, hvor deltagerne uddannes i frivillighed og events for derigennem at klæde de unge bedre på til at engagere sig i frivilligt arbejde. Aktionsgruppen har også afholdt flere arrangementer og workshops på tværs af frivilligheden af kommunen for at øge kendskabet til hinanden.

Sekretariatsopgaven har indtil nu ligget hos kommunen. Folkeoplysningsudvalget behandler på deres møde den 28. maj 2019 et forslag om, at sekretariatsopgaven flyttes til Folkeoplysningsudvalget.

Der vil blive forelagt en evaluering af handleplanen og aktionsgruppens arbejde i Kultur- og Fritidsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i efteråret 2019.

## 7. Status for implementering af den kommunale Ungeenhed

I december 2018 godkendte Kommunalbestyrelsen forvaltningens rammeoplæg til organisering af en ny sammenhængende ungeenhed, samt at ungeenheden fik politisk ophæng til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget. Som aftalt på Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 4. december 2018 gives en kort status for implementering af den ny sammenhængende Ungeenhed på tværs af de involverede udvalg.

Ungeenheden er en del af Center for Unge, Borgerservice og Arbejdsmarked (CUBA) og forventes fysisk at blive placeret sammen med Jobcentret. Enheden opstarter 1. juni 2019. Den 1. august 2019 hjemtages UU-vejlederne fra det tidligere UU-Nord og Ungeenheden vil være endelig implementeret.

Ungeenheden arbejder på tværs af uddannelses-, beskæftigelses-, og socialområdet. Afsættet er den unge og hans eller hendes mulighed for at komme godt videre i livet.

Centralt i enhedens arbejde med løbende at udvikle den samlede ungeindsats, bliver en høj grad af brugerinddragelse af de unge. Derudover vil ungeenheden have en stor kontaktflade til de institutioner og enheder, som er i kontakt med kommunens unge - herunder kommunens grundskoler og ungdomsuddannelsesinstitutioner. Ungeenheden vil komme i kontakt med alle kommunens unge, da vejledningsopgaven placeres i enheden. En stor del af enhedens opgaver vil dog komme til at berøre unge, der har brug for støtte og en ekstra indsats.

Forvaltningen vil løbende præsentere status på udviklingen af den samlede ungeindsats, herunder Ungeenheden.

## 8. Status på implementering af plejehjemslæger

Som en del af satspuljeaftalen for 2016 blev der afsat midler til en gradvis indfasning i perioden 2016-2019 af en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre. Ordningen gør det muligt, at tilbyde beboere på kommunens plejecentre en læge samt en sundhedsfaglig rådgivning af personalet på plejecentret.

Arbejdet med implementering af ordningen blev påbegyndt i 2017. Status er, at der er fuldt besat lægedækning på Bredebo, Baunehøj, Lystoftebakken og Den Gamle Lyngby Statsskole. Derudover er der delvist besat lægedækning på

hhv. Viumgård og Solgården. I alt er 13 ud af 18 afdelinger i Lyngby-Taarbæk Kommune tilknyttet en plejhjemslæge. Forvaltningen er hver 3. måned i dialog med de praktiserende læger om rekrutteringen af plejhjemslæger til de sidste fem ledige afdelinger.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Ledelsesinformation SSU maj 2019

## Punkt 9: Movia Flextur (Beslutning)

00.15.00-A00-43-19

### Resume

Movia Flextur er et supplement til den kollektive transport og blev besluttet som et tilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune i starten af 2014. Movia Flextur er en del af den vifte af offentlige transportmidler, som alle kan benytte. Ordningen bringer borger fra fortov til fortov, men dog kun i de kommuner, som er tilknyttet ordningen. Kommunalbestyrelsen besluttede i december 2018 at forlænge ordningen indtil udgangen af juni 2019. Der skal tages stilling til, om Movia Flextur ordningen skal fortsættes.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Movia Flextur forlænges til og med 2020, idet ordningen revurderes ved budget 2021-24
2. Plus-tur fravælges på nuværende tidspunkt.

### Sagsfremstilling

I juni 2018 behandlede Social- og Sundhedsudvalget og Teknik- og Miljøudvalget sag om evaluering af Movia Flextur med henblik på stillingtagen til en permanentgørelse af ordningen fra 1. januar 2019. Evalueringen omfattede brugen af Movia Flextur i sammenhæng med handicapkørsel og andre støttede kørselsordninger. Sagen blev udskudt, idet forvaltningen blev bedt om at afdække muligheden for at justere kvalitetsstandarderne, så der i særlige tilfælde kan bevilges handicapkørsel til borgere, der har et kørselsbehov til kommuner, som ikke har Movia Flextur. Beslutningen om eventuelt at gøre Movia Flextur ordningen permanent blev derfor udsat til medio 2019.

Movia Flextur ordningen blev indført i Lyngby-Taarbæk Kommune som et supplement til den kollektive transport i starten af 2014 og evalueret i 2016, hvor Kommunalbestyrelsen besluttede at forlænge ordningen indtil udgangen af 2018 og senest indtil udgangen af juni 2019. Movia Flextur er en del af de offentlige transportmidler, som alle kan benytte. Ordningen bringer borger fra fortov til fortov, men dog kun i kommuner, som er tilknyttet ordningen. Borger betaler pr. tur. Movia Flextur er i høj grad aktivitetsfremmende, da det løser kørselsproblematikken for en stor gruppe borgere, der ikke kan køre selv eller benytte offentlige transportmidler. Undersøgelser fra Movia (bilag) viser, at 78 % af brugerne er over 65 år, og at 27 % af brugerne ikke ville have foretaget rejsen, hvis de ikke var blevet hentet ved fortovskanten.

Imidlertid kom der 1. juli 2018 en lovændring, hvor blinde og stærkt svagsynede i lighed med svært bevægelseshæmmede har ret til kørsel med Flexhandicap. Forvaltningen var på daværende tidspunkt i dialog med ministeriet om fortolkning af lovgivningen og følger ministeriets fortolkning. Flexhandicap skal i modsætning til Movia Flextur være bevilget for at kunne benyttes. Flexhandicap bevilges til:

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

Flexhandicap ordningen bringer borger fra hoveddør til hoveddør. Der er et medlemsgebyr og i udgangspunkt maksimalt 104 kørsler om året. Borgere, som ikke kan godkendes til Flexhandicap kørsel, men som ikke kan benytte offentlige transportmidler grundet eksempelvis psykisk handicap, demens eller andet, kan fortsat anvende Movia Flextur.

Borgernes takst for at benytte de to ordninger:

- Flexstur: Grundtaksten er 24 kr. for de første 5 km. Derefter koster kørslen 2,40 kr. de efterfølgende 35 km. Kørsel ud over 40 km. afregnes med 1,20 kr. pr. km.
- Flexhandicap: Det koster 300 kr. i abonnement pr. år. Herudover pr. kørsel: 25 kr. for de første 5 km. og derefter 2,40 kr. pr. km. Kørsel ud over 40 km. koster 1,20 kr. pr. km.

Det har vist sig, at antallet af køreture samlet set er nogenlunde stabilt for de to ordninger. Eftersom at målgruppen for handicapkørsel er udvidet i 2018, vil det medføre, at flere borgere benytter denne ordning.

Efter at målgruppen for Flexhandicap er udvidet, må et fald af Flexture forventes, og i den seneste rapport fra Movia ses et lille fald i antal af Movia Flexture i februar 2019, jf. bilag. Hvis man fremover ikke tilbyder Movia Flexstur i Lyngby-Taarbæk Kommune, kan konsekvensen blive, at flere borgere vil søge om tilskud til bil grundet handicap, da de ikke længere kan få deres kørselsbehov dækket. I forbindelse med ansøgning til handicapbiler og tilskud til disse henvises ofte til, at borgerens kørselsbehov kan dækkes med Movia Flexstur og Flexhandicap. Forventningen er således, at hvis Flexstursordningen ikke gøres permanent/forlænges, kan det medføre en stigning i antallet af bevillinger til støtte til handicapbil. Således kan der i nogle tilfælde gives afslag på tilskud til handicapbil med henvisning til Movia Flexstur eller Flexhandicap.

Flexstursordningen anbefales også til borgere, som ikke selv kan befordre sig til uvisiterede trænings- og aktivitetstilbud, og er derfor medvirkende til en forebyggende indsats for, at borgere ikke bliver inaktive/immobile og isolerede.

Forvaltningen lægger med denne sag derfor op til at forlænge Movia Flexstur ordningen til og med 2020. En permanentgørelse/forlængelse fra 2021 kan nødvendiggøre yderligere budget, jf. afsnit om økonomi nedenfor.

I mellemtiden er der kommet en udvidelse af Flexstur, kaldet Plustur, som kan tilvælges fra medio 2019. Plustur er en ordning, der bringer borgere til og fra offentlig transport (bus og tog). Borgere skal bestille denne transport via rejseplanen. Plus-tur kan være løsningen, såfremt borger har en gangdistance, men bor langt fra busstoppested eller stationen. Da Plus-tur opfattes som en udvidelse af serviceniveauet, og der alene er budgetteret med Flexstur og Handicapflex, peger forvaltningen på, at Plus-tur ikke tilvælges på nuværende tidspunkt.

#### Høring af ordningen

Sagen vedrørende Movia Flexstur var i høring ved Seniorråd og Handicapråd i forbindelse med behandlingen af sagen i december 2018 og igen i januar 2019. De på det tidspunkt afgivet høringssvar (bilag).

### **Lovgrundlag**

Lov om offentlig befordring. Movia Flexstur er en kan-opgave, mens handicapkørsel er en skal-opgave.

### **Økonomi**

Med henblik på at tilvejebringe forbedrede kørselstilbud til ældre og borgere med funktionsnedsættelser i kommunen blev der afsat 1 mio. kr. årligt i forbindelse med udmøntning af budgetaftale 2014. I foråret 2014 besluttede Teknik- og Miljøudvalget på anbefaling af Social- og Sundhedsudvalget, at Lyngby-Taarbæk Kommune skulle tilmeldes Movia Flexstur ordningen i en prøveperiode på 1 år. Der blev afsat 0,5 mio. kr. til ordningen.

Movia Flexstur ligger p.t. under "Busdrift" på Aktivitetsområde "Trafik". Der har i perioden 2016-2018 været et budget på 538.500 kr. (2019-p/1) på området. Dette er videreført i 2019-2023.

Forbruget endte i 2018 på 741.000 kr. efter at have ligget på hhv. 745.000 kr. og 643.000 kr. i hhv. 2016 og 2017. Dermed har forbruget i alle år ligget over budgettet. Dette har været håndteret ved, at der har været omplaceret 303.900 kr. (2018-p/l) i 2016-2018 fra "Handicapkørsler" under Aktivitetsområdet "Omsorg", til "Movia Flextur" under "Busdrift" Aktivitetsområdet "Trafik". Denne omplacering ophørte i 2019. Der er dog oparbejdet et mindreforbrug på 361.130 kr. under "Busdrift", der vil kunne dække den andel, som tidligere kom fra "Handicapkørsler", i 2019.

Det overførte mindreforbrug på 361.130 kr. anvendes fordelt på 2019 og 2020 sammen med det årlige budget på 538.500 kr. til at finansiere Movia Flextur i 2019 og 2020. Det vil sige at der er 538.500 kr. + 180.565 kr. = 719.065 kr. pr. år til ordningen i 2019 og 2020, hvor det gennemsnitlige forbrug i årene 2016-2018 har været på ca. 710.000 kr.

Der skal så tages stilling til finansiering af ordningen i forbindelse med budget 2021.

Det er ingen bevillingsmæssige ændringer i forbindelse med sagen.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Ad 1) Anbefalet at ordningen forlænges året ud.

Ad 2) Anbefalet.

## **Bilag**

Kommunerapport - Lyngby-Taarbæk

Høringssvar Handicaprådet

Høringssvar Seniorrådet

# Punkt 10: Opgangsfællesskab i Rævehøjparken (Beslutning)

82.03.00-000-1-19

## Resume

Behovet for opgangsfællesskaber, der understøtter forskellige målgrupper indenfor voksen socialområdet i at lære at bo for sig selv, er stigende. For at imødekomme dette behov peger forvaltningen på mulighed for etablering af opgangsfællesskab i den kommunalt ejede ejendom Rævehøjparken 19, hvor der på sigt kan frigives fire opgange til midlertidige boliger for henholdsvis unge med autismespektrumforstyrrelser og unge med socialpsykiatriske lidelser.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at det godkendes, at der arbejdes videre med etablering af ét opgangsbofællesskab i Rævehøjparken 19, og at den forventede gevinst medgår som del af udvalgets effektiviseringsforslag.

## Sagsfremstilling

Forvaltningen søger som led i omlægningen af indsatsen overfor borgere med socialpsykiatriske lidelser og handicap at etablere opgangsfællesskab for målgrupper, som vanskeligt kan bo for sig selv uden støtte. Det omhandler borgere indenfor det socialpsykiatriske område og borgere med autismespektrumforstyrrelser, der kan bo i egen bolig med socialpædagogisk støtte både i fællesskaber og individuelt.

Kommunen har afdækket forskellige muligheder for midlertidige boliger og nået frem til, at der kan etableres opgangsbofællesskaber i Rævehøjparken opgang 19. Konkret er der mulighed for at etablere et opgangsbofællesskab, idet der i 2019 bliver fire ud af seks ungdomsboliger ledige. De resterende to lejeaftaler udløber i hhv. 2020 og 2022. Forvaltningen ser en mulighed for at gå i dialog med de sidste to lejere, om muligheden for flytte til andre lejemål. Ejendomskontoret har lukket for udlejning af boligerne i opgang 19, indtil der foreligger en politisk stillingtagen til etablering af et opgangsfællesskab på stedet. Forvaltningen ser et potentiale i etableringen af flere opgangsbofællesskaber i den ene bygning. Ejendommene indeholder 90 boliger fordelt på tre boligblokke med fem opgange i hver blok og seks lejemål i hver opgang.

Det konkrete opgangsfællesskab vil indeholde fem boliger samt en fællesbolig, som vil være et samlingssted for opgangsfællesskabet med mulig for fællesspisning med mere, samt for personalet tilknyttet projektet. Lejlighederne er 2-værelses lejemål med badeværelse og med åbent køkken i forlængelse af stuen. Lejlighederne har enten altan eller et lille stykke have til. Huslejen pr. lejemål vil udgøre ca. 6.000 kr. pr. måned inkl. varme, administration og vicevært mv. Dertil kommer indskud samt tre måneders forudbetalt leje på ca. 36.000 kr. pr. lejemål. Opgangsfællesskabet forventes at kunne starte op 1. juni 2019.

Forvaltningen vurderer, som led i omlægningen af indsatsen, at der vil være behov for 20 lejemål fordelt på flere opgange. Etableringen af det første opgangsbofællesskab i opgang 19, vil blive etableret for den socialpsykiatriske målgruppe.

## De to målgrupper

Den ene målgruppe er unge med autisme, som har brug for et midlertidigt tilbud, som en naturlig overgang fra at være hjemmeboende til at kunne håndtere et selvstændigt liv med mindre støtte i egen bolig på sigt. Intentionen er, at borgerne ved hjælp af socialpædagogisk støtte og/eller mentor ordning kan gennemføre en uddannelse eller indgå på en arbejdsplads. Målgruppen skal have et mindre støttebehov i forhold til almindelige daglig hygiejne m.v., men et større og mere specifikt behov for en struktureret og tydelig ramme til at kunne lære at begå sig i eget hjem og generelt i samfundslivet. Målgruppen har herudover et støttebehov, når borgeren skal ud blandt andre mennesker på fx en uddannelsesinstitution samt at kunne håndtere dagligdagens udfordringer, så som at købe ind, betale regninger etc.

Formålet med tilbuddet er i et midlertidigt ophold af en varighed på 1-3 år, at skabe en struktur, som gør, at borgeren efterfølgende uden socialpædagogisk støtte eller med mindre socialpædagogisk støtte kan klare sig i egen bolig.

Den anden målgruppe er unge i alderen 18-30 år med socialpsykiatriske problemstillinger. Der vil både være tale om unge med diagnoser inden for områderne psykose, bipolare lidelser og personlighedsforstyrrelser. Det drejer sig specifikt om personer som på grund af psykiske lidelser har nedsat funktionsevne, og som derfor ikke kan klare sig i egen bolig, men har behov for et intensivt forløb. Nogle af disse bor i botilbud uden for Lyngby-Taarbæk Kommune, andre har tidligere været anbragt uden for hjemmet, har afsonet, bor hjemme eller bor hos bekendte.

Det kan også være unge med komplekse psykosociale problemer, som endnu ikke er psykiatrisk udredt, men har behov for at blive det, mens de bor i mere trygge rammer i 3-6 mdr. for at kunne få et tilbud om en passende socialfaglig indsats. Yderligere er det unge med komplekse psykosociale problemer, hvoraf nogle er udredt, mens andre endnu ikke er. De bor i egen bolig, men har brug for en intensiv indsats bl.a. for at kunne lære at fastholde et hjem.

Formålet med tilbuddet til denne gruppe er at forhindre, at problemerne ikke bliver langvarige eller permanente og at sikre udvikling af selvstændighed samt tilknytning til uddannelse og arbejdsmarked.

Den videre proces

Forvaltningen forventer, at etableringen af det ene opgangsbofælleskab kan ske i efteråret 2019.

Forvaltningen vender tilbage med ny sag vedr. den endelige godkendelse af etablering af opgangsbofællesskabet på Rævehøjparken 19, når det sociale tilsyn har godkendt tilbuddet herunder takstgrundlaget.

## **Lovgrundlag**

Lov om almenboliger og lov om social service § 107 (midlertidige boliger til voksne med funktionsnedsættelser). Boligerne skal godkendes af Det Sociale Tilsyn, jf. lov om social tilsyn.

## **Økonomi**

Økonomien baserer sig på effektiviseringsforslag om etablering af egne tilbud § 107 med psykosociale problemer. For principperne vedr. økonomien og personalemæssige konsekvenser henvises dertil, jf. særskilt sag om "Budget 2020-2023 Budgetreduktions- og effektiviseringsforslag".

Forvaltningen vender tilbage med de konkrete bevillingsmæssige ændringer, når Det Sociale Tilsyn har godkendt tilbuddet herunder takstgrundlaget.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Anbefalet.

## **Punkt 11: Anmodningssag vedr. revurdering af puljeansøgning**

00.01.00-A00-59-17

### **Sagsfremstilling**

Bodil Kornbek (A) og Dorthe la Cour (C) har anmodet om, at følgende sag optages på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden:

Social- og Sundhedsudvalget behandlede den 12. marts 2019 sag om udmøntning af satspuljemidler for 2019, herunder besluttede udvalget at ansøge om puljemidler til ”Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre”. Formand og næstformand ønsker en genbehandling af sagen med henblik på en revurdering af puljeansøgningen.

Sagsfremstillingen fra sagen i marts er vedlagt som bilag, for øvrige bilag til sagen henvises til prepare.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 14. maj 2019

Besluttet, at endelig stillingtagen til et eventuelt projekt afventer et samlet overblik over aktivitetsområdet.

### **Bilag**

Pkt. 5 Udmøntning af satspuljemidler for 2019 - prioritering af puljeansøgninger