

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 21-02-2017**

**Mødedato** Tirsdag d. 21. februar 2017 kl. 08:15

**Mødested** Kvindehuset, Caroline Amalievej 126, 2800 Kgs. Lyngby

## Indholdsfortegnelse

Ansøgning til §18 midler til frivilligt social arbejde (Beslutning).....	3
Emner for handleplaner på handicapområdet (Beslutning).....	4
Høringssvar til Ældrestrategien 2017-2021 (Beslutning).....	7
Opfølgning på Ældrestrategien 2017-2021 (Beslutning).....	9
Sikring af det frie valg for borgere, der får madservice (Beslutning).....	12
Tværkommunalt samarbejde om rehabilitering efter cancer (Beslutning).....	15
Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud "Hovedsagen" (Beslutning).....	17
Værdighedsmilliard - overførsler fra 2016 til 2017 (Beslutning).....	19
Navngivning af omsorgs- og plejeboliger Chr X Alle 95 (Beslutning).....	22
Resultat af tilsyn på plejecentre 2016 (Orientering).....	23
Anmodningssag vedr. klippekort til ældre.....	27
Anmodningssag vedr. pleje- og ungdomsboliger.....	28
Lukket.....	29
Kommende sager (Orientering).....	30
Meddelelser.....	31

# **Punkt 1: Ansøgning til §18 midler til frivilligt social arbejde (Beslutning)**

27.15.12-Ø34-170-16

## **Resume**

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på møde i december 2016 ansøgningerne til fordeling af §18 midler til frivilligt socialt arbejde for 2017. Ved en administrativ fejl manglede der en ansøgning, som derfor nu forelægges udvalget med henblik på udvalgets behandling.

## **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at projektet Familienetværket, Røde Kors Lyngby-Taarbæk, tildeles 10.000 kr. fra akutpuljen til frivilligt socialt arbejde.

## **Sagsfremstilling**

Udvalget behandlede på møde i december 2016 fordeling af midlerne til frivilligt socialt arbejde i 2017. Ved en administrativ fejl manglede der en ansøgning til dette møde. Forvaltningen fremlægger derfor ansøgning fra Familienetværket, Røde Kors Lyngby-Taarbæk, med henblik på udvalgets beslutning.

I ansøgningen beskrives tilbuddet (bilag). Familienetværket ønsker midler til en aktivitet i form af en udflugt for netværket. Formålet er at give gruppen, som består af 25 brugere, en fælles oplevelse ud over det sædvanlige. Foreningens overordnede formål er at skabe socialt netværk for udsatte familier og derved forøge livskvaliteten hos sårbare og ensomme familier. I alt ansøges der om 19.000 kr. fordelt på 12.000 kr. til transport og 7.000 til forplejning.

Familienetværket er et lokalt forankret tilbud under Røde Kors, der supplerer Lyngby-Taarbæk Kommunes tilbud til målgruppen. Netværket opfordrer til samarbejde med Lyngby-Taarbæk Kommune. Forvaltningen vurderer, at der ansøges om et højt beløb pr. deltager til en enkeltstående aktivitet. Ikke mindst hvis der sammenlignes med andre tilsvarende ansøgninger til aktiviteter for særlige grupper (jf. de ansøgninger, der blev behandlet i december 2016). Forvaltningen foreslår derfor, at ansøgningen tildeles 10.000 kr. fra akutpuljen til frivilligt socialt arbejde.

## **Lovgrundlag**

Midlerne er afsat efter Servicelovens §18 og fordeles én gang årligt efter kommunalt fastlagte kriterier og procedurer.

## **Økonomi**

Udvalget valgte på mødet i december 2016 at overføre den resterende del af puljen til frivilligt socialt arbejde til akutpuljen, der er afsat til nye projekter og initiativer i løbet af året. Puljen udgør pt. 59.100 kr.

Forvaltningen foreslår, at ansøgningen fra Familienetværket, Røde Kors Lyngby-Taarbæk, finansieres fra akutpuljen. Hvis forvaltningens forslag vedtages, vil akutpuljen herefter udgøre 49.100 kr.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017  
Godkendt.

## **Bilag**

Ansøgning 2017 Familienetværket Røde Kors

## Punkt 2: Emner for handleplaner på handicapområdet (Beslutning)

27.00.00-G01-2-16

### Resume

Der er i regi af Handicaprådet gennemført en workshop for aktørerne på handicapområdet med henblik på at få deres prioritering af temaer til kommende handleplaner til implementering af handicappolitikken. Forvaltningen forelægger hermed prioriteringen fra workshoppen og beder udvalget udpege de temaer, der ønskes arbejdet videre med.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget beslutter, om og inden for hvilke temaer der skal udarbejdes handleplaner som opfølgning på handicappolitikken.

### Sagsfremstilling

Den 5. oktober 2016 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der som opfølgning på revisionen af kommunens handicappolitik skulle gennemføres en workshop for Handicaprådet og en række foreninger, institutioner og forvaltningsrepræsentanter. Workshopkens formål var at få udpeget emner til de handleplaner for handicapområdet, som udvalget har ønsket at udarbejde, for at sikre implementeringen af visioner og værdier i kommunens handicappolitik.

Workshoppen blev gennemført den 11. januar 2017 med cirka 20 deltagere fra handicaprådet, handicaporganisationerne, frivilligcentret samt fra forskellige dele af kommunens forvaltning.

På workshoppen drøftede deltagerne i grupper de otte temaer i kommunens handicappolitik. Nedenfor ses en opsamling i prioriteret rækkefølge og med alle input, der kom frem i de tre grupper, deltagerne arbejdede i.

Der er angivet i skemaet, hvor mange point de forskellige temaer fik i den fælles afstemning om indstilling af temaer til udvalget (antal point), og hvor mange grupper, der havde valgt at arbejde med temaet (antal kort).

Målsætning	Input fra grupperne
Arbejdsliv (15 point og 3 kort)	<p>Vigtigt fordi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>· Borgerne ønsker selvforsørgelse, social accept, trivsel, livskvalitet, at udnytte sit potentiale</li><li>· Modvirker isolation</li><li>· Skaber identitet og mening for den enkelte</li><li>· Miljøskifte er positivt for de fleste</li><li>· Udvikler den enkelte</li><li>· Gennem arbejdet opfattes man som ligeværdig og fordomme nedbrydes</li><li>· Økonomisk gevinst og følelse af selvforsørgelse</li><li>· Det er en kerneværdi at have et arbejde og i vores samfund en stor del af identiteten</li><li>· Det giver os netværk og fællesskab og er med til at give en selvtillid og selvværd</li><li>· Derfor er det også sundhedsfremmende og forebyggende for fysisk og psykisk velbefindende</li></ul> <p>Indsatser/handlinger:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>· LTK bør arbejde på at sætte handicappede på dagsordenen i Vidensby for at etablere arbejdspladser til handicappede</li><li>· LTK bør bruge erfaringerne fra flexjob</li><li>· Opsøgende arbejde i forhold til private virksomheder</li><li>· Mere beskyttet beskæftigelse som Stadscafeen</li><li>· Forpligte kommunen selv til at tænke handicappede ind i arbejdsfunktioner</li><li>· Jobcenter særlig fokus at skabe job til handicappede</li><li>· Fokus på gode eksempler/arbejdspladser – handicappede som ambassadører</li><li>· Undersøge om støtte til individuel befordring kan bruges til at komme på arbejde (§111)</li></ul>

- Fremme brug af revalideringsbestemmelser

Fritid, idræt og kultur  
(11 point og 1 kort)

Vigtigt fordi:

- Giver netværk og sociale kontakter, indhold i tilværelsen, forstå sin omverden/udvide horisonten
- LTK mangler lidt tilgængelighed her

Indsatser/handlinger:

- Gratis ledsager til kommunale kulturbegivenheder
- Motivere foreningsliv til at rumme borgere med handicap (tilgængelighed)
- Inklusions mentorer
- Undersøge handicappedes brug af kultur og fritidslivet

Bolig  
(8 point og 2 kort)

Vigtigt fordi:

- Der er brug for mere fleksible boligformer og støttemuligheder
- Der skal skabes sammenhæng mellem fællesarealer og den enkeltes bolig (hurtigt ud og hjem igen)
- Skabe selvstændighed ved at have egen bolig evt. i mellemformer
- Borgerne bliver ældre og rammerne skal følge med
- Det at have en bolig og et arbejde er grundlaget for alle de øvrige målsætninger
- Derfor arbejdes på at etablere en bred vifte af boligformer, som tilgodeser for den enkeltes behov. Det skal være med til at skabe netværk og fællesskab – det er grundlag for livskvalitet

Handlinger/indsatser:

- Tilbud om mere varieret støtte når man får botilbud
- Boligerne skal være fleksible når borgerne ændrer behov fx mobile vægge, mulighed for pleje, nærhed til fællesskaber, mulighed for privatliv
- Behov for individuelle boliger skal afdækkes
- Det er vigtigt at borgerne og pårørende inddrages i forløbet
- Man skal prøve på ikke at tænke i målgrupper, men i stedet i individet
- Beboersammensætning skal matche borgernes individuelle behov

Adgang til information og kommunikation  
(5 point og 1 kort)

Vigtig fordi:

- Det er med til at sikre, at den enkelte borger får viden om det der sker i lokalsamfundet, både politisk og socialt
- Kan medvirke til, at den enkelte kan klare sig selv og derved får højere livskvalitet

Handlinger/indsatser:

- LTK bør prioritere IT, så det er tilgængeligt for alle
- Information og kommunikation til den enkeltes behov bør konkretiseres
- Målttede indsatser for de enkelte målgrupper bør prioriteres højt fx lydavisen

Tilgængelighed  
(3 point og 2 kort)

Vigtigt fordi:

- Alle borgere skal have adgang på lige fod til samfundslivet; offentlige og private tilbud, kultur, fritid, politisk liv, foreningsliv
- Tilgængelighed er forudsætningen for deltagelse og ligestilling i samfundet
- Der er brug for fokus på tilgængelighed i bred forstand – også digital tilgængelighed og attituden i måden borgeren mødes med

Indsatser/handlinger:

- Teleslynge og det skal virke

- Gennemgang af tilgængelighed til foreningslokaler og idræt
- OBS på tilgængelighed ved vejarbejder, renoveringer osv.
- Lydfyr
- ”God adgang”-rapport skal der følges op på
- Fokus på adgang til information om hvad sker der i kommunen, hjemmesiden er dårlig
- Lyngby Hovedgade er svær for gangbesværede og kørestole (følg op på gammel rapport)
- Kig nærmere på folkeskoler og de populære udflugtsmål

Tre af handicappolitikens temaer blev ikke udvalgt af grupperne, og de indgik derfor heller ikke i den afsluttende afstemning. Der var tale om temaerne:

- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Uddannelse og læring
- Rådgivning og sociale tilbud

Deltagerne på workshoppen understregede, at disse temaer fortsat er væsentlige, men at behovet for handleplaner på disse områder er mindre presserende.

## **Lovgrundlag**

Ingen lovkrav om handleplaner.

## **Økonomi**

Handleplanerne forventes ikke at indebære økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Besluttet, at der udarbejdes handleplaner indenfor følgende temaer:

Arbejdsliv, Kultur- og Fritid samt Bolig.

Handleplanerne skal afspejle intentionerne om gensidighed mellem borgernes ansvar for eget liv og kommunens forpligtigelser jf. nærmere beskrivelserne herom i handicappolitikken.

## **Punkt 3: Høringssvar til Ældrestrategien 2017-2021 (Beslutning)**

00.15.10-P22-51-16

### **Resume**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. december 2016 at sende forslag til Ældrestrategi 2017-2021 i høring hos Seniorrådet, Rustenborghuset samt den lokale afdeling af Ældresagen. Forslaget er desuden lagt på Lyngby-Taarbæks Kommunes hjemmeside. På baggrund af de indkomne høringssvar forelægges strategien nu til endelig godkendelse.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at Ældrestrategi 2017-2021 med de nedenfor foreslåede tilretninger godkendes.

### **Sagsfremstilling**

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 31. august 2016 godkendte udvalget tids- og procesplan for udarbejdelse af forslag til ny Ældrestrategi 2017-2021. Procesplanen omfatter en høj grad af involvering af såvel borgere i kommunen som medarbejdere. Udvalget godkendte desuden, at temaer fra Værdighedspolitikken også indgår i Ældrestrategien.

Forvaltningen har i arbejdet med forslag til en ny ældrestrategi lagt vægt på at sikre den røde tråd til kommunens sundhedsstrategi. De to strategier supplerer hinanden, og er de to primære politisk vedtagne strategiske styringsværktøjer på ældre- og sundhedsområdet.

I december 2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget forslag til proces for høring af Ældrestrategi 2017-2021.

Forvaltningen har i perioden for høring (9. december 2016- 9. januar 2017) modtaget tre høringssvar. Høringssvarene kommer fra Seniorrådet, Rustenborghuset og den lokale afdeling af Ældresagen (bilag). Forvaltningen har udarbejdet en oversigt over høringsparternes forslag og tilkendegivelser samt forvaltningens anbefalinger på baggrund heraf (bilag). Det er forvaltningens vurdering, at flere af de modtagne input og bidrag allerede er indtænkt. Det drejer sig bl.a. om Seniorrådets ønske om forenklet dokumentation, Rustenborghusets input vedrørende det langsigtede forebyggende arbejde samt Ældresagens forslag om inddragelse af pårørende.

Forvaltningen har kommenteret på de enkelte høringssvar, herunder hvorledes de er adresseret i forslaget til ældrestrategi, jf. notat (bilag). Med baggrund heri foreslår forvaltningen:

1. at ordet "dem" erstattes med "borgerne" i visionen
2. at ordet "kognitivt" slettes i beskrivelsen af målgruppen, så der i stedet står "fysisk, psykisk og socialt".

### **Lovgrundlag**

Det er ikke et krav, at Kommunalbestyrelsen udarbejder en ældrestrategi.

### **Økonomi**

Budgettet for implementering af indsatser under Ældrestrategi 2017-2021 holdes inden for budgetrammen på aktivitetsområdet.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017.  
Anbefalet.

### **Bilag**

Høringssvar Ældrestrategi fra Ældresagen

Høringssvar RustenborgHuset

Høringssvar Ældrestrategi fra Seniorrådet

Høringssvar vedr opfølgning på Ældrestrategien - 20-02-2017

Oversigt over høringsparters kommentarer og forslag til ældrestrategi 2017\_3

Ældrestrategi

## Punkt 4: Opfølgning på Ældrestrategien 2017-2021 (Beslutning)

00.01.00-A00-50-16

### Resume

Forvaltningen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget løbende følger op på de mål og indsatser, der arbejdes med i Ældrestrategi 2017-2021. Udvalget præsenteres derfor for forslag til indikatorer, som kan vise, om kommunen opnår de ønskede resultater og effekter på ældreområdet.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. udvalget følger op på fire indikatorer én gang årligt
2. et udsnit af borgere spørges hvert 2. år om deres oplevelse med kommunens indsats på ældreområdet.

### Sagsfremstilling

Kommunens nye Ældrestrategi 2017-2021 omfatter fem fokusområder:

- Sundhed og forebyggelse
- Selvbestemmelse
- Høj kvalitet og sammenhæng i plejen
- Mad og Ernæring
- En værdig død

Forvaltningen vil udarbejde en årlig status på ældrestrategien til Social- og Sundhedsudvalget. Denne status omfatter en opfølgning på, om strategiens mål nås.

Opfølgning på strategiens mål

Inden for hvert af de fem fokusområder vurderes ældrestrategiens mål ud fra:

- Hvilke konkrete resultater, der er opnået
- Borgernes tilfredshed

I den løbende afrapportering på strategiens gennemførelse, foreslår forvaltningen derfor to opfølgninger. Dels opfølgning på udvalgte indikatorer, der kan vise, om de konkrete resultater er opnået. Dels opfølgning på borgernes tilfredshed ved at spørge udvalgte borgere i målgruppen, jf. tabel 1 nedenfor.

Det vil dermed være muligt for Social- og Sundhedsudvalget at følge både de konkrete mål samt borgernes tilfredshed med Lyngby-Taarbæk Kommunes indsats på ældreområdet.

Tabel 1: Opfølgning, herunder metode til opfølgning, på Ældrestrategi 2017-2021

Opfølgning	Metode
Konkret opstillede mål for kommunens indsats på ældreområdet	Opfølgning på udvalgte indikatorer
Borgernes oplevelse af kommunens indsats på ældreområdet	Et udsnit af borgerne i målgruppen spørges

Opfølgning på udvalgte indikatorer

Der sker en løbende opfølgning på en række udvalgte konkrete indikatorer. Det foreslås, at Social- og Sundhedsudvalget følger fire indikatorer fordelt på fire af de fem fokusområder. Det er forvaltningens vurdering, at de fire indikatorer vil give det bedste overblik over ældrestrategiens gennemførelse. De fire indikatorer, som forvaltningen foreslår, fremgår af tabel 2 nedenfor.

Tabel 2: Forslag til opfølgning på fire indikatorer

Fokusområde	Målsætning	Indikator
Sundhed og forebyggelse	Flere borgere i en høj alder er fortsat i stand til at klare sig	Andel borgere 65+år, der modtager hjemmehjælp
Selvbestemmelse	Borgernes individuelle behov prioriteres	Andel borgere, der har fået en forventnings- og/eller opfølgningssamtale, hvor der er fokus på at sikre fleksibel og individuelt tilpasset hjemmehjælp
Høj kvalitet og sammenhæng i plejen	Mindske antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser	Andel borgere, der indlægges
Mad og ernæring	Borgeren tilbydes ernæringsrigtig kost	Andel borgere med utilsigtet vægttab

Det sidste fokusområde "En værdig død" i ældrestrategien omfatter en særlig gruppe ældre borgere, der er svær at afgrænse, blandt andet fordi det er meget individuelt, hvornår det er relevant at sætte ind på dette fokusområde. Det er derfor forvaltningens vurdering, at indsatsen bedst følges lokalt på plejecentrene og i hjemmeplejen fremfor ved en overordnet indikator. Der er derfor ikke fremsat forslag om indikator for dette fokusområde. Fokusområdet "En værdig død" indgår i opfølgningen, hvor borgerne spørges om deres tilfredshed med kommunens indsats på ældreområdet.

Opfølgning på borgernes oplevelse med indsatsen på ældreområdet

Forvaltningen foreslår, at ældrestrategien også følges ved at spørge et udsnit af borgerne i målgruppen om deres oplevelse med Lyngby-Taarbæk Kommunes indsats på ældreområdet. Forvaltningen har udarbejdet ni spørgsmål fordelt på ældrestrategiens 5 fokusområder. Disse spørgsmål skal afdække, om borgerne oplever, at ambitionerne i ældrestrategien indfries. De ni spørgsmål fremgår af tabel 3 nedenfor.

Tabel 3: Forslag til opfølgning på ni spørgsmål om borgernes oplevelse (spørgsmålene vil under interviewene blive suppleret med uddybende hjælpetekst)

Fokusområde	Borgerne skal opleve	Borgerne spørges,
Sundhed og forebyggelse	... at være i stand til at klare sig selv længst muligt	Borgerne spørges, om de oplever, at Lyngby-Taarbæk Kommune støtter dem i at klare sig selv bedst muligt
	... at Lyngby-Taarbæk Kommune støtter borgerne i at have et godt fysisk helbred	Borgerne spørges, om de oplever, at Lyngby-Taarbæk Kommune støtter dem i at have et godt fysisk helbred
	... at kunne indgå i ønskede sociale fællesskaber	Borgerne spørges, om de oplever, at Lyngby-Taarbæk Kommune støtter dem i at kunne indgå i sociale fællesskaber
Selvbestemmelse	... at blive inddraget og lyttet til	Borgerne spørges, om de oplever, at de hjælpere, der yder hjælpen, inddrager og lytter til dem
Høj kvalitet og sammenhæng i plejen	... at alle omkring borgeren samarbejder og deler viden på tværs	Borgerne spørges, om de oplever, at de forskellige medarbejdere, de

		møder fra kommunen, samarbejder om hjælpen til dem
	... at medarbejderne er kompetente i opgaveløsningen	Borgerne spørges, om de oplever at medarbejderne er kompetente i opgaveløsningen
	... at de får en indbydende og sund kost	Borgene spørges, om de oplever at får en indbydende og sund kost
Mad og ernæring	... fællesskab omkring måltidet i indbydende rammer såvel på pleje- og træningscentre som i caféerne	Borgerne spørges om de oplever, at måltiderne sker i indbydende rammer
En værdig død	... at have indflydelse på den sidste tid	Borgere og pårørende spørges, om de oplever at have indflydelse på den sidste tid

Denne opfølgning omfatter borgere, der gør brug af Lyngby-Taarbæk Kommunes visiterede ydelser på ældreområdet. Borgerne fordeler sig således overordnet i tre grupper:

- 1) Borgere, der modtager genoptræning
- 2) Borgere, der modtager hjemmehjælp
- 3) Borgere, der er bosat på kommunens plejecentre

Spørgsmålene tilpasses, så de passer til den enkelte målgruppe. Eksempelvis stilles spørgsmål omkring "En værdig død", alene til borgere, hvor det er relevant.

#### Høring

Seniorrådet drøfter sagen den 20. februar. Seniorrådets eventuelle høringssvar vil derfor foreligge umiddelbart før Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. februar.

### Lovgrundlag

Der er ikke lovgrundlag, der forudsætter, at Social- og Sundhedsudvalget følger op på ældrestrategiens mål, men det fremgår af ældrestrategien, at Social- og Sundhedsudvalget forelægges en årlig status.

### Økonomi

Afholdes indenfor rammen.

### Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

### Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Godkendt. Forvaltningen udarbejder oplæg til en ældreundersøgelse samt overslag over de afledte økonomiske konsekvenser.

## **Punkt 5: Sikring af det frie valg for borgere, der får madservice (Beslutning)**

27.36.24-A00-1-17

### **Resume**

Kommunen har to leverandører af mad til hjemmeboende borgere. Den 1. februar 2017 overtog "Det Danske Madhus" "Den Private Kok". Det betyder, at kommunen fremover kun har én leverandør. Kommunen skal sikre borgerne et frit valg. Derfor skal der være mindst to leverandører. Det kan sikres på forskellig vis: 1) gennemførelse af nyt udbud 2), brug af fritvalgsbeviser, 3) brug af Den Kommunale Madservice som leverandør eller 4) samarbejde med andre kommuner om et fælleskommunalt selskab. Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvordan det frie valg sikres.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at borgernes frie valg sikres ved anvendelse af fritvalgsbeviser.

### **Sagsfremstilling**

Borgere, der bor i egen bolig og ikke selv er i stand til at sørge for mad, kan visiteres til madleverancer. Aktuelt får 369 borgere i eget hjem mad fra en af de to private leverandører, der har kontrakt med kommunen. 222 borgere køber mad fra Det Danske Madhus (60 %), og 147 borgere køber mad fra Din Private Kok (40%).

Kommunen har siden den 1. oktober 2015 haft rammeaftaler med Din Private Kok og Det Danske Madhus om levering af madservice til hjemmeboende borgere. Din Private Kok er nu solgt til Det Danske Madhus, som formelt overtog virksomheden den 1. februar 2017. Det Danske Madhus samler dog først produktionen ultimo marts eller primo april 2017. Forvaltningen samarbejder med leverandørerne om fastsættelse af den endelige dato og kommunikationen til borgerne.

Det Danske Madhus har et større udvalg på menuen end Din Private Kok. Priserne hos Det Danske Madhus er lidt billigere end hos Din Private Kok. Borgerne vil dog ikke opleve en prisforskel, da borgernes egenbetaling er fastlagt i kommunens budget. Kommunen opkræver den maksimale pris, som i 2017 er 52 kr. for en hovedret inklusiv levering og 11,25 kr. for en eventuel forret/dessert. Det kommunale tilskud svinger mellem 3-19 kr. pr. dag. Det mindste tilskud er til borgere, der alene ønsker hovedret til opvarmning uden baret, og det største tilskud er til borgere, der modtager varm diæthovedret daglig.

Muligheder for at sikre borgernes frie valg

#### **1. Nyt udbud**

Kommunen kan forsøge at indgå aftale med en til to nye private leverandører på baggrund af et nyt udbud.

Af hensyn til kommende udbud bør nye aftaler udløbe samtidig med aftalen med Det Danske Madhus. Det betyder, at aftalen får en forholdsvis kort løbetid (ca. to år). Da det samlede beløb for kommunens rammeaftaler om madservice overstiger 5,6 mio. kr., skal der gennemføres et EU-udbud.

Fordelen ved at indgå en rammeaftale med en ny leverandør er, at kommunen får få kendte leverandører med en kendt prisstruktur. Det giver bedre mulighed for samarbejde, kvalitetssikring, økonomistyring og effektiv administration.

Det er ressource- og tidskrævende at gennemføre et udbud. Det forventes at tage op til 8 måneder at gennemføre udbuddet. Det er samtidig usikkert, om der er interesserede leverandører. Ved sidste udbud var de eneste tilbudsgivere Det Danske Madhus og Din Private Kok, som begge fik en rammeaftale. De øvrige omkringliggende kommuner står over for samme udfordring. Det er muligt at undersøge, om der er leverandører, der ønsker at byde forud for beslutning om at sætte et udbud i gang.

Det må forventes, at den korte kontraktperiode vil betyde højere priser.

#### **2. Fritvalgsbevis**

Kommunen kan tilbyde borgerne at vælge Det Danske Madhus eller et fritvalgsbevis. Med et fritvalgsbevis kan borgeren frit vælge en CVR-registreret virksomhed til at levere madservice. Det er en forudsætning, at den pågældende virksomhed ønsker at deltage i ordningen. Det kan fx være en restaurant, takeaway eller slagter. Kommunen afregner med leverandøren. Borgerens egenbetaling er 52 kr. for en almindelig hovedret plus evt. baret. Borger har mulighed for at vælge dyrere retter. Prisforskellen er omfattet af egenbetaling.

Kommunen skal ikke godkende fritvalgsleverandøren. Det er borgeren, der indgår aftale med leverandøren. Kommunen skal stille de samme kvalitetskrav til leverandøren som til Det Danske Madhus. Det betyder fx, at maden skal leve op til de ernæringsmæssige krav, kommunen stiller. Kommunen kan offentliggøre kvalitetskravene på kommunens hjemmeside og henvise til dem på fritvalgsbeviset, så kravene fremgår tydeligt, når en borger indgår aftale med leverandøren om madservice. Kommunen har en vejledningsforpligtelse over for borgere, der benytter fritvalgsbevis, og leverandørerne har tilbagemeldingspligt.

Ved tildeling af et fritvalgsbevis skal kommunen vurdere, om borgeren kan håndtere beviset. Det sker ud fra en konkret og individuel vurdering. Hvis borgeren for eksempel har demens eller er meget svækket, og der ikke er nogen i hjemmet, der kan hjælpe, kan borgeren have svært ved at håndtere beviset.

Fordelen ved et fritvalgsbevis er, at kommunen hurtigt kan tilbyde borgerne et alternativ. Desuden får borgerne flere muligheder for valg af leverandør. Hvor stort udvalget i praksis er, er imidlertid svært at anslå.

Erfaringen fra de tre kommuner, forvaltningen har været i kontakt med om fritvalgsbeviser, er forskellige. I Vejle Kommune benytter 40 borgere sig af det, svarende til 4 %, og der bruges en arbejdsdag pr. måned til administration. I Greve Kommune benytter to borgere sig af det. I Varde Kommune benytter 350 borgere fritvalgsbevis ud af 570 borgere visiteret til madservice, svarende til 61 %. Der er afsat et halvt årsværk til administration af ordningen.

I praksis vil der blive tale om forskellige fritvalgsbeviser, fordi kommunen yder forskellige tilskud. Tilskuddene er forskellige, alt efter om borger er bevilget varm levering eller mad til opvarmning, normalkost eller diætkost.

### 3. Den Kommunale Madservice som leverandør

For at levere madservice til hjemmeboende, skal Den Kommunale Madservice (DKM) kunne opdele maden i portioner, lukke portionspakkerne og nedkøle dem. Køkkenet på Lystoftebakken har kapacitet til dette. Dog vil det være nødvendigt at investere i en pakkemaskine, som koster 165.000 kr. DKM vurderer, at der skal ansættes personale specifikt til opgaven - den kan ikke løses i forlængelse af den øvrige drift. Hvis DKM får 10 % af markedet, vil en hovedret til opvarmning koste ca. 100 kr. Produktionen koster ca. 51 kr. Kørsel i tidsrummet kl. 15.30 -18.00 koster 49 kr. Ved 50 % af markedet vil prisen være ca. 76,5 kr. Produktionen koster ca. 51 kr. samt kørsel til 25,5 kr.

Til sammenligning koster leverancer fra Det Danske Madhus 15 kr. for hovedretter til opvarmning, som leveres 1-2 gange om ugen. Hovedretter, der leveres varme dagligt, koster 25 kr. til kørsel.

Borgerprisen er fastsat af Kommunalbestyrelsen i budgettet. Der fastsættes dog lovmæssigt en makspris for hovedretter inkl. levering, som årligt meldes ud. Kommunen opkræver maksprisen, som i 2017 er 52 kr. for en hovedret og 11,25 kr. for en forret eller dessert.

Såfremt det besluttes at benytte DKM, vil der blive en merudgift. Størrelsen på merudgiften afhænger både af markedsandelen, antal leveringer pr. uge og af fordelingen af varme retter og kolde retter, normalkost og diætkost. Fordelingen vil være afhængig af de enkelte borgeres behov og valg. Kvalitetsstandard for antal ugentlige leveringer til hjemmeboende er 2 gange om ugen for kolde hovedretter til opvarmning og dagligt for varme hovedretter.

### 4. Fælleskommunalt selskab (§60)

Gladsaxe kommune har foreslået at drøfte muligheden for et fælleskommunalt selskab på et kommende møde på tværs af kommunerne. Her kan man drøfte interessen for og de mulige perspektiver i en fælleskommunal løsning. Hvis der er interesse for en fælleskommunal løsning, kan der ske en yderligere afdækning/foranalyse af mulighederne. Der må påregnes en længere afklaringsperiode, hvis denne løsning skal udfoldes. På kort sigt kan denne model ikke løse den aktuelle udfordring med at sikre det frie valg.

#### Forvaltningens anbefaling

Forvaltningen anbefaler umiddelbart fritvalgsbeviser. Fritvalgsbeviser kan indføres hurtigt, hvorimod de øvrige løsninger tager længere tid.

#### Høring

Seniorrådet drøfter sagen den 20. februar 2017. Seniorrådets eventuelle høringssvar vil derfor foreligge umiddelbart før Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. februar 2017.

## Lovgrundlag

Madservice til hjemmeboende borgere visiteres i henhold til § 83 i Serviceloven. Kommunalebestyrelsen skal sikre borgerne et frit valg jf. § 91 stk.1 og 2 i Serviceloven. Hvis kommunen ikke lykkes med at skabe frit valg, har borgeren et retskrav på et fritvalgsbevis. Der er et vist tidsrum til, at kommunen kan afsøge forskellige løsninger.

§ 91 stk. 3 indebærer at kommunen i særlige tilfælde kan træffe afgørelse om, at en borger ikke kan benytte fritvalgsbevis. § 91 stk. 4 indebærer kommunens vejledningsforpligtelse overfor borgere, der benytter fritvalgsbevis. § 91 stk. 5 og 6 omhandler regler for fastsættelse af fritvalgsbevisets værdi, afregning med leverandører og leverandørernes tilbagemeldingspligt.

## **Økonomi**

Madservice finansieres af puljen til madservice til hjemmeboende under aktivitetsområde Omsorg.

Nettobudgettet til madservice er på 1,45 mio. kr. Udgifterne var i 2016 på 6,5 mio. kr., og indtægter fra borgernes egenbetaling var på 5,2 mio. kr. Kommunens nettoudgifter til mad og levering til hjemmeboende var dermed 1,3 mio. kr. i 2016. I forhold til det oprindelige budget (uden overførsler og uden tillægsbevilling) er der et mindreforbrug på 0,15 mio. kr. i 2016. Dette bruges til at nedbringe det overførte merforbrug fra tidligere år.

### **Nyt udbud**

Det forventes, at der vil være en merudgift. Det skyldes dels, at konkurrencen på markedet ikke forventes at være så stor, dels at priserne nok bliver højere på grund af den korte aftaleperiode. Det er ikke muligt at vurdere, om merudgiften kan holdes inden for rammen.

### **Fritvalgsbevis**

Der knytter sig en administrativ opgave til håndtering af fritvalgsbeviser, afregning og samarbejde med forskellige leverandører og tilsynsopgave. Det vurderes at handle om ca. én dag om måneden ved en begrænset markedsandel på fx 10 %, ved 40 borgere som i Vejle Kommune. Det er forvaltningens vurdering, at denne opgave kan løses inden for eksisterende ressourcer. Såfremt markedsandelen bliver væsentligt større, vil forvaltningen fremlægge et budgetbehov til den øgede administrative opgave. Fritvalgsleverandørerne afregnes med samme beløb som Det Danske Madhus. Der er derfor ikke en merudgift til leverandørerne.

### **Den Kommunale Madservice som leverandør**

Merudgiften ved at benytte DKM afhænger primært af markedsandelen og leveringshyppighed.

Hvis DKM leverer mad to gange ugentligt forventes det, at merudgiften til produktion og levering bliver på 0,5 mio. kr. - 1,2 mio. kr. alt afhængig af markedsandelen. Ud over driftsomkostninger til råvarer og personale m.m., er der en etableringsomkostning på 165.000 kr. til en pakkemaskine. De øgede udgifter vil ikke kunne finansieres inden for rammen.

### **Fælleskommunalt selskab**

På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at vurdere de afledte økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

V stillede forslag om, at der foretages udbud (incl. Den kommunale Madservice) og at fritvalgsbevis anvendes.

For stemte: V (1) og Curt Købsted (UP)

Imod stemte: C (2), A (2) og F (1).

A foreslog, at Den kommunale Madservice samt fritvalgsbevis anvendes. For så vidt angår finansieringen af merudgiften henvises til dagsordenens pkt. 8, idet finansieringen foreslås tilvejebragt via værdighedsmilliarden.

For stemte: A (2), V (1), F (1) og Curt Købsted (UP).

C (2) undlod at stemme.

## **Bilag**

Høringssvar vedr sikring af det frie valg til borgere der får madservice - 20-02-2017

## **Punkt 6: Tværkommunalt samarbejde om rehabilitering efter cancer (Beslutning)**

29.09.08-A00-1-17

### **Resume**

Lyngby-Taarbæk Kommune er en del af Planområde Midt, hvor seks kommuner har etableret et fælles tilbud omkring den fysiske træning i kræftrehabiliteringen kaldet "Vi samler kræfterne". De seks kommuner er Furesø, Gladsaxe, Ballerup, Egedal, Herlev og Rødovre kommuner. Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner, kaldet 3K, har ligeledes i en årrække haft et samarbejde om kræftrehabilitering. 3K har drøftet mulighederne for at styrke dette samarbejde, og i den forbindelse har kommunerne undersøgt erfaringerne fra "Vi samler kræfterne". Som et resultat af denne proces anbefaler 3K, at Lyngby-Taarbæk, Rudersdal og Gentofte kommuner bliver en del af "Vi samler kræfterne".

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at Lyngby-Taarbæk Kommune bliver en del af "Vi samler kræfterne".

### **Sagsfremstilling**

Baggrunden for at indlede samarbejdet i 6K var det relativt begrænsede volumen af borgere i målgruppen i hver kommune. Samtidig betød opgavens specialiserede natur, at det ville være vanskeligt for den enkelte kommune at opøve og opretholde den rette faglighed. Det tværkommunale samarbejde blev tidligt i processen udvidet til et tværsektorielt samarbejde med inddragelse af Herlev (nu Gentofte-Herlev) Hospital, som har deltaget i at udarbejde de overordnede principper og modellen for samarbejdet. De seks kommuner i "Vi samler kræfterne" oplever, at samarbejdet giver større mulighed for at målrette tilbudene til borgerne og dermed i højere grad tilgodese borgernes behov.

I Lyngby-Taarbæk Kommune er der i dag to forskellige træningstilbud til borgere, som har kræft. Det ene er "puls og styrke", det andet er "kom i form". De to hold henvender sig til borgere med forskelligt funktionsniveau. Herudover udbyder Kræftens Bekæmpelse kurset "Dit liv - handlekraft til dig og dit liv". Kræftens Bekæmpelse har med interesse samarbejdet i "Vi samler kræfterne" og ser et potentiale for et fortsat samarbejde i dette regi. Samarbejdet i 3K har primært været omkring udviklingen af kræftrehabiliteringen. Der er således ikke et driftsamarbejde i 3K omkring kræftrehabiliteringen.

Forvaltningen forventer, at der fremadrettet vil komme nye kommunale opgaver i forhold til kræftrehabiliteringen. Det sker, når kræftpakkerne skal udmøntes. Senest i forbindelse med satspuljen for 2017 vil der komme kommunale midler til kræftrehabiliteringen via bloktilskuddet. Satspuljepartierne ønsker et løft i den kommunale rehabilitering med henblik på at sikre ensartede og mere målrettede tilbud til kræftpatienter. Det fremhæves endvidere, at det for eksempel kan ske gennem tværkommunale samarbejder om rehabiliteringen.

Forvaltningen forventer, at kravet om mere ensartede og mere målrettede tilbud til borgere med kræft vil blive større fremadrettet. Forvaltningen vurderer, at kræftsamarbejdet i "Vi samler kræfterne" vil være en gevinst for 3K og Lyngby-Taarbæk Kommune, da det gør det muligt at leve op til de forventede krav.

Principperne for det tværkommunale samarbejde

"Vi samler kræfterne" bygger på følgende overordnede principper for det tværkommunale samarbejde:

- Øget faglig kvalitet
- Fælles kvalitetsstandarder og ensartede tilbud
- Inddragelse af eksterne samarbejdspartnere
- Mellemkommunal udgiftsneutralitet
- Borgerens mobilitet på tværs af kommunegrænser
- Højere grad af organisatorisk robusthed.

Den mellemkommunale udgiftsneutralitet sikres ved at hver kommune er ansvarlig for et antal tilbud, som svarer til kommunens andel af det samlede borgergrundlag. Erfaringen fra "Vi samler kræfterne" er, at borgerne er særdeles tilfredse, og at det ikke betyder særligt meget for dem, at det fælles kommunale forløb medfører mere transport. Det ser således ud til, at muligheden for at komme på målgruppespecifikke hold vægter væsentligt tungere for borgerne end ulempen ved den øgede transport.

”Vi samler kræfterne” har kørt som projekt i perioden januar 2014-april 2016. Fra maj 2016 har tilbuddet været i drift. Af evalueringen af projektperioden fremgår det, at den større borgervolumen for de tværkommunale tilbud har sikret en højere grad af organisatorisk robusthed. Det gælder således, at fx holdene for fysisk træning for mænd og brystopererede kvinder kan køre kontinuerligt med løbende optag. Der er derfor kun kort ventetid for borgerne, når de er visiteret til indsatserne. Borgerne udtrykker også stor tilfredshed med træningen.

Anbefaling om at indgå i driftsfællesskabet ”Vi samler kræfterne”

Forvaltningerne i 3K anbefaler, at 3K indgår i driftsfællesskabet ”Vi samler kræfterne”, da det vil give kommunerne mulighed for:

- At kunne tilbyde mere kvalificerede tilbud til borgerne.
- At kunne tilbyde flere borgere målrettede tilbud.
- At tilbyde borgere, som vi ikke kan nå i dag, et tilbud.
- Vi kan få fat i nogle borgere, som vi ikke har fat i i dag.
- I højere grad at imødekomme samarbejdspartneres behov for ensartede tilbud på tværs af kommunerne.
- At fremtidssikre kræftrehabiliteringen i en mere driftssikker struktur, der kan tilpasses udviklingen området.

Tidsplan

Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk vil kunne indgå i ”Vi samler kræfterne” pr. 1. september 2017 under forudsætning af, at kommunerne træffer beslutning om at indgå i samarbejdet inden 1. marts 2017. I perioden marts til august 2017 vil der blive gennemført en nærmere analyse af det samlede borgergrundlag og på baggrund heraf vurderes det hvilke målgruppespecifikke hold, der vil være grundlag for at etablere, og hvordan holdene fordeles mellem kommunerne. Både Rudersdal og Gentofte Kommuner har netop besluttet at indgå i ”Vi samler kræfterne”.

## Lovgrundlag

Det følger af Sundhedslovens § 119, at Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for at etablere sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgerne.

## Økonomi

Det tværkommunale samarbejde ”Vi samler kræfterne” er som udgangspunkt udgiftsneutralt mellem kommunerne. Der er dog i samarbejdsaftalen givet mulighed for, at dette princip kan fraviges, hvis det bliver nødvendigt. Bliver dette nødvendigt, forelægges det politisk, og i så fald tilstræbes det, at gøre afregningen enkel. Der vil umiddelbart kunne forventes øgede udgifter til kørsel ved et øget tværkommunalt samarbejde, men i praksis oplever de seks kommuner, at få borgere har behov for kørsel.

Herudover vil 3K kommunerne få en mindre udgift i forbindelse med, at kommuner vil skulle bidrage til at finansiere den fælles koordination af ”Vi samler kræfterne”. For Lyngby-Taarbæk Kommune forventes det at være mindre end kr. 50.000 årligt. I 2017 tilføres kommunerne satspuljemidler til kræftrehabiliteringen via bloktilskuddet. Lyngby-Taarbæk Kommune kan forvente at modtage ca. 0,3 mio. kr. årligt. Kommunen har endnu ikke modtaget midlerne, men de forventes at fremgå af den økonomiaftale, som kommunerne indgår med regeringen til sommer (”Aftale om kommunernes økonomi for 2018”). Herefter vil midlerne konkret kunne udmøntes på sundhedsområdet i Lyngby-Taarbæk Kommune.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Anbefalet.

## Bilag

Antal kræfttilfælde samt antal forventede borgere med behov for rehabilitering

Vi samler kræfterne - notat om konsekvenser af at indgå i 9K samarbejde

# **Punkt 7: Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud "Hovedsagen" (Beslutning)**

00.15.00-A00-3-17

## **Resume**

Kommunalbestyrelsen besluttede i september 2016 at flytte aktivitets- og samværstilbuddet "Hovedsagen" fra Center for Social Indsats til Center for Sundhed og Omsorg. Forvaltningen forelægger forslag til kvalitetsstandard for "Hovedsagen" til godkendelse.

## **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. forslag til kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbuddet "Hovedsagen" godkendes
2. forslag til kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet og Seniorrådet forud for godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

## **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen besluttede den 15. september 2016, at budget og visitation vedrørende aktivitets- og samværstilbuddet "Hovedsagen" flyttes fra Center for Social Indsats til Center for Sundhed og Omsorg med virkning fra 2017, idet flere af de visiterede borger er over 60 år. Beslutningen betyder, at tilbuddet fremover ikke længere vil være et § 104 tilbud, men et § 86 stk. 2 tilbud. § 104 tilbud vedrører beskyttet beskæftigelses- og aktivitetstilbud til borgere under pensionsalderen. § 86 stk. 2 tilbud vedrører personlig hjælp, omsorg og pleje. Derfor fremlægger forvaltningen forslag til kvalitetsstandard (bilag). Centrenes medarbejdere kan ikke bevilge ydelser til borgerne indenfor hinandens respektive områder og har forskellige fagligheder som henholdsvis socialrådgivere, sygeplejersker og terapeuter. Derfor er der behov for en ny kvalitetsstandard.

Særlige bemærkninger til dele af forslag til kvalitetsstandard

Forslag til kvalitetsstandard tager afsæt i gældende kvalitetsstandard for aktivitetstilbud på ældreområdet. Nedenfor kommenteres dele af forslag til ny kvalitetsstandard, primært på punkter, hvor den adskiller sig fra den gældende kvalitetsstandard for aktivitetstilbud på ældreområdet.

Pkt. 1. og 4 i kvalitetsstandarderen handler om formålet med tilbuddet og målgruppen. Der står: Formålet med aktivitets- og samværstilbuddet til voksne over 30 år med kognitive funktionsnedsættelser som følge af demens eller erhvervet senhjerneskade er at understøtte borgers livskvalitet og mulighed for livsudfoldelse gennem social kontakt, samvær og trivelsesfremmende aktiviteter. Aldersgruppen er dermed udvidet i forhold til de øvrige aktivitetscentre, hvor målgruppen primært er seniorer.

Pkt. 2 i kvalitetsstandarderen handler om aktiviteternes indhold: Der kan være behov for andre sociale og trivelsesfremmende aktiviteter end i de øvrige aktivitetscentre. Eksempler på indsatser, der indgår i aktiviteten, er højtlesning, lytte til musik, lettere forplejning der tilberedes og nydes i fællesskab. En god snak, udflugter, gåture og lettere havearbejde. Spille spil, hjælp og vejledning med dagligdags funktioner, fx indkøb. Kreative aktiviteter, fysiske aktiviteter og afspænding. Det er også tilføjet, at udgangspunktet er individuelle handleplaner, hvilket er særligt for aktivitetstilbuddet "Hovedsagen".

Pkt. 5 i kvalitetsstandarderen handler om tilbuddets omfang: Indsatsens omfang er som udgangspunkt 1-2 gange ugentligt og ikke alle 5 hverdage, som er tilfældet i kvalitetsstandarderen for § 104.

Der er i praksis ikke nogen i "Hovedsagen", der modtager indsatsen mere end 3 gange ugentligt, og der tages altid udgangspunkt i en konkret og individuel vurdering. Forslaget medfører ikke ændringer for de borgere, der idag er visiteret til Hovedsagen.

Pkt. 6 i kvalitetsstandarderen handler om egenbetaling: Som en konsekvens af at "Hovedsagen" ændres fra et § 104 tilbud til et § 86 stk. 2 tilbud, vil det fremadrettet for nye borgere, der visiteres til tilbuddet, være forbundet med en egenbetaling til kørslen, pt. 20 kr. pr. tur, ligesom andre borgere der er visiteret til aktivitets- og træningstilbud på ældreområdet. Der vil ikke ske ændringer i serviceniveau for de 3 borgere, der aktuelt får kørslen betalt. De vil grundet overgangen få støtte til befordring efter § 117.

Pkt. 3 og 7 handler om, at indsatsen udføres af aktivitetcentrets personale, og at terapeutisk træning ikke indgår i indsatsen. Disse punkter er ikke ændret i forhold til kvalitetsstandarderen for de øvrige aktivitetscentre.

Pkt. 8 i kvalitetsstandarden handler om opfølgning: Opfølgningen på borgers behov, trivsel og gavn af aktivitets- og samværstilbuddet sker mindst én gang årligt, og som noget nyt i et tvær- og forvaltningsfagligt forum med deltagelse af personale fra aktivitetstilbuddet og visitationen i Sundhed og Omsorg og sagsbehandlere fra Center for Social Indsats.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens § 86 stk 2 præciserer, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

## **Økonomi**

Der er truffet beslutning om flytning af budgettet på 1,02 mio. kr. fra aktivitetsområdet "Handicappede og Sociale indsatser" til aktivitetsområdet "Omsorg" pr. 1. januar 2017. Forslaget til kvalitetsstandard har ikke økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Ad 1) Udsat til høringssvarene foreligger.

Ad 2) Godkendt.

Forvaltningen udarbejder notat om, hvorledes den yngre målgruppe (under 65 år) håndteres.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbuddet Hovedsagen

## Punkt 8: Værdighedsmilliard - overførsler fra 2016 til 2017 (Beslutning)

00.32.10-Ø42-4-17

### Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede i oktober 2016 anvendelse af Værdighedsmilliarden i 2017, herunder et på daværende tidspunkt forventet mindreforbrug på 3,3 mio. kr. fra 2016. Kommunalbestyrelsen skal i nærværende sag tage stilling til anvendelse af et mindreforbrug i 2016 på yderligere 3,0 kr. samt godkende "Skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017", der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet.

### Indstilling

Forvaltningen forslår, at

1. forslag til anvendelse af mindreforbrug på 3 mio. kr. godkendes
2. "Skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017" godkendes.

### Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune anmoder Sundheds- og Ældreministeriet om at overføre i alt 6,3 mio. kr. fra 2016 til 2017. Anvendelsen af de 3,3 mio. kr. heraf traf Kommunalbestyrelsen allerede beslutning om i oktober 2016 i sammenhæng med prioritering af Værdighedsmilliarden for 2017. Det endelige regnskab viser, at der er et yderligere mindreforbrug på 3,0 mio. kr., som der skal træffes beslutning om anvendelse af. Af de 3,0 mio. kr. kan indsatser på op til 1,5 mio. kr. besluttes som varige, hvilket svarer til den del af det forventede tilskud i 2018, der endnu ikke er disponeret. Det endelige beløb over ikke disponerede midler kendes dog først endeligt, når kommunen får dette udmeldt fra Ældre- og Sundhedsministeriet ultimo 2017.

Overordnet er der to årsager til det samlede mindreforbrug i 2016. Den ene årsag er, at flere indsatser er kommet senere i gang end først budgetteret. Det skyldes bl.a., at det endelig tilsagn fra ministeriet først var kommunen i hænde den 17. august 2016, hvorfor rekruttering af medarbejdere først kunne igangsættes herefter. Derudover har nogle af indsatserne krævet en længere forberedelse end først antaget. Disse indsatser skubbes og fuldføres i 2017.

Den anden årsag er, at flere indsatser er blevet billigere end budgetteret, hvilket bl.a. skyldes et ændret behov. Mindreforbruget fra disse indsatser forslås brugt på nye indsatser, som ligger inden for kommunens værdighedspolitik. Oversigt over mindreforbrug er bilagt.

Forslag til anvendelse af yderligere mindreforbrug på 3 mio. kr.  
Forvaltningen forslår, at de resterende 3,0 mio. kr. anvendes til:

#### 1) Yderligere løft af aftenvagten (2 hverdage)- kun 2017

For at øge livskvaliteten har Lyngby-Taarbæk Kommune prioriteret at ansætte yderligere personale i aften timerne fredag til søndag på samtlige pleje- og træningscentre. Denne indsats ønskes i 2017 udvidet med yderligere et løft i aftenvagten, som skal omfatte 2 hverdage. Det yderligere løft i 2017 skal kompensere for den sene igangsættelse i 2016, og finansieres af mindreforbruget herfra. Udgiften til et yderligere løft i aftenvagten er således et-årigt (svarende til 8 måneder) og forventes at udgøre 1,6 mio. kr. (2017-prisniveau).

Aftenvagten løftes således i 2017 med 3 timer pr. dag på 2 valgfrie hverdage (udover fredag-søndag) på alle afsnit på pleje- og træningscentre (51 afsnit). De nye aftenvagter har som deres primære opgave at varetage praktiske opgaver, så det faste plejepersonale har mere tid til de ældre i aften timerne. Formålet med at ansætte yderligere personale i aften timerne er at understøtte en personcentreret omsorg bl.a. ved mere tid til, at 1) personalet kan være mere fleksibelt i forhold til beboernes individuelle behov, 2) understøtte, at de øvrige medarbejdere ikke har en for stor mængde af praktiske opgaver, når der skal være fokus på at sikre nogle rare aften timer for beboerne, 3) personalet kan være mere tilstede i det direkte samvær og dialogen med beboere og pårørende.

#### 2) Aktivitetsmedarbejder på træningscenter Fortunen - fra 2017 og frem

Det blev i forbindelse med godkendelsen af budgettet for Værdighedsmilliarden for 2017 besluttet at ansætte en aktivitetsmedarbejder på træningscenter Møllebo. Forvaltningen foreslår, at der ligeledes ansættes en aktivitetsmedarbejder på træningscenter Fortunen. En tilførsel af personaleressourcer skal bidrage til at sikre, at der er det fornødne nærvær i forhold til de svageste borgere, således at der kan planlægges gåture, små aktiviteter for borgerne i huset osv. Udgiften hertil forventes at være 0,3 mio. kr. (2017-prisniveau) og derefter 0,4 mio. kr. årligt (2017-prisniveau).

#### 3) Ældrevejleder og vejleder til borgere uden netværk - fra 2017 og frem

For at understøtte en øget livskvalitet blandt de ældre borgere foreslår forvaltningen, at der ansættes en ældrevejleder (deltid), som udover vejledning mm. også skal kunne give støtte til borgere uden netværk. Udgiften hertil forventes at udgøre 0,2 mio. kr. årligt i 2017 og frem (2017-prisniveau). Der lægges op til, at vejleder har fast træffetid telefonisk fx 2 timer dagligt.

Der ydes råd og vejledning af mange sagsbehandlere hver dag. Nogle borgere har brug for en mere generel vejledning, hjælp til at bevare overblikket over muligheder, tilbud m.m. Samtidig møder forvaltningen en del borgere uden netværk. Her vurderes det at kunne være meget værdifuldt for de pågældende borgere, hvis der kan kobles en vejleder på borgeren. Målgruppen er borgere i vanskelige overgange, fx borgere der ansøger om plejebolig eller ældrebolig, værgemålsansøgninger eller indlæggelse/flytning. Det kan også være borgere med dobbeltdiagnoser med behov for særlige aktivitetstilbud (som fx Hovedsagen eller lign.).

Eksempler på opgaver i forhold til borgere uden netværk kan være: 1) Hjælp med at rette henvendelse om ansøgning til pleje- eller ældrebolig, 2) Hjælp til at udarbejde en huskeliste med opgaver, der skal ordnes (opsige lejlighed, melde flytning til folkeregister og andre relevante steder, links til info, hvor man kan få vejledning), 3) Hjælpe borger med at udfylde, underskrive og returnere nødvendige dokumenter, 4) Bestille flyttefirma sammen med borger, evt. indhente 2-3 tilbud, så borger kan vælge, 5) Hjælpe borger med at opsigte bolig ved boligselskab, 6) Hjælpe med "ny start" i ny bolig, 8) Støtte til økonomisk administration, håndtering af post og uåbnede breve.

#### 4) Erindringsdans og musikterapi på plejecentre - kun 2017

Tilbud om erindringsdans eller musikterapi på alle plejecentre. Erindringsdans bygger på reminiscenstanken. Formålet er således ikke at lære at danse, men – ved at lytte til kendt musik og se andre danse – at få minderne frem og blive motiveret til selv at deltage i dansen. Forskning på området viser, at dans blandt andet styrker sociale relationer, understøtter motorik og balance, samt at sange og melodier kan genkalde minder, tidligere bevægemønstre og skabe glæde for både beboere, medarbejdere og pårørende. Musik kan skabe samvær, åbne for intense oplevelser, fremkalde minder og føles velkendt og rart. Musik reducerer angst, apati og depression samt øger kognitive og sociale færdigheder, samarbejdsvillighed og gensidighed, når den anvendes i tværfaglige sammenhænge i plejesituationer eller i forskellige former for musikaktiviteter eller musikterapeutisk behandling. Musikterapeuter kan bl.a. anvendes til behandlingsforløb for borgere med demens. Udgiften hertil forventes at være 0,3 mio. kr. Der er på nuværende tidspunkt kun afsat midler til dette i 2017.

#### 5) Omsorgsbesøg i hjemmeplejen (visiteres af personalet i hjemmeplejen ved behov) - fra 2017 og frem

Ofte oplever hjemmeplejens personale, at en borger gerne vil tale over en kop kaffe, kan være lidt trist, har lyst til at gå en tur, gerne vil vise billeder af familien i et andet land o.l. Dette ønske vil personalet kunne indfri med et omsorgsbesøg. Et omsorgsbesøg skal ikke planlægges i serier, men skal være en enkelt ydelse, som vurderes fagligt af hjemmeplejen selv løbende. Medarbejderne skal derfor være opmærksomme på tegn fra borgeren, og i samarbejde med borgeren vurdere, hvilket tiltag der vil være passende, og hvor lang tid der skal bruges på omsorgsbesøget. Omsorgsbesøget skal ikke bruges til at øge den visiterede ydelsestid eller til at udføre tillægsopgaver i hjemmet, men udelukkende til aktiviteter af social karakter. Omsorgsbesøget kan variere imellem 15 og 45 minutter, hvoraf de fleste forventes at være af 45 minutter. Udgiften hertil forventes årligt fra 2017 og frem at være 0,6 mio. kr.

Forslag til nye aktiviteter er drøftet i CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg den 6. februar 2017. Høringssvar er vedlagt (bilag).

#### Godkendelse af "Skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017"

"Skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017" (bilag). Bilaget skal indeholde en beskrivelse af, hvorfor kommunen søger om overførsel af uforbrugte midler til 2017, dvs. de i alt 6,3 mio. kr., samt en redegørelse for, hvad kommunen vil bruge midlerne til i 2017. Foruden de nye indsatser, som forvaltningen foreslår, og som er de nye initiativer, der er beskrevet herover, indeholder skemaet således også en beskrivelse af de indsatser, der politisk allerede er besluttet (oktober 2016). Det gælder indsatserne: Aktivitetsmedarbejder på træningscenter Møllebo, yderligere caféåbent, løft af aftenvagter på det nye plejecenter på Chr. X. Allé (svarende til de øvrige plejecentre) samt yderligere midler til højskolesamarbejdet.

Seniorrådet drøfter forslag til anvendelse af mindreforbrug på 3 mio. kr. på Seniorrådets møde den 20. februar. Seniorrådets eventuelle høringssvar vil derfor foreligge umiddelbart før Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. februar.

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service, Værdighedspolitikker for Ældreplejen.

## **Økonomi**

Lyngby-Taarbæk Kommune har i 2016 modtaget 11.640.000 kr. som andel af Værdighedsmilliarden. Regnskab 2016 viser et mindreforbrug på 6,3 mio. kr., som forventes overført til 2017.

Forvaltningen gør opmærksom på, at udbetaling af tilskuddet i 2017 vil ske i 4 kvartalsvis rater, dog således at udbetalingen følger kommunens forbrugsmønster. Der udbetales således ikke nye midler før, de allerede udbetalte midler er opbrugt.

Forvaltningen gør endvidere opmærksom på, at forligspartierne bag finansloven for 2017 er blevet enige om, at der i foråret 2017 skal gennemføres en midtvejsevaluering af kommunernes anvendelse af Værdighedsmilliarden i 2016 og kommunernes forventede anvendelse af Værdighedsmilliarden i 2017.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

V, A, F og Curt Købsted (UP) stillede følgende forslag:

Anbefalet sagsfremstillingens pkt. 1, 2, 3 og 5.

Ikke anbefalet sagsfremstillingens pkt. 4. Det udisponerede beløb på 300.000 kr. anbefales anvendt til finansiering af tilbud om madservice til hjemmeboende ældre fra Den kommunale Madservice i 2017, jf. nærmere dagsordenens pkt. 5.

Forvaltningen udarbejder forslag til finansiering af forslag til mad fra Den kommunale Madservice til hjemmeboende ældre på 500.000 kr. fra 2018 og frem inden for rammerne af Værdighedsmilliarden.

For stemte: A (2), V (1), F (1) og Curt Købsted (UP).

Imod stemte: C (2).

## **Bilag**

Forklaringer på mindreforbrug i 2016

Høringssvar Værdighedsmia MED

Høringssvar vedr anvendelse af yderligere mindreforbrug på værdighedsmia - 20-02-2017

Skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017 en værdig ældrepleje- 01.02.17

## **Punkt 9: Navngivning af omsorgs- og plejeboliger Chr X Alle 95 (Beslutning)**

82.20.00-P20-15-13

### **Resume**

I forbindelse med opførelse af omsorgs- og plejeboliger på Chr. X Alle 95, tidligere Buddingevej 50, skal der findes et navn til boligerne. Forvaltningen stiller forslag til navngivning.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at der træffes beslutning om navngivning af omsorgs- og plejeboligerne på Chr. X Alle 95.

### **Sagsfremstilling**

I januar 2017 er boligerne på Chr. X Alle 95 taget i brug som omsorgs- og plejeboliger. Boligerne er opført i den tidligere Statsskoles hovedbygning samt nye tilbygninger, såkaldte punkthuse, som er placeret ud til krydset Buddingevej - Chr. X Alle. I nærheden af boligerne ligger det kommunale botilbud Chr. X Alle, Engelsborgskolen, Ulrikkenborg Plads, Christianskirken og rækkehusbebyggelsen "De engelske Rækkehuse".

Forvaltningen har indhentet navneforslag på tværs af forvaltningen. Der er indkommet i alt 25 forslag, jf. Liste over indkomne forslag til navngivning af omsorgs- og plejeboliger på Chr. X Alle 95 (bilag).

Da boligerne består af både pleje- og omsorgsboliger, anbefaler forvaltningen, at navnet enten afspejler begge boligformer eller helt undlader at nævne pleje eller omsorg i navngivningen, for ikke at fremhæve et boligtilbud frem for et andet.

Blandt de indkomne navneforslag peger forvaltningen på følgende navne:

- Pleje- og Omsorgsboliger Ulrikkenborg
- Pleje- og Omsorgsboliger Engelsborg
- Ulrikkenborghusene
- Engelsborghusene
- Pleje- og Omsorgsboliger Den Gamle Statsskole

Seniorrådet drøfter sagen den 20. februar. Seniorrådets eventuelle høringssvar vil derfor foreligge umiddelbart før Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. februar.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Økonomi**

Afholdes inden for rammen.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

A og F stillede forslag om, at navngive omsorgs- og plejeboligerne "Den gamle Statsskole".

For stemte: A (2) og F (1).

Imod stemte: C (2), V (1) og Curt Købsted (UP).

C, V og Curt Købsted (UP) stillede forslag om, at navngive omsorgs- og plejeboligerne "Ulrikkenborghusene".

For stemte: C (2), V (1) og Curt Købsted (UP).

Imod stemte: A (2) og F (1).

### **Bilag**

Liste over indkomne forslag til navngivning af boligrne på Chr. X Alle 95

Høringssvar vedr navngivning af omsorgs- og plejeboliger på Chr X Allé - 20-02-2017

# Punkt 10: Resultat af tilsyn på plejecentre 2016 (Orientering)

29.09.20-K09-54-16

## Resume

En samlet redegørelse for tilsyn på plejecentre beliggende i Lyngby-Taarbæk Kommune forelægges én gang årligt for Social- og Sundhedsudvalget til orientering. Det statsautoriserede revisionselskab BDO har gennemført tilsyn efter Serviceloven på alle fem plejecentre. Embedslægen har derudover gennemført tilsyn efter Sundhedsloven på to plejecentre; Lystoftebakken og Bauehøj. Der er som opfølgning på tilsynene efter Sundhedsloven udarbejdet en ledelsesmæssig handlingsplan for begge steder.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Der gennemføres årligt to typer tilsyn på plejecentre: 1) kommunalt uanmeldt tilsyn v. det statsautoriserede revisionselskab BDO og 2) uanmeldt sundhedsfagligt embedslægetilsyn v. Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ad 1) Kommunalt uanmeldt tilsyn ved BDO på alle fem plejecentre

Tilsynet sætter fokus på hverdagslivet for beboerne og således også på, hvordan hjælpen efter deres og de pårørendes opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed i forhold til beboernes behov indgår ligeledes i tilsynet.

Tilsynene er gennemført på følgende datoer:

Plejecenter Lystoftebakken: 19. august 2016

Plejecenter Virumgård: 6 september 2016

Plejecenter Bredebo: 19. september 2016

Plejecenter Bauehøj: 21. september 2016

Plejecenter Solgården: 23. september 2016

Ad 2) Et uanmeldt sundhedsfagligt embedslægetilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed

I henhold til Sundhedsloven kan Styrelsen for Patientsikkerhed undlade tilsyn på plejecentre, hvor der ikke tidligere er fundet fejl, eller hvor der kun er fundet fejl og mangler, som ikke vurderes at udgøre en patientsikkerhedsmæssig risiko. Der er i 2016 foretaget tilsyn i henhold til Sundhedsloven på to plejecentre i Lyngby-Taarbæk Kommune. De øvrige tre plejecentre fik positive tilbagemeldinger på tilsynet i 2015 og har derfor været fritaget for tilsyn i 2016.

Tilsynene er gennemført på følgende datoer:

Plejecenter Bauehøj: 19. og 20. april 2016

Plejecenter Lystoftebakken: 29. april 2016

### Kommunalt tilsyn

Det kommunale tilsyn har overordnet til formål at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der udføres på stedet. Tilsynet gennemføres som et helhedssyn, hvor borgere og medarbejdere inddrages, herunder deres observationer af trivslen på plejecentrene.

BDO's helhedstilsyn tager udgangspunkt i lovgivningen og retningslinjer på området og omfatter tilsyn med de organisatoriske, personale-, pleje- og omsorgsmæssige forhold på de enkelte plejecentre.

Resultatet af BDO's tilsyn på de fem plejecentre i Lyngby-Taarbæk Kommune er samlet set:

”Tilsynets overordnede vurdering er, at kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt praktisk hjælp er god og tilfredsstillende. Beboerne oplever, at de modtager den hjælp, de ønsker og har behov for, og plejen udføres på inddragende og respektfuld vis. Generelt har medarbejderne fokus på, at hjælpen til personlig pleje og praktisk støtte udføres med udgangspunkt i den hverdagsrehabiliterende tilgang. Det er desuden tilsynets vurdering, at der på tværs af område/ plejecentre eksisterer en respektfuld, værdig og anerkendende omgangstone, som beboerne føler sig trygge i.”

Den overordnede og samlede vurdering for hver af de fem plejecentre fremgår nedenfor.

Plejecenter Bredebo: Meget tilfredsstillende.

Meget tilfredsstillende, som kendetegner et fremragende og fortrinligt tilsynsresultat, hvor der er konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

Eksempel på en mindre væsentlig mangel: Tilsynet bemærker, at der i forhold til en beboer er flere handleplaner, der formentlig kan deaktiveres, da problemet ikke længere er aktuelt.

Plejecenter Solgården, Virumgård og Lystoftebakken: Gode og tilfredsstillende.

Gode og tilfredsstillende forhold, som kendetegner det gode og tilstrækkelige tilsynsresultat, hvor der er konstateret få mangler, som relativt nemt vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.

Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger. Det betyder, at ledelsen skal følge op på anbefalinger.

Eksempel på en mangel fra et plejecenter, som relativt nemt kan afhjælpes: Tilsynet bemærker, at desserten serveres i engangsemballage, som ikke bidrager til den hjemlige stemning ved bordet.

Plejecenter Baunehøj: Jævnt tilfredsstillende.

Jævnt tilfredsstillende forhold, som kendetegner det jævne men tilstrækkelige tilsyn, hvor der er konstateret en del og /eller væsentlige mangler, som vil kræve en bevidst og målrettet indsats for at kunne afhjælpes.

Det jævnt tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger. Det betyder, at ledelsen skal følge op på anbefalinger.

Eksempel på en væsentlig mangel: Tilsynet bemærker, at der hos en beboer ikke er tilfredsstillende rengøringsstandard.

Den samlede vurdering af et tilsyn kan falde i fire kategorier. Der er ingen plejecentre, der har fået en samlet vurdering i kategorien: Ikke tilfredsstillende.

Der er lokalt på plejecentrene fulgt op på konkrete tilfælde af manglende god standard for orden og rengøring.

Forvaltningen etablerer i 2017 en hygiejneorganisation, hvor alle institutioner gennemgås med henblik på at afdække, om de har fysiske rammer, der i tilstrækkelig grad fremmer god hygiejne.

Vedrørende håndtering af måltidssituationen er der iværksat kompetenceudvikling af medarbejderne med henblik på at varetage en måltidsværts rolle. Med prioritering af midler fra Værdighedsmilliarden er der i 2016 endvidere ansat ekstra køkkenvagter fredag, lørdag og søndag i alle afsnit på alle plejecentre og på træningscentre for at styrke en hyggelig atmosfære og hjemlighed ved måltidet.

Sundhedsfagligt tilsyn

Formålet med Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats overfor de svage ældre på landets plejehjem. Plejecentrenes ledelse og forvaltning er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der vil blive givet efter Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Tilsynet foretages af en læge eller sygeplejerske og gennemføres ved samtaler med henholdsvis ledelse, sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Derefter besigtiges plejecentret, og øvrigt personale og enkelte beboere interviewes.

Efterfølgende vurderes den sygeplejefaglige dokumentation og medicin håndtering hos tilfældigt udvalgte beboere (stikprøver). Der blev foretaget ni stikprøver hos borgere med komplekse pleje- og behandlingsbehov samlet på de to plejecentre ud af 169 mulige.

Konklusionen af den samlede vurdering kan være en af fem følgende kategorier:

1. Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger
2. Tilsynet har fundet mindre fejl og mangler, som samlet set kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden
3. Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
4. Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
5. Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til væsentlig kritik

Tilsynet på de to plejecentre, der har haft tilsyn i 2016, konkluderer overordnet, at der er behov for et fortsat fokus på dokumentation af de sundhedsfaglige forhold samt medicin håndtering. Resultatet af tilsynene er, at der er fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerhed (kategori 3) og kræver ledelsesmæssig opfølgning. Tilsynet angiver de krav, som skal være opfyldt, for at plejecentrene efterlever Styrelsen for Patientsikkerheds regler for de sundhedsmæssige forhold. Kravene omhandler på begge plejecentre den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndtering. Der er udarbejdet en ledelsesmæssig plan for forbedring af de fundne problemer, tilsynet beskriver, på begge plejecentre.

Eksempler på fundne problemer:

I tre af tre stikprøver var beskrivelsen af patienternes problemer ikke fyldestgørende og aktuelt beskrevet. Det drejede sig f.eks. om områderne bevægeapparatet, ernæring og cirkulation.

I to af seks stikprøver indeholdt den sundhedsfaglige dokumentation ikke en beskrivelse af opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling for flere indsatser.

I en af tre stikprøver manglende et ordineret præparat i medicinbeholdningen.

I en af seks stikprøver manglede et præparat i patientens beholdning. Der var tale om medicin, som borgeren kan tage ved behov og ikke medicin, der gives som en fast ordination.

Opfølgende tiltag:

Ledelsen på de to plejecentre har udarbejdet en handlingsplan for dokumentation og medicinbehandling. Handlingsplanen indeholder kurser i dokumentation og medicinbehandling. Som ved tidligere års tilsyn konkluderer tilsynet, at ledelsen og medarbejderne arbejder konstruktivt og målrettet for at imødekomme krav fra sidste tilsyn.

Forvaltningen arbejder i 2017 på at styrke organisering og indsatser vedrørende dokumentation af de sundhedsfaglige ydelser i forbindelse med implementering af Fælles Sprog III (FSIII), som er en ny national dokumentationsmodel, der kan systematisere og klassificere data mere struktureret, så der bl.a. lettere kan følges op på, om praksis lever op til love og vejledninger på området.

Forvaltningen har endvidere udarbejdet en kompetenceudviklingsplan for social- og sundhedsassistenter, der bl.a. indeholder "Kvalitet i medicinbehandling", samt en kompetenceudviklingsplan for social- og sundhedshjælpere, hvor deltagerne får et generelt løft og bliver opdateret med den nyeste viden inden for social- og sundhedsområdet.

Tilsynsrapporterne sendes til orientering til de respektive bruger- og pårørenderåd på plejecentrene og offentliggøres efterfølgende på kommunens hjemmeside.

Fremtidige tilsyn fra 2017

Styrelsen for Patientsikkerhed ændrer fra 2017 de lovbestemte og tilbagevendende tilsyn med plejehjem til et proaktivt risikobaseret tilsyn med alle behandlingssteder på sundhedsområdet, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af en autoriseret sundhedsperson. Når det risikobaserede tilsyn træder i kraft 1. januar 2017 bliver det med fokus på medicinbehandling og prøvesvar i patientforløb samt de sundhedsfaglige forhold i hjemmeplejen og akuttilbud i kommunerne.

Høring

Seniorrådet drøfter sagen den 20. februar. Seniorrådets eventuelle høringssvar vil derfor foreligge umiddelbart før Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. februar.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 219, stk.1 og 2 og love nr. 1202 af 14. november 2014. Lov nr.538 af 17. juni 2008 omfatter undladelse af tilsyn i det følgende år. Serviceloven § 148a. Retssikkerhedsloven § 16.

## **Økonomi**

Den samlede redegørelse for tilsyn på plejecentre medfører ikke afledte merudgifter. Udgifter til udførelse af tilsyn på ca 130.00 kr. afholdes indenfor budgetrammen.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

V stillede forslag om, at der optages dialog med de faglige organisationer og Seniorrådet forud for stillingtagen til sagen.

For stemte: V (1).

Imod stemte: A (2), C (2) og F (1).

Curt Købsted (UP) undlod at stemme.

Sagen blev herefter taget til efterretning.

V (1) og Curt Købsted (UP) undlod at stemme.

## **Bilag**

Årsrapport Lyngby-Taarbæk Kommune 2016 - Uanmeldte tilsyn

Ledelsesmæssig opfølgning Virumgård på BDO september 2016

Ledelsesmæssig opfølgning på BDO september 2016 Sol

Helhedstilsyn 2016 Lyngby-Taarbæk Kommune Områdecenter Virumgård - Endelig rapport

Helhedstilsyn 2016 - Plejecenter Bredebo - Endelig rapport

Helhedstilsyn 2016 - Områdecenter Solgården - Endelig rapport

Helhedstilsyn 2016 - Lystoftebakken - Endelig rapport

Helhedstilsyn 2016 - Områdecentret Baunehøj - Endelig rapport

Embedslæge Tilsynsrapport 2016 -Områdecenter Baunehøj

Embedslæge Tilsynsrapport 2016 - Lystoftebakken

Tilsynsrapport Områdecenter Lystoftebakken 2016

Opfølgning på embedslægetilsyn 2016 på Plejecenter Baunehøj

Høringssvar vedr tilsyn på plejecentrene - 20-02-2017

## **Punkt 11: Anmodningssag vedr. klippekort til ældre**

00.15.00-A00-59-16

### **Sagsfremstilling**

Søren P. Rasmussen har den 9. februar anmodet om optagelse af en sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Venstre forslår, at vi søger regeringens pulje til klippekort til ældre i plejeboliger.

Regeringen har afsat en pulje til en halv times selvvalgt hjælp til de ældre på plejehjem. Det kan bruges til det, den ældre ønsker. Venstre foreslår, at Lyngby-Taarbæk søger denne pulje, så vi sikrer, at de ældre selv kan definere, hvad de ønsker af ekstra hjælp og omsorg. Samtidig ønsker vi fokus på, hvordan vi sikrer, at de ældre gør brug af denne mulighed."

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Social- og Sundhedsudvalget bemærker, at ansøgning om tildeling af midler fra regeringens pulje til klippekort til plejehjemsbeboere er afsendt, herunder at der i ansøgningen er redegjort for, hvorledes det sikres, at plejehjemsbeboerne får tilbud om og kan benytte tilbuddet, jf. meddelelsespunkt herom. Forvaltningen udarbejder en opfølgning på området til udvalgets orientering.

## **Punkt 12: Anmodningssag vedr. pleje- og ungdomsboliger**

00.15.00-A00-59-16

### **Sagsfremstilling**

Søren P. Rasmussen har den 9. februar anmodet om optagelse af sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Venstre ønsker at undersøge muligheden for at etablere kombineret pleje- og ungdomsboliger - i samme bygning. I Holland er der gode erfaringer med at samtænke pleje- og ungdomsboliger til gavn for begge parter. Venstre ønsker, at vi undersøger muligheden for, at vi som en del af de ungdomsboliger, der planlægges i kommunen indtænker plejeboliger. Det kan være med til at sikre, at der ikke er ventetid på en plejebolig. Samtidig viser erfaringerne fra Holland også, at de unge og ældre kan nyde godt af naboskabet i samme bygning."

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Besluttet at afdække mulighederne herfor incl. handicapboliger i kommende sag, der forelægges i april måned 2017.

## **Punkt 13: Lukket**

27.03.00-P27-1-16

## **Punkt 14: Kommende sager (Orientering)**

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**

Listen over sager på vej (bilag), er et planlægningsredskab for kommende møder. Forvaltningen bemærker, at sager opført på listen kan flytte datoer, nye sager kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

### **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 21. februar 2017

Taget til efterretning. Der planlægges dialogmøde med Seniorrådet og de faglige organisationer.

### **Bilag**

Kommende sager SSU

## Punkt 15: Meddelelser

00.01.00-A00-84-16

### Sagsfremstilling

1. Tilsagn om midler fra Sundhedsstyrelsen under puljen ”Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre, der modtager meget hjemmehjælp”.

Social- Sundhedsudvalget blev den 7. december 2016 orienteret om, at forvaltningen havde søgt om midler fra puljen ”Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre, der modtager meget hjemmehjælp”. Målet med ansøgningen er at intensivere det strategiske fokus på opsporing af ensomhed blandt ældre.

Lyngby-Taarbæk Kommune har den 16. januar 2017 modtaget et positivt tilsagn om støtte. Sundhedsstyrelsen støtter projektet ”Følgeskab til nye fællesskaber i nærområdet” med 2,7 mio. kr. over en periode på 2 ½ år fra og med 2017 og frem til 1. maj 2019. Projektbeskrivelse er vedhæftet (bilag). Der var 35 ansøgninger, heraf har 13 projekter fået tilsagn om støtte. Formålet med projektet er via de hjemmehjælpere, der kommer hos de ældre, at opspore uønsket ensomhed og derefter via forskellige (nye) tilbud i nærområdet at styrke den ældres sociale liv. Projektet er forankret i Lyngby-Taarbæk Kommune, men løftes i tæt samarbejde med Ældresagen, Frivillighedshuset og Rustenborghuset, som bidrager til nye fællesskabende aktiviteter i nærområdet, herunder også at involvere de ældre selv samt de frivillige.

2. Tilsagn om midler fra "Fremfærd Ældre" til implementering af den personcentreret omsorgsmodel på Bredebo plejecenter

I forbindelse med "Handleplan for demensområdet" har alle medarbejderne på demensafdelingerne gennemført fire dages kompetenceudvikling i personcentret omsorg. Der er endvidere uddannet ressourcepersoner, som er udvalgt blandt personalet ved to ekstra dage og ligeledes demenssygeplejersker, der gennemfører en diplomuddannelse i demens. For at det nye faglige grundlag for demensomsorgen kan "leve" på de enkelte afdelinger, er det yderst centralt, at alle ledere og medarbejdere tager ejerskab og ansvar for, at det nye grundlag virkeliggøres.

Plejecenter Bredebo har med baggrund i ovenstående fået tilsagn fra "Fremfærd Ældre" om at deltage i et projekt omkring, hvordan den nye personcentrerede omsorgsmodel, som er omdrejningspunktet i kommunens nye demensgrundlag, implementeres blandt ledere og medarbejdere. I projektperioden stiller Kommunernes Landsforening 250.000 kr til rådighed til projektledelse i perioden fra januar til august 2017. Der er endvidere mulighed for økonomisk støtte til ekstern konsulentbistand i forbindelse med øget viden om nudging, som er et af de primære værktøjer, der skal afprøves som en del af projektet. "Fremfærd Ældre" blev etableret som en del af overenskomst 2013 og blev videreført med overenskomstfornyelsen i 2015. Samarbejdet er aftalt mellem KL og Forhandlingsfællesskabet.

"Fremfærd Ældre" arbejder med kerneopgaverne omkring ældre- og sundhedsområdet. Forummet består bl.a. af repræsentanter fra KL, FOA og DSR. Personcentreret pleje og omsorg indebærer, at det er mennesket med demens, mere end demenssygdommen, der sættes i centrum, og at plejen tager udgangspunkt i personens egen oplevelse af virkeligheden. Projektbeskrivelsen er bilagt. I projektperioden skal der bl.a. arbejdes med nudging. Det at gøre ting anderledes, på en ny måde for at bryde med vanetænkningen, og hvordan man plejer at gøre. Det skal være med til at understøtte, at ny viden og nye arbejdsgange bedre kan implementeres og blive en naturlig del af hverdagen for alle. Intentionen med projektet er endvidere at brede den viden, der fremkommer i projekperioden, ud til de andre plejecentre.

3. Tilsagn om midler fra satspuljer under Ældre- og Sundhedsministeriet til demensboliger på Bauehøj Plejecenter  
Plejecentrene i Lyngby-Taarbæk Kommune har ansøgt Ældre- og Sundhedsministeriet om tilskud fra satspuljemidlerne til forbedring af demensboliger på de fem plejecentre, således at plejecentrenes fællesarealer kan indrettes mere hjemligt med fokus på øget tryghed og livskvalitet for beboere med en demenssygdom. Der er nu modtaget et tilsagn fra Ældre- og Sundhedsministeriet om et tilskud på 391.915 kr. til anvendelse på Bauehøj Plejecenter. Midlerne skal anvendes til etablering af tre skillevægge, der kan skabe afskærmning og hyggehjørner i fællesarealerne i tre afdelinger for beboere med moderat til svær demens, etablering af et sanserum med beroligende lys og billeder samt to afslapningsgyngestole til urolige beboere bag den ene skillevæg.

Det er anden gang, at Lyngby-Taarbæk Kommune får tilsagn om tilskud via disse satspuljemidler. I 2015 fik kommunen bevilget et tilskud på 315.799,55 kr. til indretning af et moderne køkkenmiljø på Plejecenter Virumgård samt til at få malet væggene i fællesarealerne på Plejecenter Bauehøj, så de lever op til anbefalinger i forhold til mennesker med en demenssygdom.

4. Ledelsesinformation

Information om venteliste til plejebolig samt fædigbehandlede indlæggelsesdage (bilag).

5. Kommunens nuværende tilbud om mad til hjemmeboende leveret af Det Danske Madhus

Ved Social- og Sundhedsudvalgets møde den 10. januar 2017 blev der spurgt ind til kommunens nuværende tilbud om mad til hjemmeboende borgere leveret af Det Danske Madhus, herunder kvalitetssikring m.m. Borgere, der ikke selv er i stand til at sørge for mad, og som bor i egen bolig, kan visiteres til madleverancer. Aktuelt får 369 borgere i eget hjem mad fra en af de to private leverandører, der har kontrakt med kommunen. 222 borgere køber mad fra Det Danske Madhus, og 147 borgere køber mad fra Din Private Kok. Borgeren betaler 52 kr. for en hovedret og 11,25 kr. for en bired (forret eller dessert). Kommunen betaler resten af udgiften.

Der er to muligheder for levering – enten varm mad som leveres dagligt eller kold mad, som borger eller hjemmepleje varmer, og som leveres på aftalte dage og opbevares koldt. Visitor anbefaler borger at anrette maden på en almindelig tallerken efter opvarmning, så maden præsenterer sig appetitlig. I de hjem, hvor hjemmeplejen opvarmer maden, anretter hjemmeplejen maden på tallerken og er behjælpelig med opvask ved behov.

Hos Det Danske Madhus kan borgere hver dag vælge mellem 14 forskellige hovedretter, som skifter hver uge. Dette udbud ændres løbende, og nytårsaften var der fx tre (ud af de 14) forslag til nytårsmenuer på listen. Nogle borgere bestiller syv hovedretter pr. uge, andre et færre antal, for så at supplere med andre retter fra fx familie eller via indkøbsordning. Borgere kan se de skiftende menuer på hjemmesiden og bestille digitalt.

Din Private Kok tilbyder 15 forskellige hovedretter pr. måned, på en hverdag kan der konkret vælges mellem fire forskellige hovedretter.

Kommunens smagspanel for mad til hjemmeboende mødes halvårligt og prøvesmager leverandørernes mad. Formålet er at vurdere madens kvalitet og brugernes tilfredshed med madens smag, udseende og konsistens samt levering. Deltagerne i smagspanelet er to smagsdommere fra Seniorrådet, to repræsentanter fra Myndighedsafdelingen, to-fire borgere, repræsentanter fra leverandørerne, en sygeplejerske fra Hjemmeplejen og en områdeleder.

Der har i 2016 ikke været borgerklager vedr. mad til hjemmeboende borgere, men der er løbende nogle der ringer og ønsker ideer til andre muligheder som fx at benytte indkøbsordningen Intervare, slagtere og dagligvarebutikkens færdigretter.

#### 6. Ældreugen 2017 - det gode og aktive ældreliv

I forbindelse med budgetforliget for budget 2017-2020 blev det besluttet at afsætte 250.000 kr. til at afholde en Ældreuge i maj/ juni 2017. Ældreugen er målrettet alle + 65 årige i Lyngby-Taarbæk Kommune. Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet i januar 2017 præsenteret for tanker i forbindelse med afholdelse af Ældreugen, herunder at Rådhusstorvet alle dage vil være en fast lokation til oplysning og event. En gruppe af ledere og medarbejdere på tværs af kommunen har drøftet koncept og indhold med baggrund i de erfaringer, der er med at afholde lignende arrangementer. Erfaringen er, at det er vanskeligt at få byens borgere hen på Rådhusstorvet, hvorfor resultatet kan være få besøgende fremfor et levende plads med stor aktivitet. Center for Sundhed og Omsorg har derfor genovervejet og vurderet, at pladsen foran biblioteket er mere velegnet til formålet. Dels fordi nogle aktiviteter kan ske inden for på biblioteket og dels grundet nærhed til Frivilligcenter og Rustenborghuset, hvor der også kan tænkes i arrangementer.

#### 7. Indkøbsordning – den ene leverandør ønsker at overdrage sin kontrakt til en anden leverandør

Dansk Supermarked A/S er en af kommunens to leverandører af dagligvarer til hjemmeboende borgere med indkøbsordning. Dansk Supermarked A/S har rettet henvendelse til forvaltningen med ønske om at overdrage kontrakten med kommunen pr. 1. marts 2017 til en anden leverandør. I alt 483 borgere har indkøbsordning, 6 % (27 borgere) benytter Dansk Supermarked, imens langt hovedparten 94 % (456 borgere) benytter Intervare A/S. Indkøbsordning er omfattet af reglerne om frit valg. Forvaltningen er blevet orienteret om, at der er to andre leverandører, som ønsker at overtage kontrakten for Dansk Supermarked A/S. På den baggrund forventes borgernes frie valg opretholdt, da leverandøren Intervare A/S fortsætter, og der kommer en anden leverandør i stedet for Dansk Supermarked A/S. Forvaltningen er i gang med afklaringen af, hvem der overtager kontrakten for Dansk Supermarked A/S og vender tilbage med orientering, når der er nyt i sagen.

#### 8. Filmspot – tidlig opsporing af en demenssygdom

I ”Handleplan for demensområdet 2015-2018” vedrører en af målsætningerne tidlig opsporing af demenssygdom, herunder oplysning og vejledning. I den tidlige fase ved sygdommens opståen i hjemmet kan en tidlig opsporing være med til at skabe en tidlig kvalificeret indsats, så borgere med demens og deres pårørende kan opretholde deres fysiske og psykiske ressourcer til håndtering af hverdagen i hjemmet.

Forvaltningen har på den baggrund fået udarbejdet et filmspot, som ligger på Lyngby-Taarbæk Kommunes hjemmeside. Hensigten med filmspottene er at oplyse i en sådan udstrækning, at borgere og deres pårørende får nemmere ved at være opmærksomme i forhold til de muligheder, der er for at få den støtte og vejledning i hverdagen, som de har behov for.

Forvaltningen indgår nu aftale med Lyngby biograferne om et reklamespot i Lyngby biograferne. Aftalen løber i en måned med 35 visninger om dagen. Udgiften er 31.250 kr. Udgiften dækkes af den pulje, der er afsat til udmøntning af demenshandleplanen.

#### 9. Klippekortordning til plejehjemsbeboere

I aftalen om finanslov for 2017, som blev indgået i november 2016 mellem Venstre, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti, blev der afsat 380 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til et klippekort til ekstra hjælp til ældre plejehjemsbeboere. Plejehjemsbeboerne kan selv være med til at bestemme, hvad den ekstra hjælp kan gå til.

Forvaltningen har onsdag den 8. februar 2017 modtaget en mail fra Sundheds- og Ældreministeriet om, at de afsatte midler i 2017 og 2018 nu udmøntes til kommunerne som en samlet pulje. Der udmøntes hermed i alt 760 mio. kr. til klippekortet til ældre plejehjemsbeboere i 2017 og 2018 fordelt med 380 mio. kr. i 2017 og 380 mio. kr. i 2018. Midlerne fordeles mellem kommunerne med bloktilskudsnøglen, og kommunerne skal søge om de midler, der er reserveret til dem. For Lyngby-Taarbæk Kommune drejer det sig om 3,68 mio. kr. i hhv. 2017 og 2018. Der er ansøgningsfrist den 3. marts 2017.

Det fremgår af Aftale om Finansloven for 2017, at ældre borgere, der flytter på plejehjem, skal opleve fortsat at være herre over eget liv, og at de kan få hjælp til at gøre ting, der giver livskvalitet for dem. Om puljens formål står beskrevet:

Klippekortsordningen indebærer, at plejehjemsbeboerne får det, der svarer til ca. en halv times ekstra hjælp og støtte en gang om ugen.

Klippekortet er borgerens tid, og beboerne skal selv være med til at bestemme, hvad hjælpen skal anvendes til. Det kan eksempelvis være en tur ud at se på butikker, besøg på frokostrestaurant eller hjælp til igen at kunne være vært for familie og venner. Hjælpen kan både anvendes til mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid.

Klippekortet skal anvendes til aktiviteter, der ligger ud over den eksisterende plejeindsats.

Kommunen skal sikre, at alle plejehjemsbeboerne får tilbud om og kan benytte tilbuddet. Det glæder også de svageste beboere, fx beboere med demens. Desuden skal kommunen tilrettelægge en oplysnings- og informationsindsats for at skabe opmærksomhed om klippekortsordningen.

Hvis plejehjemsbeboere på trods af ovenstående initiativer takker nej til tilbuddet om ekstra hjælp, kan den tid, borgeren er blevet tilbudt, anvendes til ekstra hjælp til de andre plejehjemsbeboere. Midler, der ikke kan anvendes til klippekortmodellen, skal tilbagebetales.

Klippekortet kan bl.a. bruges til:

- Sociale aktiviteter, f.eks. besøg hos pårørende, invitere gæster til arrangement i byen, besøg på kirkegård
- Frisør
- Tøjindkøb /indkøb i specialbutikker
- En gåtur
- Hjælp til at lave sin livret
- Rengøring
- Cylelture i Rickshaw
- Lytte til musik
- Samvær i boligen
- Højtlesning
- Nærvær af medarbejdere til en kop kaffe
- Samvær til TV-avisen, TV-serier eller andet
- Avislæsning
- M.m.

Ansøgning, der fremsendes til ministeriet, er bilagt meddelelsen (bilag).

#### 10. Opsamling på dialogmøde med kommunens praktiserende læger

Den 30. januar 2017 var Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget inviteret til dialogmøde med kommunens praktiserende læger. Emnet var mistrivsel blandt børn og unge. Mødet blev indledt med en præsentation af de kommunale indsats og tilbud, som findes i regi af henholdsvis sundhedsplejen, PPR (pædagogisk-psykologisk

rådgivning) og Børne- og Familieafdelingen. Herefter var der drøftelse i mindre grupper. Den generelle tilbagemelding var, at det er svært for lægerne at få overblik over de mange tilbud. Det er derfor ønsket fra lægernes side, at tilbuddene til børn og unge kan findes samlet ét sted på hjemmesiden. Det er allerede muligt at se kommunens forebyggende tilbud på sundhedsområdet på den fællesoffentlige hjemmeside [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk). Forvaltningen vil følge op på, hvorvidt det er muligt, at øvrige relevante tilbud kan fremstilles samlet. Herudover var det ønsket, at der er ét sted i kommunen, lægerne kan kontakte - en form for central visitation. Forvaltningen vil også følge op på dette forslag.

#### 11. Ansøgning om videreførsel af sociale akuttibud til borgere med psykisk lidelse

Den 7. maj 2014 godkendte Social- og Sundhedsudvalget, at forvaltningen i medfør af servicelovens § 184 kunne søge om forsøgsgodkendelse af Akuttibuddet under det socialpsykiatriske tilbud Slotsvænget.

Forvaltningen ansøgte det daværende Ministerium for Børn, ligestilling, Integration og Sociale forhold om, at Akuttibuddet godkendtes som et midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107 med supplerende ydelser og mulighed for selvvisitation.

Ministeriet godkendte ansøgningen og godkendelsen udløber den 31. juli 2017. Forvaltningen vil derfor indsende en ny ansøgning for et år, idet der afventes afklaring af, hvorvidt der med den nye servicelov, som træder i kraft den 1.1.2018, vil blive etableret hjemmel til oprette og drive sociale akuttibud til borgere med psykisk lidelse.

#### 12. Besøg af Ældreminister

Ældreminister Thyra Frank har ønsket at besøge Lyngby-Taarbæk Kommune. Besøget er planlagt til fredag den 24. februar 2017 kl. 12-13 og vil finde sted på Plejecenter Bredebo.

Baggrunden for besøget er, at ministeren i den kommende tid tager rundt i landet for at samle inspiration. Særligt har ministeren fokus på:

- Maden og det gode måltid – både til plejehjemsbeboere og hjemmeboende ældre
- Arbejdet med dokumentation i ældreplejen
- Værdier i ældreplejen

Program og deltageroversigt er bilagt.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 21. februar 2017

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Ledelsesinformation SSU 6. feb. 2017

Ansøgning klippekortsordning plejehjemsbeboere

Program for besøg af ældreministeren 24. februar 2017