

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-11-2019

Mødedato Tirsdag d. 05. november 2019 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
3. anslået regnskab 2019.....	4
Evaluering og finansiering af Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab (Beslutning).....	9
Analyse af boliger på ældreområdet (Drøftelse).....	13
Indfrielse af reduktionskrav i budget 2020-2023: Ændring af budgetmodel til ægteparboliger (Besl	16
Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Beslutning).....	20
Seniorugen 2020 (Beslutning).....	22
Case på det specialiserede voksenområde (Orientering).....	24
Limone UNG idrætstilbud til sårbare unge (Beslutning).....	25
Anmodningssag vedr. handleplan for psykiatri.....	27
Kommende sager.....	28
Meddelelser.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Punkt nr. 4 ”Analyse af boliger på ældreområdet (Drøftelse)” blev taget som punkt 2.

Punkt nr. 6 ”Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Beslutning)” blev taget som punkt 3.

Beslutningskompetencen under punkt nr. 9 ”Limone UNG idrætstilbud til sårbare unge (Beslutning)” var grundet en administrativ fejl sat til behandling i Kommunalbestyrelsen.

Beslutningskompetencen ændres til Social- og Sundhedsudvalget.

Dagsordenen herefter godkendt.

Punkt 2: 3. anslået regnskab 2019

00.30.14-1-19

Resume

Social- og Sundhedsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 3. anslået regnskab for 2019 på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. redegørelsen om 3. anslået regnskab 2019 på Social- og Sundhedsudvalgets område anbefales godkendt,
2. status for implementeringen af budgetaftalen 2019-22 tages til efterretning,
3. ledelsesinformation vedr. aktivitetsområdet 'Handicap og social indsats' tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Redegørelsen er udarbejdet på baggrund af forbruget og de gældende bevillinger pr. 9. oktober 2019. I 1. anslået regnskab blev der konstateret en forventet samlet overskridelse af servicerammen på 65,9 mio. kr. i 2019. Den 27. juni godkendte Kommunalbestyrelsen forvaltningens handleplan, der skal reducere kommunens overskridelse af servicerammen i 2019 – dels ved en omgående opbremsning på udgifter på det centrale område, dels ved igangsættelse af en proces, der ligeledes skal sikre en opbremsning i kommunens institutioner og enheder.

I denne sag følges der op på forventet regnskab i forhold til korrigeret budget. Der forventes samlet set en overskridelse af Sundheds- og Omsorgsudvalget ramme på 34 mio. kr. i 2019. Det er en forværring på 15,7 mio. kr. ifht. 2. anslået regnskab, hvor der forventedes et merforbrug på 18,3 mio. kr. Forværringen kan primært henføres til en fortsat opdrift i udgifterne på aktivitetsområdet Sundhed og Omsorg.

Resultatet af budgetopfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets område er vist i tabellen nedenfor. Opfølgningen på de enkelte aktivitetsområder er nærmere beskrevet i vedlagte bilag 1 "3. anslået regnskab 2019".

1.000 kr., netto	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse ift. korrigeret budget
Sundhed og Omsorg	877.767	877.954	903.739	25.785
Handicappede og sociale indsatser	253.400	280.512	288.715	8.204
I alt	1.131.167	1.158.466	1.192.454	33.989

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

Sundhed og Omsorg

Der forventes et samlet merforbrug på 25,8 mio. kr. på aktivitetsområde Sundhed og Omsorg. Det skyldes primært merforbrug på den kommunale hjemmepleje. På den centrale hjemmeplejepuljen (Frit valg) og hjemmesygeplejepulje skønnes et merforbrug på henholdsvis 7,0 mio. kr. og 4,7 mio. kr. På de decentrale hjemmeplejeenheder skønnes et merforbrug på 13,6 mio. kr. Omvendt forventes der mindreforbrug på hhv. 4,7 mio. kr. vedr. Uddannelsesteamet og 3,7 mio. kr. vedr. 'Faglig indsats, aktiviteter og frivillighed'.

I forbindelse med 2. anslået regnskab blev der iværksat initiativer, som skulle bremse forbruget. Det blev i den forbindelse nævnt flg. indsatser:

Indsats	Estimeret besparelse	Status pr. 30.9.2019
Gennemgang af ruter mhp. Færre/kortere weekbesøg	1,5 mio. kr.	Der er sparet 50 timer pr. weekend svarende til 1,3 mio. kr. pr. år. (Uge 39 vs. Uge 17-18)
Øget brug af sygeplejeklinik	0,4 mio. kr.	Der er endnu ikke indhentet potentiale på sygeplejeklinikken. Indsatsen er videreført til ny handleplan for hjemmeplejen.
I alt	1,9 mio. kr.	

Der er fortsat betydelige udfordringer i hjemmeplejen. Det gælder særligt i forhold til sygeplejeområdet og den kommunale leverandør. Der er derfor udarbejdet en ny handleplan med et større fokus på konkrete målsætninger og beregnede potentialer mhp. at sikre, at der kan følges op på om tiltagene har den forventede effekt.

Handleplanen for Hjemmeplejeområdet indeholder følgende indsatser og beregnede potentialer:

Indsats	Aktivitet	Målsætning	Deadline	Potentiale
Weekendhjælp i dagvagt – Tilpasning af hjælpen hos relevante borgere.	Gennemgang af borgere mhp. vurdering af om der er samme behov i weekend, som der er i hverdag med fast hjælper.	10 pct. færre weekendtimer inden for Personlig pleje og Praktisk hjælp i weekenden. Seneste weekend vs. baselineperiode (uge 34-38)	1.12.2019	0,1 mio. kr. i 2019 og ca. 1,7 mio. kr. årligt fra 2020.
Øget brug af sygeplejeklinik	Øget fokus på at sikre at de borgere, som selv kan komme i sygeplejeklinikken, bliver visiteret til det.	8 pct. af alle sygeplejetimer skal leveres i klinikken. (3,33 pct. i baselineperiode uge 34-38)	1.3.2020	0,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.
Indhentning af BA2019-effektivisering på vejtid på første og sidste besøg.	Det gøres lettere at få opdateret e-nøgler og der skal være større planlægningsmæssigt fokus på opgaven.	Der er målsætning at der i dagvagt kun skal bruges 200 min. pr. uge i vejtid til første besøg. (I løbet af 2019 er dette allerede blevet reduceret fra	1.1.2020	0,2 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

		6.835 min til 1.235 min.)		
Optimering af planlægning.	Medarbejdernes tid fokuseres yderligere på direkte borgerrettede aktiviteter, således at dagen kan planlægges med færre ruter og dermed et mindre behov for eksterne vikarer.	Der er en målsætning om at udekørende medarbejdere i gennemsnit skal bruge 4,2 timer sammen med borgerne pr. arbejdsdag. (I baselineperioden ligger gennemsnittet på 3,91 timer.	1.11.2019	0,6 mio. kr. i 2019 og 4,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.
Færre eksterne vikarer	Hjemmeplejen weekendrul betyder at de fleste arbejder hver 3. weekend. Det betyder at der relativt set er for få på arbejde i weekenden, hvis man tilpasser normering til hverdagsbehovet. Dermed er det ikke muligt helt at stoppe vikarforbrug i weekenden, men det kan man på hverdage.	Målsætningen er at begrænse brugen af eksterne vikarer på hverdage i dagtid til et minimum. Der var 29,2 ruter med eksterne vikarer på hverdage i dagtid i baselineperioden (uge 34-38). Målsætningen er at komme ned på 6,0 ruter på eksterne vikarer i dette tidsrum.	1.11.2019	0,2 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

Handicappede og sociale indsatser

Der forventes et samlet merforbrug på 8,2 mio. kr. på aktivitetsområde Handicappede og sociale indsatser.

Myndighedsområdet

Der forventes et merforbrug på 3,6 mio. kr. på området, hvilket er 1,9 mio. mindre end ved 2. anslået regnskab Myndighedsområdet er således fortsat under pres, selvom der samlet er blevet tilført 28,7 mio. kr. ved 1. anslået regnskab 2019. Der har været en reduktion i antal bevillinger ift. 2018 på nogle af de udgiftstunge funktionsområder, bl.a. Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) og Længerevarende botilbud. Der har dog samtidig været stigning i enhedsprisen på andre funktionsområder.

Udførerområdet

Der forventes et merforbrug på 4,6 mio. kr., der primært kan henføres til udfordringer på tre tilbud – Christian X, Magneten og Torvehuset.

Forvaltningen har på baggrund af BDO-analysen iværksat en række initiativer, der skal bidrage til at dæmpe presset på området i de følgende år.

På nuværende tidspunkt er der realiseret en besparelse på 3,1 mio. kr. Den realiserede besparelse er indarbejdet i det forventede regnskab for 2019.

Indsats	Estimeret besparelse (mio. kr.)	Status (mio. kr.)	Bemærkning
Sagsgennemgang af sager på voksenområdet	5,0	3,0	Med udgangen af juni er der ved sagsgennemgangen reduceret i forbruget og arbejdet fortsætter
Ansættelse af Forhandlingskonsulent	1,0	0	Medarbejderen ansættes pr. 1. juli og der er udtaget sager, som medarbejderen skal gennemgå med henblik på efterfølgende forhandling af taksten
Etablering af egne midlertidige pladser til socialpsykiatriområdet	0,3	0	Starter i 2020 - jf. effektiviseringsforslaget
Sammenhængende støtte for ældre borgere	Mangler afklaring	0	Projektlederen der starter 1. august skal starte i samarbejdet mellem CSI og CSO udarbejde forslag til dette.
Rammestyring af § 85	0,25	0	Starter i 2020 - jf. effektiviseringsforslaget
Kvalitetsstandarder (pakkeforløb §85)	0,5	0	Starter i 2020 - jf. effektiviseringsforslaget
Etablering af ydelser efter § 82 b	Mangler afklaring		Projektlederen der starter 1. august skal starte med denne opgave
Omlægning af mor/barn plads til ekstra plads på Kvindehuset	0,3	0,1	Forventning faldet til 0,1 mio. kr.
Skærpelse af tilgang af målgrupper på voksenområdet	1,5	0	Kræver tættere og mere intensivt samarbejde med henholdsvis CUBA og CSO i sammenhængende borgerforløb – intensiveres efter sommerferien.
I alt	8,85	3,1	

Tillægsbevillinger indenfor servicrammen

Udvalgene skal, jf. kommunens principper for økonomistyring, håndtere forventede merforbrug indenfor egen ramme. Det forventede merforbrug på servicrammen er dog af en sådan størrelse, at det vurderes at være umuligt for udvalget at overholde rammen i 2019. Et udvalg må som udgangspunkt ikke afholde udgifter, med mindre der er afgivet bevilling hertil af Kommunalbestyrelsen, og på denne baggrund gives der en række tillægsbevillinger pba. det forventede regnskab.

Det samlede merforbrug på 15,3 mio. kr. på Sundhed og Omsorg (Sygeplejepuljen og Fritvalgspuljen) og Handicappede og sociale indsatser (Myndighed) foranlediger derfor, at der allerede ved 3. anslået regnskab gives en delvis tillægsbevilling på 11,5 mio. kr. Tillægsbevillingen fordeles med 2,7 mio. kr. til aktivitetsområde Handicappede og sociale

indsatser samt 8,8 mio. kr. til aktivitetsområde Sundhed og Omsorg. Derudover søges øvrigt mer-/mindreforbruget overført.

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).

Resultatet af Social- og Sundhedsudvalgets område indgår i det samlede 3. anslåede regnskab, som forelægges Økonomiudvalget den 14. november og Kommunalbestyrelsen den 21. november 2019.

Lovgrundlag

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

Økonomi

De økonomiske konsekvenser fremgår af bilag 1 "3. anslået regnskab 2019".

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Ad 1) Anbefalet.

Ad 2-3) Taget til efterretning.

Bilag

3. anslået regnskab 2019 Bogen 2019-10-30

Status notat budget aftale

Ledelsesinformation Voksen-Handicap

Punkt 3: Evaluering og finansiering af Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab (Beslutning)

27.15.00-A08-1-17

Resume

Strategi for Frivillighed og Medborgerskab blev i 2015 besluttet videreført og i 2017 suppleret med en handleplan, som har til formål at styrke arbejdet med frivillighed og medborgerskab på tværs af frivillighedsområdet og civilsamfundet i kommunen. Social- og Sundhedsudvalget bad den 5. februar 2019 om en evaluering af arbejdet med implementering af handleplanen. Forvaltningen forelægger evalueringens konklusioner samt forslag til finansiering af handleplanens indsatser i 2020-22. Der skal derudover tages stilling til den videre inddragelse af Strategien for Frivillighed og Medborgerskab fra 2013.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. evaluering af Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab tages til efterretning,
2. der afsættes 100.000 kr. årligt i perioden 2020-22, som finansieres ligeligt mellem budget til Folkeoplysning og budget til Frivilligt Socialt Arbejde,
3. strategi for Frivillighed og Medborgerskab fra 2013 udgår, og fremadrettet arbejdes efter Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab fra 2017.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i efteråret 2019 evalueret arbejdet med Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab. Evalueringen er foretaget på baggrund af løbende drøftelser i arbejdsgruppen (Aktionsgruppen), årlige statusdokumenter, møder med de politiske formandsskaber samt et fokusgruppeinterview med arbejdsgruppen i september 2019. Evalueringen har primært haft fokus på rammerne for Handleplanens implementering, herunder organisering og proces, og i mindre grad på effekten af de iværksatte indsatser.

Overordnet peger evalueringen på, at der med Handleplanen er igangsat en lang række indsatser, som har skabt tættere samarbejde på tværs af foreninger, frivillige og det samlede frivillighedsområde i kommunen. Samtidig peger evalueringen på en vis uklarhed i organiseringen af arbejdet, herunder behovet for et øget fokus på målopfyldelse, fremdrift og effekt.

Evalueringens konklusioner er uddybet i nedenstående.

Strategisk retning og organisering

Det strategiske arbejde med frivillighed og medborgerskab er beskrevet i Strategi for Frivillighed og Medborgerskab fra 2013 (bilag) samt Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab fra 2017 (bilag). Implementering er forankret i et trepartssamarbejde mellem Frivilligcentret, Folkeoplysningsudvalget og Lyngby-Taarbæk Kommune (Aktionsgruppen), som årligt udvælger og prioriterer de årlige indsatser (bilag). I praksis tager Aktionsgruppens arbejde med implementering af handleplanen afsæt i Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab fra 2017, eftersom de strategiske tanker og visioner, der er i strategidokumentet fra 2013 også er at genfinde i Handleplanen fra 2017.

Evalueringen peger imidlertid på en oplevet uklarhed om den status, de to strategidokumenter har i forhold til hinanden. For at skabe et mere tydeligt afsæt for det fremadrettede arbejde og samtidig mindske antallet af styringsdokumenter, foreslås det at rydde ud i antallet af styringsdokumenter.

På ovenstående baggrund peger forvaltningen på, at strategien fra 2013 udgår, og at der fremadrettet alene arbejdes efter Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab fra 2017.

Målopfyldelse og fremdrift

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab fra 2017 indeholder tre overordnede mål for styrkelse af frivillighed og medborgerskab i Lyngby-Taarbæk: "Vi fremmer nye og mangfoldige former for frivillighed", "Vi styrker koordination, netværk og relationer på tværs" og "Vi udvikler gode samarbejder".

Aktionsgruppen udvælger og prioriterer årligt de konkrete indsatser, som skal understøtte målopfyldelsen. Det er aktionsgruppens rolle at igangsætte/understøtte, følge op og gøre status på hver indsats samt inddrage og afdække behov blandt det frivillige foreningsliv. Indsatserne er primært udvalgt på baggrund af inddragelsesprocesser med frivillige og foreninger. Selvom forskellige inddragelsesmetoder er blevet afprøvet, har det vist sig svært at få frivillige og foreninger til at byde ind med konkrete ideer samt tage et ejerskab herfor. Det er et opmærksomhedspunkt, som aktionsgruppen er meget optaget af at arbejde videre med, så indsatser i højere grad kan drives i samspil med og mellem frivillige og foreninger.

Derudover har det vist sig mindre hensigtsmæssigt at udvælge indsatser på årlig basis, da flere indsatser ikke når at blive ordentlig igangsat inden året er gået. Det hænger ikke mindst sammen med, at indsatserne er tæt koblet til det frivillige foreningsliv, og at det dermed ikke nødvendigvis giver mening at løse indenfor en et-årig periode. I praksis er de fleste indsatser videreført til året efter.

I Handleplanens første periode har det ikke været muligt at måle og evaluere på indsatsernes effekt. Flere indsatser har derimod haft til formål at understøtte en konkret aktivitet eller proces. Evalueringen peger på, at de fleste initiativer er gennemført, nogle har vist sig mere hensigtsmæssige at videreføre til året efter, og enkelte har ikke været mulige at gennemføre i deres foreslåede form.

For at skabe et bedre arbejdsgrundlag samt større fremdrift på de handleplanens implementering, foreslår Aktionsgruppen, at der fra 2020 arbejdes med 3-årige indsatser fremfor 1-årige. Derudover vil Aktionsgruppen arbejde på at tematisere de prioriterede indsatser, så de tager afsæt i temaer som fx "unge i fællesskaber", "ældre og ensomhed", "frivillighed på tværs af generationer" mv. Formålet er at inspirere og invitere flere foreninger og frivillige til at bidrage og tage ejerskab.

På ovenstående baggrund peger forvaltningen på, at der fremadrettet bliver arbejdet med tre-årige, tematiserede handleplaner og en større grad af effektopfølgning.

Tværgående samarbejde

De seneste år er der arbejdet aktivt med at fremme, synliggøre og styrke frivillighedsområdet indenfor de rammer og ressourcer, der har været til rådighed i hhv. Frivilligcentret, Folkeoplysningsudvalget samt forvaltningen. Aktionsgruppen giver udtryk for, at det formaliserede samarbejde mellem forvaltning, Folkeoplysningsudvalg og Frivilligcenter har medført øget kendskab og nye samarbejder på tværs af områder. Der er åbnet op for nye potentielle samarbejder, og flere nye kontakter er skabt. Dette har desuden medført, at Folkeoplysningsudvalget har inviteret Frivilligcentret til at blive en del af Folkeoplysningsudvalget for derigennem at skabe en endnu tættere samarbejdsflade.

I forbindelse med vedtagelsen af Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab blev der afsat en pulje på 100.000 kr. i 2018-19, finansieret 50/50 af budget til Frivilligt Socialt Arbejde samt Folkeoplysningsområdet. Puljen administreres af

Aktionsgruppen og understøtter nye initiativer indenfor frivillighedsområdet. Puljen har blandt andet støttet mindre initiativer fx etablering af floorball for ældre - et samarbejde mellem Ældre Sagen, FIL og en Idrætsklub - og opstart af et ungenetværk gennem Frivilligcentret. Puljen har i både 2018 og 2019 endvidere støttet et synlighedsinitiativ igangsat, hvor foreninger er blevet tilbudt et kursus i at "brande" sig selv via film og billeder. Foreningernes film er blevet vist på Frivillig Fredag.

På ovenstående baggrund peger forvaltningen på, at der også i perioden 2020-22 afsættes 100.000 kr. årligt til fortsat at understøtte implementeringen af Handleplanen.

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Forvaltningen foreslår, at der i 2020-22 afsættes i alt 100.000 kr. årligt, som i lighed med den nuværende pulje finansieres 50/50 mellem budget til frivilligt socialt arbejde og budget til folkeoplysning.

Folkeoplysningsudvalget anbefalede på møde den 29. oktober 2019 fortsat at finansiere Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab med 50.000 kr. fra Folkeoplysningsområdet i årene 2020-22 under forudsætning af, at Social- og Sundhedsudvalget bevilger et tilsvarende beløb til puljen fra budget til frivilligt sociale arbejde.

Der flyttes 50.000 kr. årligt fra budget til frivilligt socialt arbejde (Puljen til §18 midler) til Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab i 2020, 2021 og 2022.

Derudover afsættes 50.000 kr. årligt på Folkeoplysningsområdet til Handleplan For Frivillighed og Medborgerskab i 2020, 2021, 2022. Finansieringen prioriteres konkret af Folkeoplysningsudvalget i forbindelse med udvalgets udmøntning af den samlede budgetramme i 2020 og frem, herunder udmøntning af eventuelle overførsler fra 2019.

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	Varig?
Rammereduktion §18 pulje	Social- og Sundhedsudvalget/Sundhed og omsorg	-50	-50	-50	nej
Rammenreduktion Folkeoplysningsudvalget	Kultur- og Fritidsudvalget/Fritid, Kultur og Idræt	- 50	-50	-50	nej
Pulje til Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab	Kultur- og Fritidsudvalget/Fritid, Kultur og Idræt	50	50	50	nej
Pulje til Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab	Social- og Sundhedsudvalget/Sundhed og omsorg	50	50	50	nej
I alt (kassen)		0	0	0	

(2020 P/L, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen fsva. indstillingspunkt 3.

Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget fsva. indstillingspunkt 1-2.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Godkendt.

Ad 3) Anbefalet.

Bilag

Strategi for Frivillighed og Medborgerskab

Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab

Indsatser 2017 for Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Status ved årets udgang

Indsatser 2018 for Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab - Status ved årets udgang

Indsatser 2019 for Handlepaln for Frivillighed og Medborgerskab

Punkt 4: Analyse af boliger på ældreområdet (Drøftelse)

00.15.00-A00-85-19

Resume

Økonomiudvalget besluttede 15. november 2018 på anbefaling af Social- og Sundhedsudvalget at gennemføre en analyse af behovet for boliger til ældre i 2. halvår 2019, og i juni 2019 godkendte Social- og Sundhedsudvalget tilbud på en analyse fra Implement. Implement har nu i samarbejde med forvaltningen gennemført analysen af boligområdet med ældre som målgruppe. I analysen indgår en kortlægning af anvendelsen af boligtyper målrettet ældre, prognoser for plejeboligbehovet og et bud på fremtidige udviklingsbehov- og perspektiver. Forvaltningen lægger op til en temadrøftelse af analysen og vil på efterfølgende udvalgsrunde komme med forslag til opfølgningsinitiativer på baggrund af analysens bud på udviklingsperspektiver.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at analysen af boliger målrettet ældre drøftes.

Sagsfremstilling

Analysen af boligområdet målrettet ældre omfatter de boliger, hvor kommunen har visitationskompetence. Analysens formål er analysere, hvorvidt den samlede boligindsats er hensigtsmæssigt organiseret og dimensioneret. Der ligger i analysens opdrag et særskilt fokus på at prognosticere plejeboligbehovet frem til 2030. Analysen skitserer på den baggrund nogle scenarier for, hvordan behovet for plejeboliger kan udvikle sig og imødekommes med forskellige strategiske retninger for kommunens fortsatte udvikling af ældre- og sundhedsområdet. Anbefalingerne i analysen lægger derfor op til en drøftelse af og stillingtagen til den ønskede strategiske retning.

Nuværende kapacitet af plejeboliger

I analysen er Lyngby-Taarbæk Kommunes nuværende 525 plejeboliger analyseret og beskrevet, herunder pladstyper, målgrupper, visitation, kompetencer, økonomi og styring. Analysen viser blandt andet, at Lyngby-Taarbæk Kommunes plejeboligkapacitet er relativt høj sammenlignet med andre kommuner. Foreksempel skitseres det, at hvis Lyngby-Taarbæk Kommune skulle have en dækningsgrad svarende til gennemsnittet af 17 andre kommuner (som Implement har data for), skulle Lyngby-Taarbæk have 148 pladser pr. 1.000 +80-årige i stedet for de nuværende 167 pladser. Det svarer til samlet 465 pladser holdt op imod de faktiske 525 pladser, jf. tabel 3 og figur 1 i analysen (bilag).

Prognoser for plejeboligbehovet

Analysen indeholder en række prognoser af plejeboligbehovet frem til 2030. Under forudsætning af, at borgerne i fremtiden ikke bor længere tid i plejebolig, end det er tilfældet i dag, vurderes den nuværende kapacitet som mere end tilstrækkelig frem til 2025. Herefter sker der en markant stigning i plejeboligbehovet, jf. figur 6 og tabel 12 i analysen (bilag).

Udviklingsperspektiver

Med udgangspunkt i analyserne af det nuværende plejeboligområde og prognoserne af det fremtidige plejeboligbehov, skitserer analysen en række udviklingsperspektiver, som kan overvejes bragt i anvendelse for at påvirke behovet for plejeboliger og andre typer af boliger målrettet ældre aktuelt og i de kommende år. Samtidig vurderes det i analysen, at der kan være et potentiale i at løfte området yderligere kvalitetsmæssigt samtidig med en samlet effektivisering og reduktion af omkostningerne. Der skelnes mellem tre kategorier af udviklingsperspektiver:

1. Reduktion af behov for plejeboligkapacitet gennem udvikling og implementering af substituerende og supplerende indsatser

Herved kan der over en periode reduceres i antallet af plejehjemspladser med op til 40-50 boliger under forudsætning af, at hjemmeplejen udvikles yderligere til i højere grad at levere en mere specialiseret indsats i samarbejde med sygeplejen, visitationen og Trænings- og Rehabiliteringscentret, samt at der udvikles yderligere på boligmassen i form af flere seniorboliger mv. (jf. 2. udviklingsperspektiv nedefor) De substituerende og supplerende indsatser kan fx være:

- Udvidede aflastningsmuligheder i eget hjem, på aflastningspladser samt tilbud i form af daghjem og/eller nathjem
- Spisefællesskaber og udvidede aktivitetstilbud
- Særlige indsattpakker i hjemmet indenfor fx ernæring og intensiveret sygepleje

Det har under analysearbejdet også været drøftet at udvikle specialiserede teams som f.eks. demensteam. I forhold til implementering af en strategi baseret på reduktion i plejeboligkapaciteten kombineret med udvikling af indsatserne i hjemmeplejen, kan der på en 1-2 årig tidshorisont skabes løsninger, som løfter kvaliteten, samtidig med at der skabes større effektivitet i ressourceudnyttelsen.

2. Boligstrategisk udviklingsplan med fokus på kvalitet og effektivitet i borgerforløbene

Her handler det om at arbejde mere langsigtet med handicap- og ældreboligmassen, så den i højere grad kan være ramme for borgernes liv i længere tid, end det er tilfældet i dag, og som derfor kan være et alternativ til plejeboligkapacitet. Her er der opmærksomhed på, at ældreboliger mv. har nærhed til plejecentre og aktivitetstilbud, at de fysiske rammer understøtter nærhed og tryghed, samt at der kan arbejdes med fleksibilitet i de fysiske rammer. Den boligstrategiske udviklingsplan har en noget længere planlægnings- og implementeringshorisont.

3. Anvendelse af aktuel kapacitet og organisering af området, herunder organisering af bolig- og pladstyperne

Fordelingen mellem forskellige typer af boliger kan med fordel vurderes, herunder det fremtidige behov for eksempel seniorbofællesskaber. Tilsvarende kan der vurderes på, om det er hensigtsmæssigt fortsat at skelne mellem Beskyttede Boliger, Omsorgsboliger, Ældreboliger mv. Der kan endvidere ses på, om der skal udvikles mere specialiserede og mindre tilbud til definerede målgrupper, f.eks. indenfor alkoholdemens, ældretilbud for forskellige borgere med et handicap mv.

Særskilt lægges op til en vurdering af, om kapaciteten for ægteparboliger bør reduceres. Et nedslag i september 2019 viser, at der var 36 beboere i de 25 ægteparboliger, dvs. 14 færre end ved fuld udnyttelse. Det skyldes, at når den visiterede borger i en ægteparbolig dør, fortsætter den tilbageværende ægtefælle med at bo i boligen, som man har ret til. Da der er tale om to plejeboligpladser i en ægteparbolig, er der også i den nuværende budgetmodel afsat budget til to pladser. Der peges på, at der både kan ses på budgettildelingsmodellen i forhold til ægteparboliger (se også andet punkt på dagsordenen) samt på at reducere kapaciteten af ægteparboliger, så den i højere grad bringes på et niveau som i øvrige kommuner. Det skal dog bemærkes, at der kan være en begrænsning i at arbejde mere fleksibelt med ægteparboligerne i forhold til borgerens ret til at forblive i nuværende bolig, ligesom nedbringelse af kapaciteten og udgifterne kun kan ske over tid.

Kontinuum af scenarier

Analysen lægger op til, at der er et kontinuum af scenarier, hvor plejeboligkapaciteten kan fastlægges på alle niveauer mellem to yderpunkter afhængig af de strategiske valg og satsninger, som kommunen er villig til at træffe, samt mere praktiske omstændigheder relateret til bygningsmasse o.lign., jf. figuren på side 3 i Resumé (bilag).

Det ene yderpunkt på kontinuummet er at bevare nuværende plejeboligkapacitet og arbejde på at geare organisationen til at kunne løfte de demografiske udfordringer om 5-10 år. Det andet yderpunkt er en offensiv satsning på ambitionerne i ”hjemmet som udgangspunkt”, nedlæggelse af pladser til finansiering af opgradering af indsatser og/eller modernisering af boligmasse og en maksimal satsning på udvikling og radikal omlægning af hjemmeplejen.

Lovgrundlag

Jf. § 192 i Lov om Social Service driver kommunalbestyrelsen de bestående plejehjem og beskyttede boliger.

Økonomi

Sagen har ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Drøftet.

Bilag

Implements analyse af boligområdet i Lyngby-Taarbæk

Høringssvar vedr. boliganalyse 04-11-2019

Punkt 5: Indfrielse af reduktionskrav i budget 2020-2023: Ændring af budgetmodel til ægteparboliger (Beslutning)

00.15.00-A00-85-19

Resume

I en netop gennemført analyse af boliger målrettet ældre peges på muligheden for at ændre budgettildelingen til ægteparboliger på plejecentrene. Lyngby-Taarbæk Kommune har 25 ægteparboliger fordelt på de fem kommunale plejecentre. Det er normalt kun én plejekrævende borger, som visiteres til en plejebolig, hvor den raske ægtefælle/samlever/registrerede partner efter ønske har mulighed for at flytte med. Aktuelt tildeles plejecentrene budget til to pladser for ægteparboligerne uagtet, at den medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner ikke nødvendigvis er plejekrævende. Forvaltningen peger derfor på fremadrettet at justere budgettildelingen, så der alene tildeles budget til borgere med et visiteret behov for pleje og omsorg.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. budgettildelingen til ægteparboliger på plejecentrene justeres, således at budget til plejecentrene reduceres med 7,6 mio. kr. i 2020 og årligt med 10,1 mio. kr. fra 2021 og frem
2. der afsættes en central pulje på 3 mio. kr. årligt, som finansierer konkrete og visiterede behov for pleje og omsorg til medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner i den tid, hvor en ægteparbolig bebos af to borgere, samt til transaktionsomkostninger i 2020
3. nettobesparelsen på 4,6 mio. kr. i 2020 og årligt 7,1 mio. kr. i 2021 og frem anvendes til at indfri budgetreduktionskrav på Social- og Sundhedsudvalgets område i budget 2020-2023.

Sagsfremstilling

Kommunerne er forpligtet til at stille ægteparboliger til rådighed, men der er ikke fastsat et bestemt niveau for denne kapacitet. Visitationen til en ægteparbolig er som for øvrige plejeboliger, at en borger vurderes til at have et behov for en plejebolig. I de tilfælde en ægtefælle/samlever/registreret partner ønsker det, kan denne herefter flytte med ind på plejecentret. Når den borger, der er visiteret til en ægteparbolig går bort, har ægtefælle/samlever/registrerede partner ret til at fortsætte lejeforholdet.

De 25 ægteparboliger på de fem kommunale plejecentre fordeler sig således:

Plejecenter Virumgård: otte ægteparboliger

Plejecenter Solgården: seks ægteparboliger

Plejecenter Bredebo: fire ægteparboliger, hvoraf tre er til demente

Plejecenter Baunehøj: tre ægteparboliger, hvoraf to er til demente

Plejecenter Gl. Lyngby Statsskole: fire ægteparboliger

I sammenhæng med udarbejdelsen af en netop gennemført analyse af boliger målrettet ældre er det blevet tydeligt, at ægteparboligerne udgør en stor kapacitet sammenlignet med andre kommuner, samt at budgettildelingen med fordel kan målrettes de plejekrævende borgere i ægteparboligerne.

Plejecentrene tilføres i den nuværende budgettildelingsmodel samme budget til begge borgere i boligen - både til den borger, som er visiteret til en plejebolig og til den medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner. Budgetbeløbet pr. borger/plads er 0,4 mio. kr., dvs. der tildeles samlet 0,8 mio. kr. pr. ægteparbolig. De 0,8 mio. kr. dækker helt primært lønudgifter til pleje- og omsorgspersonale. Udgifter til ledelse, administration og øvrige udgifter er ikke indeholdt i dette beløb.

Det mest oplagte vil umiddelbart være at tilpasse budgettildelingen, så der alene tilføres budget til den borger i en ægteparbolig, som er visiteret til en plejebolig og ikke til den medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner. Nogle af de medfølgende ægtefæller/samlever/registrerede partnere har dog et funktionsniveau, som tilsiger, at de har et vist behov for pleje uden dog at have brug for en døgnplads. Der bør derfor ved en ændret budgettildeling ske en visitation af de medfølgende ægtefæller/samlever/registrerede partnere med henblik på at vurdere deres plejebestand og overføre ressourcer til dette.

Forvaltningen peger med baggrund i ovenstående på, at budgettildelingen fremover korrigeres, så:

- der tildeles budget til én plads pr. ægteparbolig
- medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner funktionsvurderes med henblik på at tilføre ressourcer til det konkrete pleje- og omsorgsbehov fra en central pulje. Dette ophører dog, når denne borger bebor boligen alene, da der her fortsat er tildelt budget til én plads.
- der afsættes i 2020 midler i den centrale pulje til at dække transaktionsomkostninger i forbindelse med medarbejderes omplacering eller afskedigelse.

I tillæg til den ændrede budgettildeling vil Visitationen i forbindelse med dødsfald gå i dialog med den efterladte ægtefælle/samlever/registrerede partner og dennes pårørende om, hvorvidt ægtefælle/samlever/registrerede partner vil blive boende i den store ægteparbolig, som også er forholdsvist meget dyrere, eller flytte til en egnet ældre- eller plejebolig.

Der er tale om en forholdsvis stor besparelse på plejecentrene, som vil have personalemæssige konsekvenser. Der skal således samlet set nedlægges stillinger svarende til ca. 23 fuldtidsårsværk ved fuld implementering og før modregning af det behov for personale, der følger af den visiterede pleje og omsorg til de medfølgende ægtefæller. Sidstnævnte vil blive opgjort, så snart de pågældende borgere er funktionsvurderet og visiteret. Besparelserne skal findes i de konkrete afdelingers bemanning, og derfor vil der blive tilrettelagt en proces, hvor der blandt andet vil være fokus på dialog med de berørte medarbejdere om eventuelle omplaceringsmuligheder.

Forslaget skal ses som et første handlingsinitiativ omkring ægteparboliger som følge af anbefalinger i analysen af boliger målrettet ældre. I analysen indgår også en anbefaling om at reducere antallet af ægteparboliger qua den relativt høje kapacitet.

Høring

Forslaget er sendt i høring i CenterMed i Center for Sundhed og Omsorg samt i Seniorrådet. Der vil foreligge svar fra begge den 4. november 2019.

Lovgrundlag

Kommunerne skal, jf. Lov om Almene boliger samt Bekendtgørelse § 58 a, stk. 3, stille ægteparboliger til rådighed efter Fritvalsreglerne:

”Retten til frit valg efter stk. 1 omfatter ret til, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat kan indgå i husstanden. Hvis en person ønsker, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat skal indgå i husstanden, skal

den bolig, der tilbydes, være egnet til 2 personer. Hvis den pågældende ældre eller person med handicap, jf. stk. 1, dør, har en efterlevende samlever ret til at fortsætte lejeforholdet.”

Økonomi

Den samlede årlige budgettildeling til plejepersonale til de 25 ægteparboliger er 20,2 mio. kr. i 2020-priser (50 gange ca. 0,4 mio. kr.). Heri er ikke indeholdt udgifter til ledelse, administration og øvrige udgifter.

Enhedsprisen for en somatisk plads er 403.352 kr. i 2020 og for en demensplads 411.419 kr. i 2020. Det er i beregningen af pladspriser forudsat, at budgetforslagene vedrørende "Reorganisering af aftensygeplejersker" og "Røgfri arbejdstid" bliver vedtaget af Kommunalbestyrelsen 31. oktober 2019.

Med forslag om en ændret budgettildeling vil der kun blive tildelt én enhedspris til en ægteparbolig. Det betyder, at:

- der spares 403.352 kr. pr. somatisk ægteparbolig og 411.419 kr. pr. demens ægteparbolig. I alt 10,1 mio. kr. årligt.
- 3,0 mio. kr. afsættes årligt i en central pulje i Center for Sundhed og Omsorg til dækning af visiterede behov for pleje og omsorg til medfølgende ægtefælle/samlever/registrerede partner.

I 2020 vil ændringen først kunne have virkning fra 2. kvartal, og der er derfor 3/4-dele effekt i 2020. Der afsættes også 3,0 mio. kr. årligt i en central pulje i Center for Sundhed og Omsorg til dækning af dels visiterede behov for pleje og omsorg til medfølgende ægtefæller, men også til forventede transaktionsomkostninger ved forventede omfordeling af medarbejderressourcer.

Nettobesparelsen vil således være knap 4,6 mio. kr. i 2020 og ca. 7.1 mio. kr. årligt fra 2021 og frem, jf. tabel.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Besparelse plejecentre	Sundhed og Omsorg	-7.593	-10.124	-10.124	-10.124	Ja
Central pulje CSO	Sundhed og Omsorg	3.000	3.000	3.000	3.000	Ja
Budgetomstillingspulje SSU	Sundhed og Omsorg	4.593	7.124	7.124	7.124	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Ad 1-3) Anbefalet.

Bilag

Høringssvar vedr. Ændring af budgetfordelingsmodel til ægtepar-boliger 04-11-2019

Punkt 6: Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Beslutning)

29.09.08-A00-1-19

Resume

I juni 2019 gav alle 29 kommuner i Region Hovedstaden samt Region Hovedstaden en forhåndsgodkendelse af samarbejdsaftalen for den fælles service, support og logistikløsning til understøttelse af telemedicin til borgere i hovedstadsregionen. Forvaltningen har nu modtaget den endelige samarbejdsaftale og tilhørende bilag. Samarbejdsaftalen er tiltrådt i henholdsvis kredsen af kommunaldirektører i Region Hovedstaden (K29) og Den Administrative Styregruppe (DAS). Det er dog den enkelte kommune, der skal indgå den juridisk bindende samarbejdsaftale.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at samarbejdsaftalen godkendes.

Sagsfremstilling

En fælles national løsning for telemedicin er en del af økonomiaftalerne for 2016

Lyngby-Taarbæk Kommune har forpligtiget sig til at være en del af Digitaliseringsstyrelsens Fælles Udbud og Udvikling af Telemedicin i Danmark (FUT). Denne beslutning bygger på økonomiaftalerne for 2016 mellem staten, kommunernes og regionerne om, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL skal implementeres nationalt.

De tekniske løsninger er valgt

Ligesom landets 97 andre kommuner og de 5 regioner har Lyngby-Taarbæk været en del af FUT. Den fælles nationale telemedicinske infrastruktur for alle kommuner og regioner er valgt tidligere på året og finansieres over finansloven. Herudover er en fælles borgerløsning og en fælles medarbejderløsning for Øst Danmark valgt. Lyngby-Taarbæk Kommune har som følge heraf underskrevet samarbejdsaftaler om disse løsninger og forpligtiget sig til drift af disse i 4 år.

Fælles service, support og logistikløsning varetages af Københavns Kommune

Som led i den forestående implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL besluttede K29 i august 2018 og efterfølgende DAS i september 2018, at de 29 kommuner og Region Hovedstaden i fællesskab skal etablere en service, support og logistikløsning til understøttelse af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL i hovedstadsregionen.

Den fælles service, support og logistikløsning tager afsæt i, at der etableres en fælles teknisk support, som varetages af Københavns Kommune, mens den enkelte kommune og region skal håndtere logistikopgaven, der bl.a. består i indkøb af udstyr, opsætning og udbringning til borgerne. Den lokale opgave skal håndteres af den monitoreringsansvarlige sygeplejerske, og det er visionen, at den digitale opgavehåndtering bliver en del af den sundhedsfaglige kerneydelse i kommunerne. Samarbejdet har blandt andet til formål at understøtte opbygningen af digitale kompetencer hos den enkelte lokale medarbejder som led i den teknologiske udvikling, således at medarbejderne rustes til at håndtere nye teknologiske løsninger. Derudover er formålet med samarbejdet, at de deltagende myndigheder på tværs får adgang til de andre kommuner og regioners erfaringer og viden.

Løsningen omfatter en 3-årig samarbejdsaftale om telemedicin til borgere med KOL (bilag). På forespørgsel fra kommunerne vil der i løbet af samarbejdsperioden blive mulighed for, at den enkelte kommune eller region indgår en særskilt aftale med Københavns Kommune om at yde teknisk support til andre telemedicinske indsatsområder end KOL.

Den nye fælles telemedicinske løsning til borgere med KOL vil erstatte Lyngby-Taarbæk Kommunes egen løsning, som har fungeret siden 2012. Lyngby-Taarbæk Kommune er et fyrtårn i forhold til telemedicin, og har som den eneste kommune i Region Hovedstaden erfaringer med telemedicinske løsninger til borgere med KOL. Netop derfor har Lyngby-Taarbæk Kommune også meldt sig som pilotkommune for afprøvning af den nye fælles regionale løsning.

Pilotafprøvningen er planlagt til at begynde 18. maj 2020 til udgangen af juni 2020.

Lovgrundlag

Jf. Sundhedslovens § 119 har kommunalbestyrelsen ansvaret for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. I økonomiaftalerne for 2016 mellem kommunerne, regionerne og staten er det besluttet, at telemedicin til borgere med KOL skal udbredes i hele landet.

Økonomi

Udgifterne til drift af fælles service, support og logistikløsning jvf. samarbejdsaftalen vurderes at kunne holdes indenfor det afsatte budget til telemedicin i 2020. Social- og Sundhedsudvalget anbefalede på udvalgets møde 11. juni 2019, at omplacere uforbrugte midler fra puljen vedr. plejehjemslæger til dækning af nødvendige udgifter til den kommende telemedicinske hjemmemonitorering. Kommunalbestyrelsen besluttede dette efterfølgende.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Anbefalet, idet udvalget lægger vægt på, at der sker en god overgang for de nuværende brugere i kommunens egen løsning til den nye løsning, samt at der arbejdes på klare succeskriterier for den samlede løsning.

Bilag

Samarbejdsaftale fælles service support og logistik til telemedicin

Deltagende parter

Visionspapir

Servicemål for samarbejde om fælles service og support

Rammer for indsamling evaluering og afrapportering

Økonomisk fordelingsnøgle og faktureringsbetingelser

Estimerede etab

Parternes kontakt og faktureringsoplysninger

Høringssvar vedr. Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL 04-11-2019

Punkt 7: Seniorugen 2020 (Beslutning)

00.15.00-A00-82-19

Resume

Forvaltningen har de seneste tre år arrangeret Seniorugen i Lyngby-Taarbæk Kommune i samarbejde med lokale foreninger, organisationer og frivillige. I Budget 2020-2023 er budgettet til Seniorugen nedjusteret fra 500.000 kr. til 250.000 kr. Der skal derfor tages stilling til reviderede rammer for Seniorugen i 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at rammerne for afholdelse af Seniorugen 2020 godkendes.

Sagsfremstilling

Formålet med Seniorugen er at understøtte kommunens Ældrestrategi ved at 1) skabe rammer for nye netværk og relationer, 2) dele viden om de mange forskelligartede tilbud, som findes i Lyngby-Taarbæk Kommune og 3) inspirere til en sund og aktiv livsstil.

Seniorugen skal i 2020 afholdes for 4. gang. Social- og Sundhedsudvalget skal godkende en tilpasset ramme for afholdelse af Seniorugen. Forvaltningen foreslår følgende:

- Seniorugen afholdes over 3-4 dage grundet halvering af budgettet (modsat de tidligere års 7 dage)
- Seniorugen afholdes på hverdage grundet øgede lønudgifter til personale ved afholdelse i weekenden
- Målgruppen er som hidtil alle seniorer i Lyngby-Taarbæk Kommune
- Konkret planlægning og afholdelse af Seniorugen sker som hidtil med en bred involvering af repræsentanter fra målgruppen, lokale foreninger, frivillige og organisationer.

Efter udvalgets godkendelse af rammerne vil alle medarrangører fra sidste års Senioruge blive indbudt til i et samarbejde med forvaltningen at udfylde rammerne. Medarrangørerne får dermed inden for de økonomiske rammer indflydelse på bl.a. tidspunkt for afholdelse, antal dage, involvering af frivillige ressourcer, lokalitet mv.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om program inden annoncering i Det Grønne Område.

Lovgrundlag

Kommunen kan inden for Kommunalfuldmagtens rammer afholde arrangementer som Seniorugen.

Økonomi

Der er afsat 250.000 kr. til afholdelse af Seniorugen 2020. Heri er indeholdt et kvart årsværk til projektledelse, planlægning, og koordinering, tilstedeværelse under selve arrangementet m.m. svarende til 125.000 kr. Det øvrige budget dækker udgifter til musikere, oplægsholdere, forplejning, annoncering og PR, telteleje mv. Der har i 2019 været indtægter i form af egenbetalinger på ca. 50.000 kr.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Godkendt, idet Seniorugen fra og med 2020 kaldes for Seniorfestival.

Bilag

Høringssvar vedr. Seniorugen 2020 04-11-2019

Punkt 8: Case på det specialiserede voksenområde (Orientering)

00.01.00-A00-40-19

Resume

Social- og Sundhedsudvalget har udtrykt ønske om at få indsigt i den kompleksitet, som i flere tilfælde kendetegner borgergruppen på det specialiserede socialområde. Forvaltningen har derfor udarbejdet tre cases, som uddbyes på udvalgsrådet den 5. november 2019. Der er udvalgt to cases på voksenområdet og én på børne- og ungeområdet. Casen på børne- og ungeområdet illustrerer den kompleksitet, som voksenområdet overtager fra børneområdet. Med denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om borgergruppen på det specialiserede voksenområde.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udvalgt tre cases, der tilsammen giver et indblik i det faglige og økonomiske ressourcetræk, der kræves for at kunne håndtere borgernes ofte mangefacetterede problemstillinger. De tre cases illustrerer omfanget af den koordinering og brobygning mellem forskellige interessenter omkring borgeren, der er nødvendig for at kunne tilbyde en koordineret og helhedsorienteret indsats. Disse interessenter vil ofte være de pårørende, psykiatrien, repræsentanter for diverse tilbud, interne og eksterne samarbejdspartnere m.v.

Borgere med meget komplekse problemstillinger kan være vanskelige at placere i tilbud, som ikke er stærkt specialiserede eller som ikke kan tilbyde skærmede pladser. Dette betyder, at forvaltningen må se sig nødsaget til at anvende en væsentlig del af det allokerede budget på få borgere.

Forvaltningen vil på mødet uddybe casene, herunder hvordan der arbejdes med borgerne på området.

De tre cases skal ses i sammenhæng med supplerende cases, som vil blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til december 2019. Her vil casene omhandle borgere med mindre komplicerede problemstillinger, hvor forvaltningen således vil have flere muligheder for at tilrette forløb for borgerne.

Lovgrundlag

Ikke relevant

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Udsat.

Punkt 9: Limone UNG idrætstilbud til sårbare unge (Beslutning)

27.18.00-Ø34-1-19

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte den 22. november 2018, at der i budget 2019 blev afsat 100.000 kr. til projektet Limone UNG, finansieret af kassen. Limone UNG er et idrætstilbud under IF Limone for sårbare personer mellem 18-30 år, og er et samarbejde mellem foreningen IF Limone og Frivillighedscenteret. Der skal med denne sag tages stilling til projektets videreførelse i yderligere to år, hvorefter indsatsen evalueres.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at IF Limone bevilges 100.000 kr. årligt i 2020-21 til videreførelse af projektet Limone Ung, finansieret af § 18-midlerne.

Sagsfremstilling

Hensigten med at etablere et særligt tilbud rettet mod unge udsprang af, at foreningen IF Limone så et behov for at lave aktiviteter, der særligt henvendte sig til sårbare unge, og hvor de unge kunne møde andre i samme situation og skabe sig et netværk.

En status på indsatsen fra oktober 2018 viste, at 15 unge havde benyttet idrætstilbud under Limone Ung siden opstart af projektet i april samme år. I 2019 er det forventet, at mindst et lignende antal vil benytte sig af tilbuddet.

I forhold til at få de unge til at deltage, har erfaringen været, at det har været nødvendigt at sagsbehandlere, rådgivere og mentorer fra kommunale ungeforløb har lavet aftaler med Idrætskoordinatoren i IF Limone om at komme og fortælle om Limone UNG projektet og efterfølgende at tage med de unge ud til prøvetræning.

Det er IF Limones erfaring, at de unge er glade for tilbuddet og nyder at komme til træning. De unge er gode til at tage imod nye deltagere, og der er stor forståelse for hinanden. Forvaltningerne har i dialogen med IF Limone drøftet det videre arbejde med projektet Limone Ung. I den forbindelse har IF Limone givet udtryk for interesse i, at arbejde videre med projektet i en ny projektperiode på to år, med henblik på at evaluere effekten af indsatsen.

Limone UNG har i 2019 arbejdet med sin kommunikation omkring tilbuddet med det formål at nå ud til flere unge, og at de unge vil få mere mod på at henvende sig på eget initiativ.

I den nye projektperiode vil der blive arbejdet med:

- Mere systematiske sociale aktiviteter – til trods for udskiftning i deltagerne over året
- Fortsættelse af det opsøgende arbejde hos indsatsere, som har kendskab til de unge
- Etablering af samarbejde med andre idrætsforeninger i Lyngby-Taarbæk

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om Social Service, efter hvilken Kommunalbestyrelsen årligt skal afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. § 18 midlerne kan indgå som et led i et samarbejde mellem kommunalbestyrelsen og en frivillig social organisation eller forening om indsatsen for en bestemt socialpolitisk målgruppe eller om en socialt forebyggende indsats. Det er betingelsen, at den frivillige indsats er kernen i aktiviteterne.

Økonomi

Indsatsen ønskes finansieret med midler efter §18 i Lov om Social Service, efter hvilken Kommunalbestyrelsen årligt skal afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. Budgettet til § 18 midler er i 2020 på ca. 990.000 kr. Forslag til uddeling forelægges Social- og Sundhedsudvalget på udvalgsrådet i december 2019.

Følgende er dog allerede politisk disponeret i 2020:

- 42.000 kr. til fornyelse af aftale med Boblberg frem til sommer 2020
- 20.000 kr. til forsikring af frivillige
- 25.000 kr. til akutpuljen

Derudover behandles på indeværende dagsorden forslag til anvendelse af 50.000 kr. fra § 18-midlerne til finansiering af pulje til Frivillighed og Medborgerskab. Godkendes finansieringen af Frivillighed og Medborgerskab og videreføres IF Limone for 2020-21, indebærer det, at der kan uddeles for ca. 740.000 kr. til de frivillige sociale foreninger i december i 2020.

IF Limone blev i 2019 udover de 100.000 kr. finansieret af kassen tildelt 65.000 kr. fra § 18-midlerne til deres aktiviteter for medlemmer over 18 år i forbindelse med den årlig ansøgning af § 18 midler til frivillige sociale foreninger. Dette tilskud går alene til aktiviteter i IF Limone og ikke til projektet Limone Ung.

Foreningen er derudover godkendt som folkeoplysende forening og modtager derfor 8-10.000 kr. årligt i medlemstilskud til deres aktiviteter for medlemmer over 25 år.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2019	2020	2021	Varig?
Limone Ung	SSU / Sundhed og omsorg	0	100.000	100.000	Nej
Frivillighed § 18	SSU / Sundhed og omsorg	0	-100.000	-100.000	Nej
I alt (kassen)		0	0	0	

(Årets P/L-niveau, kr.)

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Godkendt, idet udvalget bemærker, at der i regi af handleplanen for Idræts- og Bevægelsesstrategien allerede arbejdes med at kortlægge og udvikle målrettede idrætstilbud til borgere med handicap med særligt fokus på børn og unge.

Punkt 10: Anmodningssag vedr. handleplan for psykiatri

00.01.00-A00-59-17

Sagsfremstilling

Bodil Kornbek (A) og Dorthe la Cour (C) har anmodet om optagelse af sag på dagsordenen med følgende ordlyd:

"Set i lyset af, at et stigende antal borgere, unge som ældre, får psykiatriske diagnoser, og at kommunerne i de kommende år skal løse flere opgaver på det psykiatriske område anmodes om, at der udarbejdes en kommunal handleplan for psykiatri."

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Besluttet, at forvaltningen kommer med oplæg til tids- og procesplan til en handleplan for psykiatri, beskæftigelsesområdet og kommende råd for udsatte borgere indtænkes.

Punkt 11: 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:

- Sammenligning af aktivitetstilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune med tilbud i nabokommunerne
- Sammenligning af serviceniveau i Lyngby-Taarbæk Kommunes hjemmepleje med nabokommuners serviceniveau
- Sammenlægning af aktivitetscentre
- Uddeling af § 18 midler
- Boliganalysen: anbefalinger
- Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk bistand
- Fordeling af værdighedsmidlerne for 2020

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 5. november 2019

Taget til efterretning.

Punkt 12: Meddelelser

00.22.00-A00-7-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation

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

2. Harbirk misligholder kørsels-kontrakten med LTK

På nuværende tidspunkt har Center for Sundhed og Omsorg en stor del af sin kørsel i kontrakt med Harbirk. Der har imidlertid været mange udfordringer med kontrakten. Der har været udfordringer omkring fakturering, og gennem lang tid har der været problemer med at Harbirk ikke er kommet til aftalt tid, og ikke har givet meddelelse herom, så både borgere og personale har ventet i uvished, ligesom borger ikke bliver hentet ved døren eller hjulpet. Efter flere møder med Harbirk om udfordringerne, initiativer til at forbedre samarbejdet og varsling af bod uden forbedring pålagde kommunen i august 2019 Harbirk en bod på 1.000 kr. Bodden var nødvendig for, at kommunen kunne bevare sine reaktionsmuligheder, herunder hæveadgangen. Manglende reaktion (bod) ville kunne blive anset som passivitet fra kommunens side. Harbirk ignorerede boden og efterfølgende rykkerhenvendelser, indtil i uge 42, hvor kommunen meddelte at kontrakten ville blive ophævet. Herefter reagerede Harbirk og betalte boden. Der vil nu blive afholdt et møde, hvor konsekvenserne ved manglende overholdelse af kontrakten vil blive trukket op. Der skal laves nyt udbud på kørsel i sommeren 2020.

3. Nationale mål for Sundhedsvæsenet

Der er i oktober 2019 udkommet en ny publikation med status for de nationale mål for Sundhedsvæsenet (bilag). Publikationen viser udviklingen i data fra 2017 til 2018, hvorfor data ikke kan tages som udtryk for det aktuelle billede af sundhedsvæsenet. Forvaltningen hæfter sig dog ved at Lyngby Taarbæk Kommune har haft en positiv udvikling fra 2017 til 2018 på en række af indikatorerne.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 5. november 2019

Taget til efterretning.

Bilag

Nationale mål for Sundhedsvæsenet 2019

Ledelsesinformation ældre og sundhedsområdet