

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 18-02-2020

Mødedato Tirsdag d. 18. februar 2020 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Evaluering samt fornyelse af aftale med Boblberg (Beslutning).....	4
Forslag til Sundhedsstrategi 2020-2026 og tilhørende handleplan (Beslutning).....	8
Etablering af egne § 107 tilbud i Rævehøjparken - opdateret økonomisk vurdering (Beslutning).....	13
Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet (Beslutning).....	17
Analyse og udvikling af aktivitetstilbud på ældreområdet (Beslutning).....	25
Status på sagsfrister (Orientering).....	29
Ansøgning om overførsel af § 18 midler fra Kræftens Bekæmpelse Lyngby-Taarbæk (Beslutning)...	33
Kommende sager.....	35
Meddelelser.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Godkendt.

Punkt 2: Evaluering samt fornyelse af aftale med Boblberg (Beslutning)

85.15.00-P20-1-17

Resume

Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget besluttede i august 2019 at forlænge den eksisterende aftale med borger-til-borger portalen Boblberg med et halvt år, dvs. frem til juni 2020 med henblik på at få evalueret og indhentet flere oplysninger om effekterne af portalens anvendelse. Med denne sag forelægges evalueringen med henblik på stillingtagen til indgåelse af ny aftaleperiode fra 1. juli 2020.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. aftalen med Boblberg fornys fra 1. juli 2020 til 31. december 2022, og at udgiften på 42.000 kr. i 2020 og 84.000 kr. årligt i 2021 og 2022 finansieres af budget til § 18-midler på det frivillige sociale område (84.000 kr. i 2021 og 42.000 kr. i 2022) samt af budget til Idræts- og Bevægelsesstrategi (42.000 kr. i 2020 og 42.000 kr. i 2022),
2. der omplaceres 42.000 kr. i 2020 og 42.000 kr. i 2022 fra budget til Idræts- og Bevægelsesstrategi på aktivitetsområde Fritid, Kultur og Idræt til aktivitetsområde Sundhed til finansiering af Boblberg.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune indgik i 2017 aftale om anvendelse af den digitale borger-til-borger platform Boblberg i Lyngby-Taarbæk. Sigtet var at understøtte og inspirere til flere og nye sociale fællesskaber, frivillige netværk og selvorganiserede aktiviteter blandt selvhjælpsgrupper og borgere.

Portalen bidrager til at understøtte Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab, Folkeoplysningspolitikken samt Idræts- og Bevægelsesstrategiens arbejde med dannelse af nye frivillige fællesskaber og selvorganiserede aktiviteter udenfor foreningslivet. Derudover bidrager portalen til Handicappolitikken og Ældrestrategiens mål om at understøtte sociale netværk og fællesskaber, som tager udgangspunkt i den enkeltes situation, ønsker og interesse samt at mindske ensomhed og social isolation. Derudover styrkes Sundhedsstrategiens mål om at øge borgernes fysiske og mentale helbred, idet borgere i dialogen med kommunens sundhedsrådgivere i dag introduceres til portalen og dens muligheder for at finde fællesskaber.

Vedlagt er et statusdokument fra Boblberg, som giver indblik i portalens nuværende anvendelse, effekter og fremadrettede potentialer.

Anvendelsen af Boblberg i Lyngby-Taarbæk

Siden lancering af portalen i Lyngby-Taarbæk har 3.826 primært yngre borgere (gennemsnitsalder 31 år,) oprettet en profil på portalen. Det svarer til 8,37 % af kommunens borgere over 14 år. Blandt de 30 kommuner, der idag anvender portalen, er Lyngby-Taarbæk i top tre, hvor flest borgerne, der på kortest tid har oprettet en profil.

De 3.826 borgere, der er oprettet som profiler (medlemmer), har i alt oprettet 1.109 bobler (opslag), hvoraf 82 % har fået respons. 39 % af boblerne har fået respons fra flere forskellige personer og godt halvdelen heraf har fået mere end fire henvendelser, mens hver femte har fået mere end otte. En bobbel lever gennemsnitligt ca. otte måneder.

I opslagene/boblerne efterlyser Lyngby-Taarbæk borgerne typisk sociale fællesskaber, nye venner, nogle at snakke med eller nogle, der står i samme situation som dem selv (fx i forbindelse med stress, depression, sygdom og diagnose). Boblerne i Lyngby-Taarbæk fordeler sig efter følgende temaer:

- 27,0 % - Ensomhed
- 24,0 % - Kultur/motion/frivillig
- 19,0 % - Mental sundhed & psykisk sårbarhed
- 12,7 % - Familie
- 10,5 % - Tilflytter
- 6,8 % - Handicap og kroniske sygdomme

Ovenstående viser, at hver fjerde anvender portalen til at finde andre at dyrke selvorganiserede fritidsaktiviteter med indenfor kultur, idræt, frivillighed. Og ca. hvert andet opslag falder inden for kategorierne ”ensomhed” og ”mental sundhed og psykisk sårbarhed.” Især indenfor disse temaer, er det primært unge under 30 år, der anvender portalen. Det kan skyldes en meget målrettet oplysningsindsats på ungdomsuddannelserne i kommunen.

I forlængelse af ovenstående har Boblberg foretaget en række brugerinterviews, som i statusdokumentet afspejler sig i personlige beretninger/brugercases. De enkelte brugere har med anvendelse af portalen blandt andet oplevet:

- Bedre mulighed for at skabe kontakt og få hjælp og støtte fra andre borgere i en svær tid,
- Nem og adgang til nye fællesskaber og dermed mulighed for at komme ud af isolation,
- Mulighed for rekruttering af nye medlemmer til en forening eller en selvhjælpsgruppe.

Derudover har Boblberg foretaget en mindre spørgeskemaundersøgelse blandt de brugere, der har oprettet en bobbel og fået respons på den. Af disse har 76 % fortsat kontakt med det fællesskab, de fik etableret og 90% er tilfredse med fællesskabet. Størstedelen af de adspurgte er ikke aktive i det etablerede foreningsliv eller engageret i netværk og/eller frivilligt arbejde i forvejen.

Udvikling og potentialer

Ovenstående indikerer, at Boblberg er godt i gang med at blive udbredt i Lyngby-Taarbæk Kommune. Kendskabet til portalen vokser og antallet af lokale brugere og fællesskaber stiger.

Forvaltningen vurderer samtidig, at der er et oplagt potentiale for at arbejde endnu mere strategisk og målrettet med at udbrede portalens anvendelse. Ved aktivt at understøtte sociale og frivillige fællesskaber blandt såvel unge som ældre kan der bidrages til en lang række kommunale målsætninger indenfor ældreområdet, sundhedsområdet og socialområdet. Boblberg synes at imødekomme et behov, som hverken dækkes via foreningslivet eller andre etablerede tilbud i kommunen, fx i forhold til at forebygge og reducere ensomhed samt understøtte en bedre livskvalitet for psykisk sårbare og socialt udsatte. Forvaltningen vurderer derfor, at Boblberg udgør et godt supplement til etablerede tilbud og primært henvender sig til borgere, der i dag ikke er en del af et fællesskab, ikke har faste og nære relationer i deres hverdag, er ensomme eller på anden måde socialt isoleret.

Forvaltningen bemærker, at Boblberg i 2019 vandt "Fællesskabsprisen" for sin ekstraordinære indsats for at hjælpe mennesker sammen i sociale fællesskaber på kryds og tværs af lokalsamfund i Danmark. Derudover har Boblberg og boligselskabet DAB i Lyngby fra maj 2019 indgået samarbejde om at styrke de ”aktive fællesskaber” i DAB's lokalafdelinger. Her er fokus især på at få enlige ældre ind i fællesskaberne.

Såfremt aftalen fornyes, vil anvendelsen af Boblberg som middel til at understøtte fællesskaber indgå som indsats i Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab 2020-22, og dermed fra 2020 indebære en større grad af tværgående

samarbejde relevante aktører imellem (sagsbehandlere, ungerådgivninger, studievejledninger, Headspace, Sind Ungdom mv.) om at udbrede anvendelsen af Boblberg.

Lovgrundlag

Kommunen understøtter frivillige sociale fællesskaber i overensstemmelse med Kommunalfuldmagtsreglerne samt Lov om Social Service.

Økonomi

Aftalen med Boblberg indebærer en årlig udgift på 84.000 kr. Udgiften dækker alle omkostninger til koncept, platform, skabeloner, support, aktiviteter i kommunen, deltagelse i afdelingsmøder, PR, statusmøder mv. Boblberg vedligeholder og udvikler platformen for at sikre en stabil drift og deltager aktivt i udbredelse af brugen.

Portalen understøtter selvorganiserede både indenfor det frivillige sociale og det folkeoplysende område samt selvorganiseret idræt og bevægelse. Aftalen har indtil videre været finansieret 50/50 af budget til § 18-midler (det frivillige sociale område), som er forankret under Social- og Sundhedsudvalget, og budget til Folkeoplysning under Kultur- og Fritidsudvalget. Da det har vist sig, at Boblberg primært understøtter selvorganiserede fællesskaber (og ikke folkeoplysende foreninger), foreslås det at en ny aftaleperiode gældende fra 1. juli 2020 til december 2022 finansieres som følger:

2020: 42.000 kr. finansieres af ikke disponerede og overførte midler på 100.000 kr fra pulje til Idræts- og Bevægelsesstrategi, jf. beslutning i Kommunalbestyrelsen den 27. juni 2019 om opbremsning af forbrug i 2019.

2021: 84.000 kr. finansieres af budget til det frivillige sociale område (§ 18-midler) samt evt. tilbagebetalte midler fra 2020.

2022: 42.000 kr. finansieres af budget til de frivillige sociale område (§ 18-midler) samt 42.000 kr. fra ikke disponerede puljemidler på 305.000 kr. til Idræts- og Bevægelsesstrategien.

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	Varig?
Idræts- og Bevægelsesstrategi - ikke disponeret midler fra 2019 som i forbindelse med opbremsning af forbrug i 2019 overføres til 2020 - finansiering.	Fritid, Kultur og Idræt	-42	0	-42	Nej
§ 18-midler - tilbagebetale uforbrugte midler fra 2018 - finansiering	Sundhed	0	0	0	Nej
§ 18-midler - finansiering	Sundhed	0	-84	-42	Nej
Budget til Boblberg	Sundhed	42	84	84	Nej
I alt (kassen)		0	0	0	

(2020 P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget vedr. pkt. 1 og 2

Kultur- og Fritidsudvalget vedr. pkt 1 og 2

Kommunalbestyrelsen vedr. pkt. 2.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Ad 1) Godkendt, idet kommunens medarbejdere bidrager mere til udbredelsen af Boblberg og, at der er et større fokus på et samarbejde med ungdomsuddannelserne.

Ad 2) Anbefalet.

Bilag

Statusrapport for Boblberg i Lyngby-Taarbæk Kommune januar 2020

Punkt 3: Forslag til Sundhedsstrategi 2020-2026 og tilhørende handleplan (Beslutning)

00.15.00-A00-56-18

Resume

Sundhedsstrategien for Lyngby-Taarbæk Kommune udløb med udgangen af 2019, og Social- og Sundhedsudvalget besluttede 9. april 2019 en politisk tids- og procesplan for arbejdet med en ny sundhedsstrategi. Den 21. august 2019 blev afholdt et politisk temamøde om den nye sundhedsstrategi, hvor der blev peget på forslag til en række indsatser til strategiens handleplan. Forvaltningen har siden arbejdet videre, og fremlægger nu udkast til Sundhedsstrategi 2020-2026 med tilhørende handleplan.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. udkast til Sundhedsstrategi 2020-2026 godkendes,
2. udkast til handleplan for 2020-2022 samt finansiering af handleplanen - restpulje vedrørende tidligere Sundhedsstrategi samt Pulje til sundhedsindsatser i Center for Social Indsats (i alt 171.500 kr. i 2020 og 235.000 kr. i 2021 og 2022 fra aktivitetsområde Sundhed) og aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser (83.000 kr. i 2021 og 33.000 kr. i 2022) godkendes.

Sagsfremstilling

Udkast til Sundhedsstrategi 2020-2026 (bilag) tager afsæt i Sundhedsstrategi 2016-2019 og de resultater, der er opnået i strategiperioden. Ligesom den tidligere sundhedsstrategi tager den nye strategi også afsæt i kommunens sundhedsmæssige udfordringer, faglige anbefalinger, politiske udmeldinger fra Kommunernes Landsforening (KL) samt andre besluttede strategier i kommunen.

Strategien og den tilhørende handleplan bygger herudover på input fra de workshops, der har været afholdt med relevante ledere og medarbejdere i kommunen, på inspiration fra studiebesøg i Aalborg Kommune og ikke mindst fra det politiske inspirationsmøde med forskere og videnspersoner samt det politiske temamøde afholdt i august 2019.

Strategien beskriver de overordnede udfordringer og fokusområder, mens de konkrete indsatser, der skal bidrage til at implementere strategien, er beskrevet i handleplanen. Sundhedsstrategi 2020-2026 er seksårig, fordi de grundlæggende sundhedsudfordringer ikke ændrer sig meget på få år. Til gengæld har strategiens handleplan en kortere løbetid på to år. Det betyder, at der kan besluttes nye handleplaner indenfor strategiens løbetid, der kan opfange behovet for at ændre fokus i indsatser, når der er behov for det.

Vision, fokusområder og mål i udkast til Sundhedsstrategi 2020-2026

Sundhedsstrategiens vision er at understøtte borgernes fysiske, mentale og sociale sundhed, så de har mulighed for at leve et sundere liv med flere gode leveår.

For at virkeliggøre visionen indeholder strategien tre fokusområder med tilhørende mål.

Fokusområde 1: Lighed i sundhed

Kommunen har mange ressourcestærke borgere, som er gode til at tage vare på deres egen sundhed, men der er også borgere, som har dårligere forudsætninger for at håndtere deres egen sundhed. Derfor er der i strategien særligt fokus på mål og indsatser, der kan fremme lighed i sundhed.

Mål 1: Vi skaber sunde strukturelle rammer

Mål 2: Vi målretter tilbuddene til de grupper af borgere, som har størst behov.

Mål 3: Vi samarbejder med relevante parter om opsporing og henvisning til tilbud.

Mål 4: Vi kommer til borgerne, når de ikke kan komme til os.

Fokusområde 2: Tidlig indsats og forebyggelse

En tidlig indsats er afgørende for at kunne forebygge sygdom og mistrivsel. Derfor er der i strategien særligt fokus på mål og indsatser, der forebygger, at problemer opstår eller udvikler sig - især i forhold til børn og unge.

Mål 1: Vi styrker indsatsen særligt i forhold til børn, unge og forældre.

Mål 2: Vi arbejder målrettet med opsporing af helbredsproblemer.

Mål 3: Vi reagerer hurtigt og professionelt ved tidlige tegn på mistrivsel.

Fokusområde 3: Mestring og trivsel

Livets udfordringer er lettere at håndtere, hvis man har en vis mental robusthed. Samtidig kan følelsen af ikke at mestre livet føre til mistrivsel. Derfor er der i strategien særligt fokus på mål og indsatser, som fremmer trivsel og livsduelighed.

Mål 1: Vi styrker indsatsen i forhold til trivselsfremmende tilbud.

Mål 2: Vi understøtter sociale miljøer, der fremmer fællesskaber og dannelse af relationer.

Mål 3: Vi støtter borgerne i at mestre livet på trods af sygdom og mentale udfordringer.

Fokusområderne supplerer hinanden og danner grundlag for en sammenhængende sundhedsindsats med fokus på de største sundhedsudfordringer i kommunen.

Handleplan for 2020-2022 med fokus på tobak, alkohol/rusmidler samt mental og social trivsel

Forvaltningen har udarbejdet udkast til en handleplan for de første to år af strategiens løbetid (bilag).

Handleplanens indsatser har fokus på temaerne tobak, alkohol/hash samt mental og social trivsel. Det er de temaer, hvor kommunen har de største sundhedsmæssige udfordringer. Der er imidlertid også indsatser, som omfatter andre temaer, hvor det giver mening i forhold til målgruppen. Fx er der indsatser i forhold til borgere med psykisk lidelse eller udviklingshæmning, som også omfatter mad og bevægelse ud over tobak og alkohol.

Indsatserne udspringer primært af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, som er de faglige anbefalinger til kommunerne inden for forskellige temaer. Disse anbefalinger blev præsenteret på det politiske temamøde om Sundhedsstrategien i august 2019. Herudover indeholder handleplanen de indsatser, som også blev ønsket på mødet samt forslag fra kommunens fagmedarbejdere fra de afviklede workshops.

Det videre arbejde

Der er udarbejdet en tids- og aktivitetsplan (bilag). Heraf fremgår det, at relevante fagudvalg behandler udkast til strategi og handleplaner i februar 2020, hvorefter strategien sendes i offentlig høring i perioden 20. marts til 3. april 2020.

Sundhedsstrategi 2020-2026 forventes behandlet i Kommunalbestyrelsen i april 2020.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. Sundhedsloven § 119. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker tydeliggør de faglige anbefalinger for området.

Økonomi

Budget afsat til implementering af Sundhedsstrategi 2016-2019

Som en del af budget 2016-2019 besluttede Kommunalbestyrelsen at afsætte et budget til implementering af Sundhedsstrategien 2016-2019, jf. tabel 1.

Tabel 1: Budget i Sundhedsstrategien for 2017-2020, 1.000 kr.

Indsats	2017	2018	2019	2020
Indsats 1. Tilbud til svært overvægtige børn	150	150	150	150
Indsats 2. Samarbejde med frivillige	120	50	50	50
Indsats 3. Tilbud på tværs med fokus på natur m.m.	500	500	500	500
Indsats 4. Naturvejleder	135	135	135	135
Indsats 5. Etablering af rastesteder	80	6	6	6
Indsats 6. Fritidspas til børn	51	51	51	51
Indsats 7. Rygestopkurser på bosteder og væresteder	120	95	95	95
Indsats 8. Vedligeholdelse af hjertesti og motionsplads	20	20	20	20
Ialt	1.176	1.007	1.007	1.007

Budgetmidlerne til indsatserne 1, 2, 3, 4, 6, 7 og 8 er tilført de respektive fagområder, hvor indsatserne er i drift:

- Budget til indsats 1 er tilført Sundhedsplejen, som er ansvarlig for driften af tilbud til overvægtige børn (Børne- og Ungdomsudvalgets budgetområde).
- Budget til indsatserne 2, 3, 4 og 7 er tilført Sundhedscenteret. Her er ansat en tværgående projektleder til at understøtte implementeringen af Sundhedsstrategien samt en naturvejleder, der har udviklet og gennemfører indsatser med fokus på mental sundhed ved brug af naturen (Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde).
- Budget til indsats 6 er tilført fritidsområdet, som er ansvarlig for administrationen af fritidspas til idræt (Kultur- og Fritidsudvalgets budgetområde).
- Budget til indsats 8 er tilført Center for Arealer og Ejendomme, som er ansvarlig for vedligeholdelsen (Teknik- og Miljøudvalgets budgetområde).

Det samlede budget på ca. 1 mio. kr. årligt til understøttelse af Sundhedsstrategi 2016-2019 er således stort set udmøntet fuldt ud.

Budgetbehov til finansiering af Handleplan 2020-2022 til implementering af Sundhedsstrategi 2020-2026 samt forslag til finansiering

Nogle af indsatserne i den første to-årige handleplan for 2020-2022 forudsætter ikke en særskilt finansiering, herunder f.eks. indførelse af alkoholfrie miljøer. Derfor er ikke alle indsatser oplistet i tabel 2 nedenfor, der angiver de estimerede udgifter knyttet til indsatser i handleplanen.

Behovet for finansiering af indsatser, som skal understøtte implementeringen af den nye Sundhedsstrategi 2020-2026, er 171.500 kr. i 2020, 318.000 kr. i 2021 og 268.000 kr. i 2022, jf. tabel 2.

Tabel 2: Estimerede udgifter til Handleplan 2020-2022 for Sundhedsstrategi 2020-2026, 1.000 kr.

Indsats	Udvalg / Aktivitetsområde	2020	2021	2022	Varig?
Indsats 1: Fleksible rygestoptilbud	SSU/Sundhed	20	25	25	Nej
Indsats 4: Lokale handleplaner for sundhedsfremme	SSU/Handicappede og sociale indsatser		50		Nej
Indsats 7: Forebyggende undervisning og forældreinddragelse i forhold til alkohol	BUU/Skoler og klubber BIU	31,5	63	63	Nej
Indsats 9: Forebyggende undervisning om rusmidler	BUU/Skoler og klubber BIU	20	40	40	Nej
Indsats 10: Opsporing og kort intervention til unge på ungdomsuddannelser med problematisk forbrug af stoffer	SSU/Handicappede og sociale indsatser	60	60	60	Nej
Indsats 13: Undervisning i seksuel sundhed og trivsel	BUU/Skoler og klubber	20	40	40	Nej
Indsats 14: Temamøder for forældre i dagtilbud og skoler	BUU/Dagtilbud/Skoler og klubber	20	40	40	Nej
Ialt		171,5	318	268	
		-171,5	-235	-235	
Finansiering fra Aktivitetsområde Sundhed (restpulje til Sundhedsstrategi samt pulje til sundhedsindsatser i CSI)	SSU/Sundhed				
Finansiering fra Aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser	SSU/Handicappede og Sociale Indsatser	0	-83	-33	

I alt (kassen)	0	0	0
----------------	---	---	---

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

Forvaltningen foreslår, at restpuljen på 80.000 kr. vedrørende den tidligere Sundhedsstrategi 2016-2019 samt pulje i Sundhedscentrets budget på 155.000 kr. til sundhedsindsatser i Center for Social Indsats - i alt 171.500 kr. i 2020 (halvårs virkning) og 235.000 kr. årligt i 2021 og 2022 - medgår til finansiering af Handleplan 2020-2022. Puljen finansierer fuldt ud indsatserne 1, 7, 9, 13 og 14 og delvist indsatserne 4 og 10. Forvaltningen foreslår også, at den resterende finansiering af indsatserne 4 og 10 findes på aktivitetsområde Handicappede og Sociale Indsatser (83.000 kr. i 2021 og 33.000 kr. i 2022).

Forvaltningen forventer ikke, at alle initiativer kan påbegyndes og implementeres i 2020. Nogle af indsatserne påbegyndes i 2020 og implementeres fuldt ud i 2021 og 2022, andre påbegyndes og implementeres først fuldt ud i 2021 og 2022. På denne måde kan indsatserne gennemføres indenfor 2 år. Forud for beslutning af en ny handleplan for 2023-2024 vil indsatserne blive evalueret med henblik på eventuelle justeringer og fortsættelse.

Beslutningskompetence

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Børne- og Ungdomsudvalget.

Kultur- og Fritidsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

Teknik- og Miljøudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Godkendt, idet punkt 15 udvides til også at omfatte borgere på arbejdsmarkedet.

Bilag

Politisk tids- og aktivitetsplan 2020

Udkast til Sundhedsstrategi 2020-2026

Udkast til Handleplan 2020-2022

Punkt 4: Etablering af egne § 107 tilbud i Rævehøjparken - opdateret økonomisk vurdering (Beslutning)

27.57.04-S00-1-20

Resume

Den 27. juni 2019 besluttede Kommunalbestyrelsen effektiviseringsforslaget om at etablere et opgangsfælleskab i Rævehøjparken med egne midlertidige pladser efter § 107 i Serviceloven til unge i alderen 18 til 29 år med psykosociale udfordringer. Det blev samtidig besluttet at fremrykke forslaget fra opstart i 2021 til opstart i efteråret 2019. Etableringen af egne kommunale § 107 pladser har baggrund i budgetreduktionsforslag godkendt med Budget 2020-2023. Foranalysen har vist, at der er behov for at gentænke målgruppen, samt at det økonomiske potentiale ved at etablere egne tilbud til målgruppen har i det forberedende arbejde vist sig at være mindre end det, der er lagt til grund for effektiviseringsforslaget. Med denne sag forelægges en revideret økonomisk vurdering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at den reviderede økonomiske beregning godkendes, og at det udestående effektiviseringskrav, som følge af det opdaterede skøn for effektiviseringspotentialet, tilgår Social- og Sundhedsudvalgets omstillingspulje.

Sagsfremstilling

På mødet 27. juni 2019 besluttede Kommunalbestyrelsen, at der kan etableres et opgangsfælleskab for unge efter Servicelovens § 107 (bilag). Det blev samtidig besluttet at fremrykke opstart af tilbuddet fra 2021 til efteråret 2019. Det fremrykkede tidspunkt for ibrugtagning har ikke kunnet nås, da en række formelle afgørelser skal være på plads før ibrugtagning af et botilbud efter Serviceloven § 107, herunder en godkendelse af tilbuddet hos Socialtilsynet, samt fuldmagt fra ejerforeningen i Rævehøjparken til etablering af en fællesbolig i opgangsfællesskabet. En fuldmagt fra ejerforeningen er indhentet ultimo november 2019, og en ansøgning om godkendelse er sendt til Socialtilsynet den 20. december 2019. Socialtilsynets godkendelse forventes inden 1. april 2020.

Det ansøgte § 107 tilbud i Rævehøjparken rummer i alt otte boliger fordelt på to opgange. Boligerne er klar til indflytning, når Socialtilsynet har godkendt tilbuddet. I Rævehøjparken 19 er alle seks lejligheder frigjort til opgangsfællesskabet, den ene stuelejlighed bliver fællesareal til brug for beboere og personale. I Rævehøjparken 3 er tre lejligheder frigjort til opgangsfællesskabet. De øvrige tre er udlejet som ungdomsboliger og vil kunne overgå til opgangsfællesskabet i takt med, at de fraflyttes. På den måde vil opgangsfællesskabet kunne udbygges til at rumme de i alt ti boliger, som den besluttede budgetreduktion er baseret på. Den reviderede økonomiske beregning bygger således på etableringen af otte boliger og ikke på ti boliger som anført i effektiviseringsforslaget. Forudsætningerne i forhold til bemanning ændres mellem otte boliger og ti boliger, særligt fordi at tilbuddet er på to adskilte lokationer (to opgange). Forvaltningen har behov for at se tilbuddet med to boliger i drift, for kunne vurdere om det er omkostningseffektivt at udvide til ti boliger med tilsvarende faglig kvalitet i tilbuddet. Forvaltningen vil derfor evaluere beboersammensætning, støttebehov, etablering af fællesskab for beboerne og personaleallokering samt tilbuddets effekt, med henblik på vurdering af muligheden for at etablere yderligere to boliger samt en eventuel fællesbolig i opgangsfællesskabet i nr. 3.

Forvaltningen har genbesøgt målgruppen og anbefaler, at den ændres til unge i alderen 18-29 år, herunder:

- Unge med diagnoser inden for områderne psykose, bipolare lidelser og personlighedsforstyrrelser, herunder selvskadende adfærd. Det drejer sig om borgere som på grund af psykiske lidelser har nedsat funktionsevne, og som derfor ikke kan klare sig i egen bolig, men har behov for et intensivt forløb. Nogle af disse bor i botilbud uden for Lyngby-Taarbæk Kommune, andre har tidligere været anbragt uden for hjemmet, har afsonet, bor hjemme eller bor hos bekendte.
- Unge med komplekse psykosociale problemer som endnu ikke er psykiatrisk udredt, men har behov for at blive det, mens de bor i mere trygge rammer i en kort periode for at kunne få et tilbud om en passende social faglig indsats.
- Unge med komplekse psykosociale problemer, hvoraf nogle er udredt, mens andre endnu ikke er. De bor i egen bolig, men har brug for en intensiv indsats bl.a. for at kunne lære at fastholde et hjem.

Der er endvidere screenet på konkrete borgersager i forhold til ovenstående målgruppe afgrænsning. Der ses aktuelt i januar 2020 20 potentielle borgere indenfor målgruppen, som ud fra en socialfaglig vurdering kunne have gavn af tilbuddet indenfor en tidsperiode på 0-3 år.

Den økonomiske revurdering viser, at der er en udgift år 1 i forbindelse med den fremrykkede opstart af botilbuddet på 800.000 kr. Dette modsvares af en udgift år 1 i det oprindelige budgetreduktionsforslag på 259.000 kr. Merudgiften skyldes hovedsagelig tomgangsleje på de frigjorte lejligheder. En løbende indflytning i botilbuddets boliger henover de første to år er ligeledes medvirkende årsag til, at der ikke opnås fuld effektivisering fra år 1. Den genberegnete økonomiske vurdering viser, at der forventes en årlig besparelse på 1,3 mio kr. fra år 2 og fremadrettet beregnet på, at 8 pladser i botilbuddet er fyldt med udgangen af 2021. Der er indregnet en belægningsprocent på 95 pct. efter bestemmelse hos Socialtilsynet.

Den vedtagne budgetreduktion:

Økonomiske konsekvenser, 1.000 kr.	Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023
Besparelse - løn	Handicappede og sociale indsatser	0	0	0	0
Besparelse - øvrig drift	Handicappede og sociale indsatser	0	-4.800	-6.500	-8.300
Investeringsomkostninger	Handicappede og sociale indsatser	0	4.800	4.800	5.100
Tomgangsleje/indskud	Handicappede og sociale indsatser	0	259	130	144
I alt		0	259	-1.570	-3.056
Personalemæssige konsekvenser	Handicappede og sociale indsatser	0	8,0	8,0	8,0

Den opdaterede økonomiske vurdering:

Økonomiske konsekvenser, 1.000 kr.	Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023
Besparelse - løn	Handicappede og sociale indsatser	0	0	0	0
Besparelse - øvrig drift	Handicappede og sociale indsatser	-1.500	-4.400	-4.400	-4.400
Investeringsomkostninger	Handicappede og sociale indsatser	1.800	2.800	2.800	2.800
Tomgangsleje/indskud	Handicappede og sociale indsatser	500	300	300	300
I alt		800	-1.300	-1.300	-1.300
Personalemæssige konsekvenser	Handicappede og sociale indsatser	6,5	6,5	6,5	6,5

Beløbene er i 2020-niveau (budgetreduktion angives negativt og budgetforøgelse angives positivt).

Der er på baggrund af den nye vurdering af det økonomiske potentiale en budgetudfordring på 0,8 mio. kr. i 2020, 0,27 mio. kr. i 2022 og knap 1,8 mio. kr. fra 2023 og frem ved etablering af egen § 107 tilbud med otte pladser. I 2021 er der en forbedring på 1,6 mio. kr. som medgår til at reducere omstillingspuljen på Social- og Sundhedsudvalgets område.

De ændrede forudsætninger med budgetmæssig konsekvens for etablering af egne tilbud efter § 107 i Rævehøjparken er følgende:

- I den vedtagne budgetreduktion er prisen på årsværk pr. borger i målgruppen sat til 0,8 mio. kr. med forventet effektivisering på 0,3 mio. kr. pr. plads. I det forberedende arbejde med præcisering af målgruppen, beskrivelse af tilbuddet og beregning af takst har denne pris vist sig ikke realistisk, fordi målgruppen i botilbud til en pris på 0,8 mio. kr. mio. pr. år har døgndækning/nattevagt grundet støttebehov. Det kommende opgangsfællesskab i Rævehøjparken har ikke nattevagt, som del af forudsætningen for at kunne etableres et tilbud til en lavere takst. Beregningsgrundlaget for årsværk pr. borger i målgruppen er på den baggrund genberegnet og justeret til 0,54 mio. kr. på borgere i den målgruppe, som kommune forventer at kunne hjemtage til § 107 tilbud i Rævehøjparken. Hjemtagning sker ved at tilbyde og motivere unge i § 107 i andre kommuner at flytte ind i Rævehøjparken, som et lokalt midlertidigt botilbud tæt på familie og netværk med god mulighed for tæt samarbejde med lokale uddannelses- og jobmuligheder i Lyngby-Taarbæk Kommune, så de unge bliver i stand til at mestre eget liv i selvstændig bolig med ingen eller væsentlig mindre støtte.
- Der etableres otte boliger - med mulighed for at udbygge til 10 boliger i alt i Rævehøjparken. Dermed bliver kapaciteten identisk med budgetreduktionsforslagets 10 boliger, og ikke de fem boliger, som blev besluttet på Kommunalbestyrelsens møde 27. juni 2019.
- Forventet indflytning af borgere i tilbuddet rykkes fra efteråret 2019 til juni 2020. Dette skyldes, at indflytning først kan ske efter en godkendelse af tilbuddet fra Socialtilsynet. Motivation af potentielle beboere i Rævehøjparken påbegyndes nu, mens konkret visitation til botilbuddet kan ske, når godkendelse fra Socialtilsynet forelægges.
- De personalemæssige konsekvenser/årsværk er justeret fra otte pædagoger og en lederstilling til seks årsværk samt ½ lederstilling.
- Besparelsen ved effektivisering var estimeret ved at etablering af eget § 107 tilbud, vil betyde undgåelse af køb eksternt tilbud. Indflytning påbegynde nu i 2020 fremfor 2021, som var besluttet i det oprindelige budgetreduktionsforslag. Det er stadig ikke forventningen, at der er fuld belægning ved opstart, men at der vil være en indkøringsperiode med belægning på seks borgere ved udgangen af 2020, stigende til otte i 2021 - med mulighed for udbygning af tilbuddet til 10 borgere i 2022/2023. Udvidelsen til 10 boliger vil medføre øgede personaleomkostninger. Al visitation vil bero på individuel motivation og konkret faglig vurdering med risiko for, at der kan ske forskydningerne i tidspunkterne for indflytning.
- De tidsmæssige forskydninger af opstart og indflytning af beboere, samt at lejlighederne er frigjort og står klar, betyder, at budgettet for Rævehøjparken frem til ibrugtagning rummer tomgangsleje for lejlighederne.
- I budgetreduktionsforslaget var lagt en forudsætning om belægning på 90 %, samt at beboerne betaler husleje i et omfang, som de også ville skulle i et eksternt tilkøbt tilbud. Socialtilsynet pålægger kommunen at beregne med udgangspunkt i en beklægning på 95 %. Derfor er denne justeret i den reviderede beregning.

Lovgrundlag

Serviceoven § 107. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

Stk. 2 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold

- 1) til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller for pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte, og
- 2) til personer med nedsat psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der har behov for pleje eller behandling, og som på grund af disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden støtte.

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandard for § 107 er revideret og godkendt af Social- og Sundhedsudvalget på møde 11. juni 2019. I den reviderede kvalitetsstandard er det midlertidige element på 1-2 år i botilbud efter § 107 præciseret.

Økonomi

Den økonomiske ramme er reduceret i overensstemmelse med det oprindelige effektiviseringsforslag. Der foretages derfor nedenstående bevillingsmæssige ændringer som følge af sagen. Det udestående effektiviseringskrav tilgår omstillingspuljen på Social- og Sundhedsudvalget område.

Økonomiske konsekvenser af sagen:

1.000 kr.	Aktivitetsområde	2020	2021	2022	2023	Varig
Regulering af effektiviseringsforslag	Handicappede og sociale indsatser	800	-1.559	270	1.756	Ja
Regulering af omstillingspuljen på SSU	Handicappede og sociale indsatser	-800	1.559	-270	-1.756	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	

Beløbene er i 2020-niveau (budgetreduktion angives negativt og budgetforøgelse angives positivt).

Herefter resterer udmøntet omstillingspulje på Social- og Sundhedsudvalgets område på i alt 2,9 mio. kr. i 2020, 6,5 mio. kr. i 2021, 4,7 mio. kr. i 2022 og 4,4 mio. kr. i 2023 og frem. Forslag til udmøntning af omstillingspuljen fremgår af sag vedr. kapacitetstilpasning af plejeboligområdet på nærværende møde.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Etableringen af egne § 107 tilbud forsætter. Social- og Sundhedsudvalget ønsker dog på nuværende tidspunkt at fastholde omstillingspuljen, som vedtaget i Budget 2020-2023, uændret, og forvaltningen anmodes om at komme med forslag til finansiering af det udestående effektiviseringskrav i sammenhæng med en samlet opgørelse af øvrige forventede økonomiske udfordringer på udvalgets område i 2020 og frem, herunder med finansieringsbidrag fra det specialiserede område.

Sagen tilbagesendt med henblik på fornyet behandling af finanseringen i april 2020.

Bilag

Etablering af egne tilbud på § 107 med psykosocial problemer

Punkt 5: Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet (Beslutning)

03.01.03-A00-1-19

Resume

I december 2019 behandlede Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget forslag til en række handlingsinitiativer som opfølgning på "Analyse af boligområdet" målrettet ældre. Handlingsinitiativerne, som er opdelt i seks spor, skal samlet set tilvejebringe en sammenhængende plan for plejeboligtilbud og substituerende indsatser på ældreområdet i fremtiden. Som et konkret handlingsinitiativ under Spor 2 besluttede Økonomiudvalget, at stillingtagen til en reduktion i plejeboligkapaciteten sker, når der foreligger et konkret forslag. Forvaltningen har nu gennemført en række indledende undersøgelser og har på denne baggrund udarbejdet forslag til, hvordan der i første omgang mest hensigtsmæssigt kan reduceres i kommunens plejeboligkapacitet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. de 26 plejeboliger på Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS, hovedbygningen) omdannes til ældreboliger ("omsorgsboliger") i takt med, at boligerne bliver tomme,
2. beboere i plejeboligerne på DGLS, der måtte ønske at flytte til et andet plejecenter, tilbydes økonomisk og praktisk hjælp med flytningen ('flyttepakke'),
3. budgetreduktioner som følge af omdannelse fra plejeboliger til ældreboliger medgår til at udmønte Social- og Sundhedsudvalgets samlede budgetomstillingspulje på 2,9 mio. kr. i 2020 samt til at finansiere en analyse af aktivitetsområdet med 0,4 mio. kr. i 2020,
4. budgetreduktionerne som følge af omdannelse fra plejeboliger til ældreboliger medgår til at udmønte Social- og Sundhedsudvalgets budgetomstillingspulje med 2,9 mio. kr. i 2020, 6,5 mio. kr. i 2021, 4,7 mio. kr. i 2022 og 4,4 mio. kr. i 2023 og frem,
5. budgetreduktionerne som følge af omdannelse fra plejeboliger til ældreboliger medgår med samlet 2 mio. kr. i 2021 og i 2022 til at udvikle fremtidens hjemmepleje,
6. restbesparelsen som følge af budgetreduktionerne som følge af omdannelse fra plejeboliger til ældreboliger bliver på Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme og reserveres til at modgå fremtidige budgetkrav- og udfordringer,
7. det pågående arbejde med at udarbejde ny lokalplan for Den Gamle Lyngby Statsskole stoppes,
8. byggesagen vedrørende etablering af servicearealer til det nuværende plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole stoppes, og det afsatte budget tilgår anlægspuljen med samlet 10,0 mio. kr.,
9. forvaltningen arbejder videre med afdækning af mulighederne for at nedlægge 14 yderligere pladser på de øvrige plejecentre,
10. forvaltningen indleder de forberedende undersøgelser ift. at etablere et bynært plejecenter, der kan åbne efter 2026.

Sagsfremstilling

Opfølgningen på Analysen af boligområdet målrettet ældre er opdelt i seks spor. Under hvert af de seks spor har Økonomiudvalget besluttet en række handlingsinitiativer (bilag). Det primære fokus i denne sag er det handlingsinitiativ under spor 2, som vedrører en reduktion af plejeboligkapaciteten. Sagen berører dog også de øvrige spor.

Analysen af boligområdet viser, at kommunens nuværende plejeboligkapacitet på 525 plejeboligpladser (inklusive ægteparboliger) - svarende til 167 plejeboligpladser pr. 1.000 +80-årige i 2019 - er relativt høj i forhold til niveauet i sammenlignelige kommuner. Sammenholdt med, at der frem til 2025 ikke forventes en stigning i antallet af +80-årige, og at ventelisten til plejeboliger er nedbragt markant i de senere år, er vurderingen, at der frem til 2025 er mere end tilstrækkeligt med plejeboliger. Efter 2025 forventes en stigning i plejeboligbehovet som følge af den demografiske udvikling (bilag).

Forvaltningen peger på den baggrund på at reducere plejeboligkapaciteten midlertidigt frem mod 2025 med ca. 40 pladser. Forslag om en reduktion på ca. 40 pladser hviler på en forudsætning om, at kapaciteten bringes ned på niveauet i sammenlignelige kommuner, samt på en vurdering af hvad kapaciteten realistisk kan bringes ned til.

1. Forhold der påvirker muligheden for kapacitetsomstilling af plejeboliger

Det er særligt ejerform- og skab af de konkrete plejeboliger, der påvirker mulighederne for at nedbringe antallet af plejeboligpladser og/eller ændre anvendelsen af boligerne, herunder om der er tale om boliger opført efter den tidligere bistandslov eller efter Almenboligloven, samt om boligerne er kommunalt ejet eller ejet af anden aktør.

Nedenfor er kort skitseret de tre ejerformer, der er gældende for kommunens seks plejecentre. Nærmere detaljer om ejerformerne og de øvrige juridiske forhold er uddybet i bilag.

Ældre-/plejeboliger opført efter Almenboligloven og ejet af almene boligorganisationer: Plejecentrene Baunehøj, Bredebo, Solgården og Virumgård

På disse fire plejecentre ejer kommunen servicearealerne tilknyttet plejecentret, mens det almennyttige boligselskab (Lyngby Boligselskab og Lyngby Almennyttigt Boligselskab) ejer boligerne. DAB og KAB administrerer de pågældende bygninger. Den enkelte boligafdeling - f.eks. boligerne på et plejecenter - er underlagt en boligorganisation, hvis bestyrelse/repræsentantskab har den øverste ledelse. Det betyder, at en række forhold skal forelægges og godkendes af boligorganisationen, f.eks. nedlæggelse af boliger eller brug af boliger til anden anvendelse. Det vil sige, at kommunen ikke selv kan bestemme anvendelsen af boligerne.

Ældre-/plejeboliger opført efter Almenboligloven og ejet af kommunen: Den Gamle Lyngby Statsskole

Med denne ejerform er det kommunalbestyrelsen, der er øverste myndighed. Kommunen ejer og driver både serviceareal og boliger. Kommunalbestyrelsen kan selv beslutte at ændre anvendelse af serviceareal og boliger indenfor rammerne af Almenboligloven. Det er på den baggrund, at kommunen i 2016 besluttede midlertidigt at omdanne de planlagte ældreboliger (omsorgsboliger) i hovedbygningen på Den Gamle Lyngby Statsskole til plejeboliger.

Boliger opført efter den tidligere Bistandslov og ejet af EGV-fonden: Den selvejende institution Lystoftebakken

Her er tale om en tidligere lovgivning og en mere kompleks konstruktion med tre parter involveret. EGV-fonden ejer grund og ejendom og lejer ejendommen ud til den selvejende institution OK-Fonden, som kommunen har driftsoverenskomst med. Ejendommen falder tilbage til kommunen i 2040. Mulighederne for at kapacitetstilpasse eller ændre anvendelse af serviceareal og boliger er således mere kompliceret. Forvaltningen har igangsat en juridisk udredning med henblik på at klarlægge handlemuligheder.

2. Forslag til konkret kapacitetstilpasning

Mulighederne for at tilpasse kapaciteten til behovet og ændre anvendelsen af boligerne er således størst på Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS).

Der blev i 2016 etableret 40 ældreboliger på DGLS visiteret til borgere efter kommunens "Kvalitetsstandard for omsorgsboliger". På daværende tidspunkt manglede kommunen imidlertid plejeboligkapacitet, og det blev derfor besluttet som en del af budget 2017-2020 at omdanne 26 af ældreboligerne til plejeboliger. I sagen om udvidelse af plejeboligkapacitet behandlet i Kommunalbestyrelsen i september 2016 fremgår, at befolkningsprognoserne på daværende tidspunkt indikerede et behov for ekstra plejeboligkapacitet frem til 2020 og derefter frem til 2026 et mindre behov. I januar 2018 godkendte Byplanudvalget en tidsbegrænset dispensation fra lokalplan 251 til etablering af servicearealer. Der har til dato været etableret midlertidige servicearealer, mens anlægget endnu ikke er gennemført, jf. nedenfor.

Forvaltningen peger blandt andet med baggrund i ovenstående på, at de 26 plejeboliger i hovedbygningen på DGLS nedlægges som plejeboliger. DGLS er desuden et lille plejecenter, som er relativt dyrere at drive i forhold til de øvrige større plejecentre.

Forvaltningen har undersøgt forskellige muligheder for fremtidig anvendelse af plejeboligerne på Den Gamle Lyngby Statsskole i forbindelse med en reduktion i antallet af plejeboliger, herunder omdannelse fra plejebolig til ældrebolig, salg og muligheder for at etablere et opgangsfællesskab. Muligheder og udfordringer ved de forskellige anvendelsesmuligheder er uddybet i notat "Fremtidige muligheder på Buddingevej 50" (bilag). Forvaltningen peger på, at de 26 plejeboliger omdannes tilbage til ældreboliger med visitation efter "Kvalitetsstandard for omsorgsboliger", da der er flest umiddelbare fordele i forhold til tid og økonomi herved. I sammenhæng hermed kan forvaltningen oplyse, at der pr. januar 2020 var 86 borgere på venteliste til en ældrebolig.

Der pågår stadig undersøgelser af mulighederne for at gennemføre yderligere kapacitetstilpasninger på de øvrige plejecentre med henblik på samlet set at reducere kapaciteten med ca. 40 plejeboliger.

Bygnings- og planmæssige konsekvenser ved omdannelse af plejeboliger til ældreboliger

Bygningsmæssigt er der ikke særlige udfordringer eller udgifter forbundet med at omdanne plejeboligerne til ældreboliger. Den begrænsede mængde inventar, som i dag anvendes til drift af plejecentret, skal blot flyttes ud.

Der er allerede igangsat et arbejde med at udarbejde en ny lokalplan for DGLS, hvor formålet er at opnå en større fleksibilitet i forhold til fremtidig anvendelse af området. Forvaltningen peger på, at arbejdet med at revidere lokalplanen stoppes, idet det må påregnes, at der ved et eventuelt senere (5-10-årig udsigt) ønske om om- eller tilbygning vil være tale om et andet projekt end det nuværende. Arbejdet med at udarbejde en ny lokalplan på nuværende tidspunkt vil derfor formodentlig være spildt.

Forvaltningen peger derfor også på, at det meddeles Planklagenævnet, at den tidligere givne dispensation og byggetilladelse til at opføre dels produktionskøkken og dels administrationsbygning ikke vil blive udnyttet, hvorfor naboklage over dispensation fra lokalplanen eventuelt kan bortfalde.

Konsekvenser for borgerne ved omdannelse af plejeboliger til ældreboliger på DGLS

Beboerne i plejeboligerne har tidsubegrænsede lejekontrakter og har dermed ret til at blive boende. Det vil derfor først være i tilfælde af, at en plejebolig står tom, at boligen kan omdannes til ældrebolig. Aktuelt er fem boliger allerede opsagt.

Det kan blive omkostningsfuldt for kommunen, hvis processen med at omdanne (tomme) plejeboliger til ældreboliger bliver meget langstrakt. Forvaltningen påtænker derfor at indlede en dialog med de nuværende beboere og pårørende for at undersøge, om der kan indgås frivillige aftaler om flytning til en anden plejebolig, som kommunen har anvisningsretten til. Forvaltningen påtænker, at kommunen tilbyder at stå for flytningen, så beboerne holdes økonomisk skadesløse. Der arbejdes fortsat på at afdække, hvad der skal indgå i den økonomiske 'pakke', som de ældre kan tilbydes, og der er i de økonomiske beregninger afsat finansiering hertil.

Beboerne og deres pårørende blev på et informationsmøde afholdt den 3. februar 2020 informeret om hovedindholdet i nærværende sag og tidspunktet for den politiske behandling.

Høringssvar fra Seniorrådet vil forelægge forud for sagen behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Konsekvenser for personalet på DGLS ved omdannelse af plejeboliger til ældreboliger

Forvaltningen har undersøgt mulighederne for at fastholde det nødvendige personale på DGLS i den periode, hvor plejeboligerne omdannes til ældreboliger. Forvaltningen påtænker at lægge DGLS organisatorisk ind som en afdeling på Baunehøj Plejecenter, så medarbejderne fortsat er sikret ansættelse i kommunen. Medarbejderne vil således i en periode kunne have tjeneste på både DGLS og Baunehøj.

Plejen af de resterende plejeboligbeboere og af de kommende beboere i ældreboligerne visiteret efter "Kvalitetsstandard for omsorgsboliger" kan tilrettelægges løbende efter, hvad der er mest hensigtsmæssigt i forhold til ressourceudnyttelsen.

Personalet på DGLS blev på et informationsmøde afholdt den 3. februar 2020 informeret om hovedindholdet i nærværende sag og tidspunktet for den politiske behandling.

Udtalelser fra LokalMED på DGLS samt CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg vil forelægge forud for sagens behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

3. Forberedende undersøgelser vedrørende etablering af nyt plejecenter

Som en del af opfølgningen på "Analysen af boligområdet" er besluttet et Spor 5, hvor forvaltningen skal forelægge sag om byggeri af et nyt plejecenter. Befolkningsprognoser anvendt i analysen peger således på, at det vil være nødvendigt at udvide plejeboligkapaciteten igen efter 2025. Forvaltningen vil derfor gå i gang med at tilvejebringe et grundlag for at etablere et nyt plejecenter.

Etablering af et nyt plejecenter må antages at kræve ny lokalplanlægning (og evt. ny kommuneplanlægning). Arbejdet med at undersøge og udpege lokalitet skal påbegyndes nu, hvis den ekstra plejeboligkapacitet skal være til stede ved behov i sidste halvdel af 2020'erne, jf. notat "Tidshorisont for nyt plejecenter", der viser en generisk tidsplan for planlægning og opførelse (bilag). Hvis den ønskede lokalitet også indebærer f.eks. køb/salg, nedrivning, byggemodning, skal tid hertil tillægges. Særskilt sag om nyt plejecenter, herunder midler til udpegnings-, indledende undersøgelser, planlægning mv. vil blive fremlagt i en senere sag.

Forvaltningen peger på, at et kommende nyt plejecenter bygges på en bynær beliggenhed. Kommunens eksisterende plejecentre ligger stort set alle tæt på naturområder og/eller i villakvarterer/boligblokke. En mere bynær placering for et nyt byggeri kan således understøtte et mere mangfoldigt udbud af placeringer af plejeboliger.

Forvaltningen peger også på at overveje muligheder for at samtænke byggeri af nyt plejecenter med byggeri af andre funktioner, private eller offentlige. Det kunne eksempelvis være daginstitution, skoleformål, serviceerhverv, kultur, detailhandel, m.m. Samtænkning af funktioner kan give kvalitet i forhold til samvær på tværs af aldersgrupper og etablering af faciliteter, som kan deles mellem funktionerne, f.eks. rum til bevægelse, café, møde, mv. Byggeri af nyt plejecenter bør også tænkes ind i en samlet plan for kommunale tilbud på ældre- og sundhedsområdet, herunder kommunale træningsfaciliteter.

Lovgrundlag

Service Lov § 192 og Lov om almene boliger.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser på service

Der kan om 3-4 år realiseres en budgetreduktion på knap 11 mio. kr. årligt ved en omdannelse af plejeboligerne til ældreboliger ("omsorgsboliger") på DGLS - svarende til DGLS's budget på 15 mio. kr. årligt, fratrukket de varige plejeudgifter, som omdannelsen til ældreboliger medfører for hjemmehjælp på ca. 3 mio. kr. samt en række øvrige vedvarende udgifter. Boliganalysen viser, at plejeboligkapaciteten kan reduceres med 15 pladser alene som følge af faldende antal ældre. Der vil således kun skulle tilføres penge til hjemmehjælp i forbindelse med omdannelsen af plejeboliger ud over de første 15 boliger.

Der er primært tre forhold, som påvirker størrelse af besparelsen de første 2-3 år:

- hastigheden hvormed omdannelsen fra plejeboliger til ældreboliger sker
- hastigheden hvormed medarbejderne omplaceres til øvrige funktioner
- i hvilket omfang der skal betales tomgangshusleje til tomme boliger

Derudover kan der forventes udgifter til eventuelle ekstraordinære udbetalinger af feriepenge til medarbejdere og tilskud til beboernes eventuelle flytninger til andre plejecentre. Derudover er der afsat midler til en ekstra aktivitetsmedarbejder som følge af omdannelsen til "omsorgsboliger".

Det forudsættes, at der kan lukkes 12 boliger i 2020, 8 boliger i 2021 og 6 boliger i 2022. Samlet set vil en omdannelse af ældreboligerne på DGLS i dette tempo give følgende besparelse:

1000 kr.	2020	2021	2022	2023
Besparelse på Plejecenter Den Gl. Lyngby Statsskole	-3.579	-7.883	-10.754	-13.651
Udgifter til tomgangshusleje	288	192	144	0
Udgifter til hjemmehjælp	0	470	2.281	3.104
I alt	-3.291	-7.221	-8.329	-10.547

Det bemærkes, at der er en usikkerhed forbundet med skønnet for besparelserne i de første 3 år. Dette skyldes usikkerheden om, hvornår boligerne vil stå tomme og dermed hastigheden, hvormed omdannelse kan ske. Forvaltningen har på denne baggrund generelt indlagt konservative skøn i beregningerne, således at der er et råderum til afvigelser fra de forudsætninger, der ligger til grund for de økonomiske beregninger. De nærmere forudsætninger, der ligger til grund for beregningerne, kan ses i bilag.

Med omdannelse af plejeboligerne på DGLS til ældreboliger udmøntes den resterende omstillingspulje indarbejdet i budget 2020 på Social- og Sundhedsudvalgets område. Besparelser ud over budgetreduktionskravet bliver på udvalgets område til at modgå fremtidige budgetkrav- og udfordringer:

1000 kr.	2020	2021	2022	2023
Besparelse på Plejecenter Den Gl. Lyngby Statsskole	-3.291	-7.221	-8.329	-10.547
Budgetomstillingspulje på SSU	2.891	6.521	4.732	4.367
Restbesparelse der bliver på SSU's ramme	-400	-700	-3.597	-6.180

Finansiering af analyse af aktivitetsområdet og opkvalificering af Hjemmeplejen

Som en del af opfølgningen på "Analysen af boligområdet" har Social- og Sundhedsudvalget besluttet at gennemføre analyse af aktivitetsområdet samt udvikling af fremtidens hjemmepleje (Spor 3). Forvaltningen peger på, at udgifter til gennemførelse af analyse af aktivitetsområdet finansieres af de 0,4 mio. kr., der resterer i 2020 efter udmøntning af omstillingspuljen.

Forvaltningen peger desuden på, at der afsættes samlet 2 mio. kr. i 2021 og 2022 til udvikling af fremtidens hjemmeplejen, herunder den nødvendige opkvalificering af medarbejderne, som finansieres af restbesparelsen.

I tabellen nedenfor sammenfattes de økonomiske konsekvenser af sagen på service:

Tabel til bevillingsmæssige ændringer (service):

1000 kr.	Udvalg / Aktivitetssområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Besparelse Plejecenter Den Gl. Lyngby Statsskole	SSU / Ældre	-3.579	-7.883	-10.754	-13.651	Ja
Udgifter til tomgangshuseje	Økonomiudvalg / Kommunale ejendomme	288	192	144	0	Nej
Udgifter til hjemmehjælp	SSU / Ældre	0	470	2.281	3.104	Ja
Analyse og udvikling af aktivitetstilbud på ældreområdet	SSU / Ældre	400				Nej
Opkvalificering hjemmeplejen mm.	SSU/Ældre	0	700	1.300	0	Nej
Budgetomstillingspulje SSU	SSU / Ældre	2.891	6.521	4.732	4.367	Ja
Bygningsvedligeholdelse	ØK / Kommunale ejendomme			-250	-500	Ja
Budgetomstillingspulje ØK	ØK			250	500	Ja
Restbesparelse på SSU's ramme	SSU/ Ældre			2.297	6.180	Ja
I alt (kassen)		0	0	0	0	

Konsekvenser for anlægsprojekter

I forbindelse med budgetaftale 2017 blev afsat et rådighedsbeløb til etablering og montering af servicearealer, ved omdannelse af hovedbygningen til plejecenter:

- 9.866.050 kr. til etablering af servicearealer, efter de sidste bogføringer forventes der et mindreforbrug på 8.364.890 kr.
- 3.562.162 kr. til montering af servicearealer, efter de sidste bogføringer forventes der et mindreforbrug på 1.615.532 kr.

Som en konsekvens af omdannelsen af plejeboligerne til ældreboliger, skal der ikke etableres servicearealer på DGLS. De uforbrugte midler vedr. etablering og montering af servicearealer på i alt 9,98 mio. kr. overføres derfor til anlægspuljen til at imødegå akutte anlægsbehov.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer (Anlæg):

Overskrift	Udvalg / Aktivitetssområde	2020	2021	2022	2023	Varig?
Nedlæggelse af "Etablering af Servicearealer Chr. X Allé 95 Plejeboliger (0060410022)"	Økonomiudvalg / Anlæg	-8.365 (*)				Nej
Nedlæggelse af "Montering af serviceareal + plejeboliger + omsorgsbol Chr. X Allé 95 (00604111009)"	Økonomiudvalg / Anlæg	-1.616				Nej
Rådighedsbeløb overføres til "Anlægspulje (0060830008)"	Økonomiudvalg / Anlæg	9.980				Nej
Besparelse afledt drift	Økonomiudvalg / Kommunale ejendomme					
I alt (kassen)		0				

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

(*) Heri indgår et restbudget fra 2019, det er ikke muligt at korrigere budget 2019, så det sker efter vedtagelsen af årsregnskabet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget fsva. indstillingspunkt 1-10

Byplanudvalget fsva. indstillingspunkt 7

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Ad 1) Anbefalet og kvalitetsstandard for boligerne genbesøges.

Ad 2) Anbefalet.

Ad 3-4) Anbefalet, dog således at budgetreduktionerne på ældreområdet i en første fase alene medgår til at finansiere Social- og Sundhedsudvalgets budgetomstillingspulje, som vedtaget i Budget 2020-2023.

Ad 5) Anbefalet til at understøtte spor 3.

Ad 6-8) Anbefalet.

Ad 9) Anbefalet, idet forvaltningen også vurderer muligheder for at nedlægge de beskyttede boliger på Lystoftebakken.

Ad 10) Anbefalet, idet Social- og Sundhedsudvalget peger på, at forvaltningen i første omgang ser på en placering bynært i forhold til Lyngby.

Besluttet, at forvaltningen kommer med oplæg til, hvordan Social- og Sundhedsudvalget kan følge visitationen til plejeboliger i omstillingsprocessen.

Derudover besluttet, at Seniorrådet, Handicaprådet og Ældresagen samt andre relevante interessenter inviteres til et informationsmøde om de kommende kommunale pleje- og ældreboliger.

Bilag

Spor og handlingsinitiativer til opfølgning på Analyse af boligområdet målrettet ældre

Demografisk udvikling og plejeboligbehov

Ejermodeller på ældreområdet

Fremtidige muligheder på Buddingevej 50

Tidshorisont for nyt plejecenter

Punkt 6: Analyse og udvikling af aktivitetstilbud på ældreområdet (Beslutning)

00.00.00-P20-4-20

Resume

"Analysen af boligområdet" målrettet ældre peger på, at behovet for en plejebolig kan reduceres og/eller udskydes ved udvikling af nye og andre typer af indsatser, herunder f.eks. aktivitetstilbud som kan være med til at forebygge isolation og ensomhed, svækket fysik mv. Som et af handlingsinitiativerne som opfølgning på analysen besluttede Social- og Sundhedsudvalget i december 2019, at forvaltningen kommer med oplæg til en analyse af aktivitetsområdet ("Spør 3", handlingsinitiativ 3b). Forslag til kommissorium for en analyse og udvikling samt til finansiering forelægges.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kommissorium for analyse og udvikling af aktivitetstilbud på ældreområdet igangsættes, samt at der afsættes 400.000 kr. til formålet finansieret af råderum tilvejebragt i 2020 ved reduktion i plejeboligkapaciteten.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune har en række forskellige aktivitetstilbud til forskellige grupper af ældre, ligesom både frivillighedsområdet og private aktører udbyder forskellige typer af aktivitetstilbud til ældre. Nogle aktivitetstilbud er fuldt finansieret af kommunen, andre opnår medfinansiering fra kommunen.

Over årene er nye aktivitetstilbud kommet til, mens andre er faldet væk. Derfor kan der være ræson i at skabe et overblik over den samlede vifte af aktivitetstilbud og samtidig vurdere, om den nuværende tilbudsvifte har den mest hensigtsmæssige sammensætning set ud fra behov, effekt, økonomi mv.

En nærmere analyse af aktivitetsområdet vil således kunne skabe et grundlag for at udvikle kvaliteten i tilbudsviften samt potentielt opnå en bedre udnyttelse af ressourcer. Særligt kan der i analysen være et fokus på at vurdere perspektivet i at udvikle nye og andre typer af aktivitetstilbud, som kan medvirke til at reducere og/eller udskyde behovet for mere indgribende og længerevarende indsatser f.eks. ved at forebygge isolation, ensomhed og fysisk svækkelse og dermed behov for f.eks. en plejebolig (substituerende indsatser). Ligeledes kan der i analysen sættes et fokus på at vurdere den mest hensigtsmæssige organisering af aktivitetstilbuddene.

Forslag til kommissorium er beskrevet nedenfor.

Formål

Det overordnede formål med analysen er at tilvejebringe et grundlag for at arbejde med nytænkning, udvikling og målretning af kommunens understøttelse af aktivitetstilbud på ældreområdet.

Et solidt grundlag for dette forudsætter, at:

- Der etableres en detaljeret og systematiseret viden om kommunens nuværende aktivitetstilbud på ældreområdet, herunder såvel tilbud med fuld kommunal finansiering som med kommunal medfinansiering.
- Det afdækkes hvilken rolle civilsamfund/frivillige spiller på området i dag, herunder om der er overlap mellem kommunalt (med)finansierede aktivitetstilbud og ikke kommunale tilbud.
- Det analyseres, om nuværende aktivitetstilbud kan justeres, udvikles, nedlægges og/eller samles, samt om nye kan udvikles med henblik på at opnå en samlet set større effekt for borgerne og/eller en bedre ressourceudnyttelse.

Leverancer

For at indfri formålet skal analysen omfatte følgende leverancer:

1. Kortlægning og beskrivelse af alle kommunalt finansierede og medfinansierede aktivitetstilbud på ældreområdet, herunder for hvert aktivitetstilbud en beskrivelse af lovhjemmel (kan/skal), målgruppe, formål, anvendelse, økonomi, organisering, kompetencer samt effektskabelse i både borgerperspektiv og kommunalt perspektiv (sammenhæng og gensidige forudsætninger mellem aktivitetstilbud og andre kommunale indsatser).
2. Identificering og beskrivelse af potentialer for at ændre, forbedre og udvikle både de fuldt kommunalt finansierede såvel som de kommunalt medfinansierede aktivitetstilbud med henblik på at opnå større effekt samlet set samt større omkostningseffektivitet og som afsæt for design og nytænkning af aktivitetstilbuddene. Der anvendes en brugerreven innovationsproces med henblik på at målrette og effektoptimere tilbuddene til målgruppernes behov og at kunne tilbyde attraktive og motiverende tilbud på borgernes præmisser. Der skal udvikles koncepter for aktivitetstilbud og sociale fællesskaber, der bidrager til at imødegå ensomhed, tab af funktionsevne og egenomsorgsevne samt fejl- og underernæring. Det er hensigten, at hovedfokus i analyse- og udviklingsopgaven skal lægges på denne del.
3. Oplæg til proces for en eventuel omstilling af aktivitetstilbud, herunder beskrivelse af de organisatoriske, styringsmæssige og økonomiske forudsætninger for at realisere omstillingen.

Tids- og procesplan

Faser

Tidspunkt

Fase 1a: Dataindsamling centralt

Primo
marts 2020

Økonomidata, aktivitetsdata, målgruppebeskrivelser, organisering, politiske beslutninger strategier mv.

Kvalitativ, skriftlig beskrivelse v. centerchefer, teamleder samt andre med ansvar for aktivitetstilbud.

Medio
marts 2020

Fase 1b: Dataindsamling lokalt

Medio
marts 2020

Tilbuddenes egne data, herunder om målgrupper, organisering, kompetencer, metoder, effekt, strategier mv.

Interview med ledere og medarbejdere samt repræsentanter fra tilbuddenes målgrupper.

Fokusgrupper med borgere og pårørende om behov og individuelle perspektiver – samt oplevelse af eksisterende tilbud – optegning af brugerrejser. Udarbejdelse af fotodagbøger i samarbejde med borgere og pårørende.

Primo april
2020

Fase 2: Potentialeidentificering, udvikling og design

Medio april
2020

To til tre parallelle udviklingsspor med afsæt i servicedesign og innovationsmetoder og en underopdeling af målgruppen for tilbuddene bestående af:

- Personasbeskrivelse
- Workshop I: Samskabelse og idégenerering
- Workshop II: Løsningsskitsering og visualisering
- Preto-/Prototypeudarbejdelse
- Workshop III: Prototypetest
- Tilpasning af prototype
- Pilotafprøvning i praksis
- Samlet konceptbeskrivelse

Ultimo
april 2020

Deltager i aktiviteterne er chefer/ledere, fagpersoner, nøgleinteressenter og borgere og pårørende samt frivillige, NGOer mv. samt med besøg fra repræsentanter fra det politiske niveau.

Medio maj
2020

Fase 3: Beskrivelse af organisatoriske, styringsmæssige samt samarbejdsforudsætninger inkl. business cases og beslutningsgrundlag samt oplæg til politiske udvalg.

Ultimo maj
2020

Medio juni
2020

Implementering (ikke omfattet af forløbet, men iværksættes i forlængelse af fase 3's afslutning og tilhørende politiske beslutning om implementering.)

Praktisk planlægning, inkl. omstillingsplan og håndtering af forudsætninger.

Organisering og gennemførelse

Analysen forankres i en tværgående projektorganisation med deltagelse af Center for Sundhed og Omsorg, Center for Økonomi og Personale samt Center for Kultur, IT, Politik og Organisation.

Der tilknyttes en ekstern konsulent, som helt primært skal bistå med tværgående projektledelse, innovation og designudvikling i en brugerdreven proces, analyse- og faciliteringskraft samt produktion af konceptbeskrivelser og tilhørende forudsætninger. Det forudsættes, at dataindsamling centralt primært sker ved anvendelse af interne ressourcer, ligesom der afsættes interne ressourcer som bidrag til det samlede forløb.

Analysens igangsættes umiddelbart efter politisk godkendelse og afsluttes i juni 2020.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Der afsættes 400.000 kr. til gennemførelse af analysen, som finansieres af råderum tilvejebragt i 2020 ved reduktion i plejeboligkapaciteten.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagens godkendelse forudsætter, at Kommunalbestyrelsen godkender sag om kapacitetsomstilling af plejeboliger den 5. marts 2020.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Godkendt, idet analysen samtænkes med omstillingen af ældreplejen, og derudover at forvaltningen som del af analysen indtænker borgerinddragelse, hvor der sættes fokus på de frivilliges, pårørendes og kommunens rolle på området.

Punkt 7: Status på sagsfrister (Orientering)

00.14.00-P23-1-18

Resume

Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget behandlede i januar 2019 kommunens sagsbehandlingsfrister i afgørelsessager efter Serviceloven og Sundhedsloven, herunder afgørelser som følger af en hjemvisning. Udvalgene besluttede, at forvaltningen skulle arbejde med indsatser i forhold til at nedbringe sagsbehandlingsfristerne mest muligt, samt at udvalgene blev forelagt en status på overholdelse af sagsbehandlingsfristerne. Forvaltningen redegør hermed for de igangsatte indsatser samt status for overholdelse af sagsbehandlingsfristerne i 2019.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har ikke mulighed for at trække data om sagsbehandlingstiderne via sagsbehandlingssystemerne, og en manuel gennemgang vurderes at kræve uforholdsmæssig mange personaleressourcer, jf. også meddelelse på Social- og Sundhedsudvalgets samt Børne- og Ungdomsudvalgets dagsorden i januar 2020.

Forvaltningen har derfor afgrænset gennemgangen af sagsbehandlingstiderne til udvalgte områder og til sager, hvor der er truffet afgørelse om at iværksætte støtte eller behandling i 2019 på baggrund af en sag indkommet i 2019. De omfattede områder er:

1. Lovpligtig sagsbehandlingsfrist (børneundersøgelser, behandling af alkoholmisbrug og stofmisbrug (Serviceloven §§ 50, 101 og Sundhedsloven § 141).
2. Opfølgning på sagsområder, hvor forvaltningerne i januar 2019 ændrede væsentligt på sagsbehandlingsfristerne (merudgifter til voksne og børn (Serviceloven §§ 100 og 41), tabt arbejdsfortjeneste (Serviceloven § 42), botilbud (Serviceloven § 107, 108 og Almenboligloven § 105), borgerstyret personlig assistance (BPA) (Serviceloven § 96) handicappiler (Serviceloven § 114) og boligændringer (Serviceloven § 116)).

En sag kan opstå på baggrund af en ansøgning, en underretning eller af et længere vejledningsforløb. På nogle områder fx botilbudsområdet kan det være svært at fastsætte en ansøgningsdato, da ønsket om et botilbud ofte ikke kommer som en formel ansøgning, men som et ønske udtrykt efter et længere forløb. Sagsbehandlingstiden afspejler derfor ikke altid den tid, som forvaltningen reelt har brugt på sagen.

Overordnet om overholdelse af sagsbehandlingsfrister

I 2019 er sagsbehandlingsfristerne overholdt i 81 procent af 296 sager fordelt på henholdsvis børne, voksen-, misbrug- og ældreområdet, og den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på bl.a. børneområdet (§§ 41 og 42) var på 7-8 uger, hvilket er under den fastsatte sagsbehandlingsfrist. Forvaltningen har siden de nye sagsbehandlingsfrister blev vedtaget arbejdet med indsatser i forhold til at nedbringe sagsbehandlingstiden (jf. nedenfor).

Nedenfor uddybes overholdelsen af sagsbehandlingsfristerne inden for de enkelte områder. Endvidere er et detaljeret overblik over status på de aktuelle sagsbehandlingstider, samt listen over politisk vedtagne og lovpligtige sagsbehandlingsfrister, der ligger på kommunens hjemmeside vedlagt som bilag.

Børnerområdet

Der blev i 2019 truffet afgørelse i 31 sager om tabt arbejdsfortjeneste efter Serviceloven § 42. Seks af sagerne blev ikke afgjort inden for den politiske fastsatte frist på 12 uger. Årsagerne til overskridelse var bl.a., manglende oplysninger i sagen, afventning af lægelige udredning og sagsbehandlingsfejl. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid var 46 dage/7 uger.

Der blev i 2019 truffet 43 afgørelser om merudgifter til børn efter Serviceloven § 41. Ni af sagerne blev ikke afgjort inden for den politisk fastsatte frist 12 på uger. Årsagerne til overskridelse var bl.a. manglende oplysninger i sagen, afventning af lægeligt oplysninger, at der er indkom nye ansøgninger under behandling af sagen og koordinering af sagen internt mellem flere forvaltninger. Den helhedsorienterede sagsbehandling kræver, at forvaltningerne koordinerer deres svar og derfor må afvente hinandens sagsbehandling. Den gennemsnitlige sagbehandlingstid var 57 dage/8 uger.

Der blev i 2019 iværksat 126 børnefaglige undersøgelser efter Serviceloven § 50. I 22 af dem var den lovpligtige frist på fire måneder ikke overholdt. Overskridelsen var i gennemsnit på 2-3 uger. Årsagerne til overskridelsen af fristen var bl.a. konfliktfyldt samarbejde med forældrene, herunder forældrenes udeblivelse fra samtaler og afventning af status fra samarbejdspartnere.

Voksenområdet

Der blev i 2019 truffet syv afgørelser om botilbud efter Serviceloven § 107, 108 og Almenboligloven § 105, heraf var to af sagerne ikke afgjort inden for den politisk fastsatte frist 12 uger. Årsagerne til overskridelse i én af sagerne var et ønske fra familien om, at forløbet skulle gå langsomt af hensyn til borgerens behov for at indstille sig på flytning. I den anden sag skyldtes overskridelsen, at der skulle ske koordinering med andre centre og indhentning af oplysninger. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid var 61 dage/9 uger.

Der blev i 2019 truffet seks afgørelser om merudgifter efter Serviceloven § 100, heraf blev tre af sagerne ikke afgjort inden for den politisk fastsatte frist på 12 uger. Årsagerne til overskridelse var bl.a. afventning af lægelige udredning, borgerens passivitet i forhold til at indsende oplysninger og give samtykke til at forvaltningen kan indhente oplysninger fra fx læge. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid var 81 dage/12 uger.

Der har i 2019 ikke været nye ansøgninger om borgerstyret personlig assistance (BPA).

Misbrugsområdet

I alt 76 borgere har i løbet af 2019 søgt om ambulans social misbrugsbehandling i Torvehuset efter Serviceloven 101 og Sundhedsloven § 141. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid, fra en borger henvendte sig i Torvehuset i 2019, til behandlingsforløbet blev opstartet, var på 8,7 dage. Der var 12 sager, hvori den lovpligtige behandlingsfrist på to uger blev overskredet. Årsagerne til overskridelse af behandlingsgarantien var bl.a., at borgerne ønskede et andet tidspunkt, manglende personalemæssige ressourcer, eller at behandlingen skulle afstemmes med løsladelse fra fængsel.

Ældreområdet

Sagsbehandlingsfristen for større boligændringer er 8-12 måneder. Der har været to afgørelser om større boligindretninger i 2019 efter Serviceloven § 116. Begge blev afgjort inden for fristen. Større boligindretningssager er sager, der koster over 75.000 kr., og/eller hvor der kræves assistance fra byggesagkyndig.

Sagsbehandlingsfristen for ansøgning om en handicapbil er 9 måneder. I 2019 er der afgjort fem sager om handicapbiler efter Serviceloven § 114. En af sagerne blev ikke afgjort inden for fristen. Årsagerne til overskridelse var bl.a. venteliste på opstart af sag samt manglende samtykke fra borger. Borgere, der ikke tidligere har haft handicapbil, skal ofte have krav i kørekortet om specialindretninger som fx automatgear. Forvaltningen anbefaler altid borgerne, at de opstarter denne proces, så snart deres ansøgning er modtaget idet, idet det kan tage op til 6-9 måneder for politiet at sagsbehandle disse kørekortskrav. Kørekortskravene skal være på plads, før forvaltningen kan færdiggøre sagsbehandlingen.

Forvaltningen oplever, at flere borgere, der ansøger om handicapbil, selv ønsker at udskyde processen, idet de fx ikke fysisk eller psykisk kan overskue at medvirke til at indhente de fornødne oplysninger til sagen. Det kan også skyldes midlertidigt dyk i funktionsniveau eller indlæggelser.

Indsatser iværksat for at nedbringe sagsbehandlingstiderne

Forvaltningerne har for at sikre overholdelse af og forsøg på nedbringe sagsbehandlingsfristerne iværksat følgende indsaster:

- Omprioriteret sagsbehandlerressourcer til udvalgte områder, så rådgiverne på disse områder sidder med færre sager og kan gennemføre både en hurtigere sagsbehandling og en tættere opfølgning.
- Udarbejdet arbejdsgangsbeskrivelser for behandling af sagerne, herunder om registrering af modtagelse af ansøgning og de videre sagsskridt. I fx bilsager efter Serviceloven § 114 er der arbejdet med forskellige faser i sagsbehandlingen hvilket gør at sagsbehandlingen nu er optimeret, og dermed gennemføres hurtigere.
- Fokus på korrekt oplysning af sagen ved bl.a. sagsgennemgange for at undgå overoplysning og tidspilde ved at indhente unødvendige oplysninger.
- Lagt en vejledning på kommunens hjemmeside om, hvordan borger ansøger, herunder hvilke oplysninger der skal indgives om fx handicapbiler, merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste. Der linkes også til borger.dk.

Fremadrettet status på sagsbehandlingstiderne

Status på sagsbehandlingstiderne vil fremadrettet blive en del af ledelsestilsynet på de respektive områder. Forvaltningen vil foretage en opdatering af sagssystemerne ved at implementere ekstra moduler samt ved ændring af vores registreringspraksis. På børneområdet og voksenområdet vil det være muligt at trække data om sagsbehandlingstiderne ved at registrere anderledes i sagssystemerne DUBU og Sensum, end forvaltningen gør idag. På ældreområdet implementeres der i løbet af foråret 2020 et modul til sagssystemet Nexus, som kan trække sagsbehandlingstiderne.

Herudover vil forvaltningen undersøge, om det er hensigtsmæssigt at få oprettet en advis-funktion på alle sager, således at rådgiverne løbende kan blive adviseret om sagsfrister i deres sager.

Handicaprådet er blevet orienteret om sagsbehandlingsfristerne i februar og oktober 2019. Handicaprådet beklagede de øgede sagsbehandlingsfrister og påpegede, at det kan have alvorlige konsekvenser for det enkelte menneske. Herudover efterspurgte rådet orientering på hjemmesiden om, hvad borgeren kan gøre for at fremme en hurtigere sagsbehandlingstid. Sagsbehandlingsfristerne vil blive drøftet igen på det kommende møde i Handicaprådet og Seniorrådet.

Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven § 3 og § 3a, Serviceloven og Sundhedsloven.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Børne- og Ungdomsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Taget til efterretning.

Besluttet, at forvaltningen forelægger status én gang årligt til udvalgets løbende orientering, første gang en halvårsstatus primo 2021.

Bilag

Skema vedtagne sagsbehandlingsfrister

Status på aktuelle sagsbehandlingstider

Punkt 8: Ansøgning om overførsel af § 18 midler fra Kræftens Bekæmpelse Lyngby-Taarbæk (Beslutning)

27.15.12-Ø34-3-18

Resume

Forvaltningen har modtaget en ansøgning fra Kræftens Bekæmpelse Lyngby-Taarbæk lokalafdeling om overførsel af uforbrugte §18 midler fra 2019 til 2020. Ansøgningen lever op til kriterierne for overførsel og forelægges til behandling.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at uforbrugte §18 midler på 12.500 kr. til Kræftens Bekæmpelse Lyngby-Taarbæk overføres fra 2019 til 2020.

Sagsfremstilling

Kræftens Bekæmpelse Lyngby-Taarbæk modtog i 2019 §18 midler på i alt 25.000 kr. Foreningen søger om at overføre 17.500 kr. Dels til samme formål, som midlerne blev bevilget til i 2019, nemlig drift af deres ugentlig café-dag "Kræftcaféen". Dels til opstart af ny café for pårørende. Ansøgning, regnskab og budget er vedlagt sagen (bilag).

Foreningen har fremsendt budget, hvoraf det fremgår, at foreningen forventer en udgift på 9.500 kr. til drift af "Kræftcaféen" samt en udgift på 8.000 kr. til opstart af café for pårørende.

Foreningen har ikke søgt om § 18 midler i forbindelse med den ordinære ansøgningsrunde for 2020. Det skal bemærkes, at foreningen forud for fremsendelse af ansøgning om overførsel af uforbrugte midler er bevilget og har modtaget midler fra akutpuljen på 5.000 kr. til deres "Kræftcafé" i januar 2020. Forvaltningen var ikke på dette tidspunkt blevet oplyst af foreningen om, at de forventede af fremsende en ansøgning om overførsel af et mindreforbrug. Forvaltningen foreslår på den baggrund, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at foreningen overfører uforbrugte midler på i alt 12.500 kr., og at de resterende midler på 5.000 kr. tilbagebetales til Lyngby-Taarbæk Kommune.

Kriterierne for "ubrugte midler" er, at de ved årets udgang skal tilbagebetales til Lyngby-Taarbæk Kommune, eller at der skal ansøges om tilladelse til at overføre midlerne til næste regnskabsår. Social- og Sundhedsudvalget godkender ansøgninger om overførsler over 10.000 kr. samt alle overførsler, hvor midlerne ønskes anvendt til en anderledes aktivitet end den, som midlerne blev bevilget til.

Lovgrundlag

Serviceovens § 18.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Godkendt.

Bilag

Ansøgning om overførsel af paragraf 18 midler til aktiviteter i 2020

Ansøgning om overførsel af § 18 midler 2019 til 2020

Punkt 9: 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:

- Samlet afrapportering af tilsynene ved Socialtilsynet samt tilsynene ved Styrelsen for Patientsikkerhed i 2019
- Stadscafeen Magnetten - driftmæssige udfordringer.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Taget til efterretning.

Punkt 10: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation for det specialiserede børneområde samt specialundervisningsområdet

Hermed giver forvaltningen status på ledelsesinformation for 4. kvartal for det specialiserede børneområde samt specialundervisningsområdet (bilag med data og uddybende forklaringer vedlagt).

Med i alt 933 underretninger i hele 2019 fortætter den generelle stigning siden vedtagelsen af Overgrebspakken i 2013. Sagsstammen i 4. kvartal udgår 787 aktive sager for børn og unge i aldersgruppen 0-18 år, heraf er de 175 sager åbnet eller genåbnet i 4. kvartal 2019. Der er 74 sager på efterværn (18-22 år). Syv sager fra Lyngby-Taarbæk Kommune er i 4. kvartal behandlet i Ankestyrelsen, heraf med stadfæstelse i 4 sager, 1 hjemsendt til ny behandling, 1 klage er afvist af styrelsen og i 1 sag er genoptagelse afvist. I 4. kvartal 2019 er udtaget 10 børne- og ungesager for revision af rettidig gennemførelse af børnesamtale og lovpligtig opfølgning i anbringelsessager. Fristen for børnesamtale er overskredet i fire af de 10 sager. Der udarbejdet plan for genopretning af mangler.

2. Budgetprocessen 2021-24

Budgetprocessen for budget 2021-24 blev godkendt af Økonomiudvalget den 29. januar 2020. Sagen fra Økonomiudvalget er vedlagt til orientering (bilag).

Økonomiudvalget protokollerede følgende: ”Godkendt idet der, set i lyset af den ambitiøse omstrukturingsproces samt kravet om løbende at finde modgående initiativer ved opdrift, ikke sideløbende arbejdes videre med en selvstændig 1 pct.-pulje.”

For fagudvalget betyder det, at der fortsat skal arbejdes på at gennemføre ambitiøse omstillinger, som kan imødegå de omstillingspuljer, der allerede er indarbejdet i rammerne i forbindelse med budgetaftalen 2020-23. Der skal imidlertid ikke fremlægges yderligere forslag til udmøntning af en selvstændig 1 pct. pulje. Arbejdet med budget 2021-24 følger den i sagen præsenterede tidsplan.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 18. februar 2020

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation det specialiserede børneområde 4 kvartal 2019

Budgetproces 2021-2024 (ØK)