

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 10-01-2017

Mødedato Tirsdag d. 10. januar 2017 kl. 08:15

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Budget 2018, budgetproces og tidsplan (orientering).....	3
Udmøntning af budgetmidler til styrkelse af den forebyggende indsats (Beslutning).....	4
Fælles projektansøgning med Aalborg Universitet og DAI (Beslutning).....	7
Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gave Fonden (beslutning).....	10
Status for implementering af sundhedsstrategien i 2016 (Orientering).....	12
Finansiering af Frivilligcentrets projekt for koordinering af flygtningeindsatsen (Beslutning).....	16
Kommende sager.....	19
Meddelelser.....	20

Punkt 1: Budget 2018, budgetproces og tidsplan (orientering)

00.30.10-S55-4-16

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres hermed om budgetprocessen for 2018, jf. Økonomiudvalgets beslutning 15. december 2016.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at sagen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres hermed om budgetprocessen for 2018, som er godkendt af Økonomiudvalget den 15. december 2016, jf. vedlagt tids- og procesplan for budgetlægningen til 2018-2021 (bilag).

Økonomiudvalget har i henhold til styrelsesloven ansvaret for tilrettelæggelsen af kommunens budgetproces. Økonomiudvalget har taget stilling til de overordnede økonomiske målsætninger og principper, samt en konkret tids- og procesplan for budgetlægningen til 2018-2021, som fører til, at der kan vedtages et budget for 2018 og overslagsårene inden 15. oktober 2017.

Udvalget skal være opmærksom på, at budgetprocessen tager afsæt i en politisk aftale fra 2014 om at udarbejde effektiviseringsforslag for 1 pct. af serviceudgifterne i 2018. I følge tidsplanen skal udvalget behandle forslag til effektiviseringer i møderne i maj-juni 2017.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov.

Økonomi

På Social- og Sundhedsudvalgets område skal der i henhold til model 2 findes effektiviseringsforslag for samlet set 9,820 mio. kr. svarende til 1 pct. af serviceudgifterne, jf. bilag vedr. model 2.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Taget til efterretning.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Bilag

Effektiviseringsramme 2017 - Model 2

Budgetproces 2018-21 tidsplan

Punkt 2: Udmøntning af budgetmidler til styrkelse af den forebyggende indsats (Beslutning)

27.00.00-G01-10-16

Resume

Forvaltningen forelægger plan for den konkrete udmøntning af de budgetmidler, der er afsat til at styrke den tidlige og tværfaglige forebyggende indsats. Med udmøntningsplanen foreslår forvaltningen, at initiativerne i første omgang ikke fuldt ud implementeres, og at der derfor tilbageholdes en sum på ca. 600.000 kr. årligt, som reserveres til at udvide indsatsen, når der er opbygget viden og erfaring med, hvilke indsatser der har den største effekt.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender de fremlagte forslag til udmøntning af midlerne afsat til den tidlige og tværfaglige forebyggende indsats over for udsatte børn og familier.

Sagsfremstilling

Som en del af aftalen om budgettet for 2017-2020 er det politisk vedtaget, at der skal ske en styrkelse af den tidlige og tværfaglige forebyggende indsats overfor udsatte børn og familier. Ifølge aftalen skal denne styrkelse overvejende ske ved, at der i højere grad end i dag findes støttende og forebyggende tilbud i de yderste led. Det vil sige i de almene miljøer som fx skoler og dagtilbud, mv., så børn, unge og deres familier oftere kan få en tidlig og effektiv hjælp og støtte der, hvor de befinder sig til hverdag.

Konkret skal styrkelsen ske på seks forskellige områder, som er udfoldet nærmere i udmøntningsnotat (bilag) i forhold til formål, målgruppe, indhold, tidsplan og økonomi i de enkelte initiativer:

1. Styrkelse af sundhedsplejens indsats over for førskolebørn (2½ års-besøg): Der indføres et hjemmebesøg fra sundhedsplejen til familier med børn i alderen omkring 2½-3 år
2. Udvidelse af kommunens åbne, anonyme rådgivningstilbud til familier: Åben Rådgivning udvides dels med ekstra træffetid, indførelse af telefonisk rådgivning og med et udgående rådgivningsteam, der kan hjælpe familier med betydelige opdragelsesvanskeligheder
3. Udvidelse af ordningen med socialrådgivere på skoler og i dagtilbud: Der indføres mulighed for, at børn og forældre direkte kan henvende sig til socialrådgiveren på skolerne og i dagtilbuddene. Socialrådgiveren deltager i netværksmøder, personalemøder og infomøder hvor der er behov
4. Oprustning af indsatsen over for særligt sårbare gravide: Der skal ske en styrkelse af samarbejdet mellem de fagprofessionelle omkring de særligt sårbare gravide, herunder især samarbejdet med daginstitutionerne. Derudover skal der ske en øget dokumentation og vidensopsamling af indsatsen over for denne målgruppe
5. Tilbud om forældrekurser og skilsmissekurser: Kommunen tilbyder mindre kursusrækker til småbørnsforældre, der har behov for styrkede handlekompetencer i vanskelige situationer, og til skilsmisseforældre, der har behov for hjælp til at få etableret et konstruktivt samarbejde og kommunikation omkring deres børn

6. Forsøg med skilsmissegrupper for børn på udvalgte skoler: Der oprettes samtalegrupper for skilsmisseramte børn på 2-3 skoler i kommunen. Grupperne drives af en sundhedsplejerske og en lærer, AKT-lærer eller pædagog fra skolen

Forvaltningen foreslår, at midlerne udmøntes med følgende fordeling:

	Ramme ifølge budgetaftale	Udmøntning 2017	Rest til senere fordeling i 2017
Indførelse af 2½-års sundhedsplejerskebesøg	1.000.000	550.000	450.000
Udvidelse af Åben Rådgivning	300.000	200.000	100.000
Udvidelse af skolesocialrådgiverordning	1.150.000	1.050.000	100.000
Oprustning af indsatsen over for sårbare gravide	100.000	100.000	0
Tilbud om forældre- og skilsmissekurser	500.000	500.000	0
Etablering af skilsmissegrupper for børn	100.000	100.000	0
I alt	3.150.000	2.500.000	650.000

Hvis ovenstående fordeling anvendes, vil der være tale om, at midlerne i første omgang udmøntes i en model, hvor nogle af initiativerne igangsættes i deres mest simple eller basale form, da der er behov for yderligere kvalificering. Det handler specielt om tilbuddet til forældre- og skilsmissekurser. Forvaltningen finder, at dette vil være en hensigtsmæssig fremgangsmåde, idet det er nødvendigt at få nogle erfaringer på området.

Ved ikke at disponere alle midlerne i første omgang er det muligt at lave en pulje på 650.000 kr.. Denne kan bringes i anvendelse efterhånden som der opbygget erfaringer med, hvilke af de forebyggende tiltag der har den største effekt, og hvor behovet er størst.

Som eksempel kan næves, at der er behov for at kvalitetsudvikle tilbuddene til henholdsvis forældre- og skilsmissekurserne, da der har været debatteret flere muligheder fremfor afholdes af en kursusrække. Kurserne kunne istedet foregå som et cafemøde i fx. udvalgte daginstitutioner, målrettes forskellige boligområder, da der kan være forskelligt behov, nogle kan have behov for et foredrag og andre et længerevarende forløb. Forvaltningen vil derfor gerne arbejde videre med en alternativ model før endelig implementering, som ligeledes imødekommer en 50 % privat leverandørdeltagelse i kursusrækken.

Et andet eksempel kan være en hyppigere besøgrække hos sundhedsplejen, idet sundhedsplejen kan spotte forhold omkring barnet, der kan få meget store konsekvenser for barnet senere i livet. De resterende midler afsættes på en ramme/pulje, så der efterfølgende kan ske en udmøntning, når tilbuddet er beskrevet og forelagt udvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Økonomi

Jf. ovenstående udmøntes ikke 0,65 mio. kr. i første omgang i 2017. Fordelingen betyder, at der på aktivitetssområde Handicappede og sociale indsatser under Social- og Sundhedsudvalget tilbagestår en pulje på 0,45 mio. kr. og på aktivitetssområde Udsatte børn under Børne- og Ungdomsudvalget tilbagestår 0,2 mio. kr. til senere fordeling i 2017.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Børne- og Ungdomsudvalget, 5. januar 2017, pkt. 2:

Børne- og Ungdomsudvalget, den 5. januar 2017

Anbefalet.

Dorete Dandanell (F) var fraværende. I stedet deltog Hanne Agersnap (F).

Bodil Kornbek (A) var fraværende. I stedet deltog Simon Pihl Sørensen (A).

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Anbefalet.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 19. januar 2017

Anbefalet.

Kommunalbestyrelsen, den 26. januar 2017

Godkendt, idet de resterende 650.000 kr. udmøntes når effekten af igangværende initiativer kan vurderes, dog senest september 2017.

Karsten Lomholt (C) var fraværende

Dorthe la Cour (C) var fraværende. I stedet deltog Jørn Moos (V)

Birgitte Hannibal (UP) var fraværende. I stedet deltog Tommy Johannsen Wedel (V).

Bilag

Samlet udmøntningsnotat

Punkt 3: Fælles projektansøgning med Aalborg Universitet og DAI (Beslutning)

15.00.00-Ø34-4-16

Resume

Forvaltningen har modtaget projektansøgning fra Aalborg Universitet (AAU) og Dansk Arbejder Idræt (DAI) om at indgå i et forskningsprojekt, som handler om intervention for en gruppe psykisk sårbare unge via holdidræt. Sagen blev behandlet i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 6. december 2016 og Social- og Sundhedsudvalget den 7. december 2016. Beslutningen blev, at forvaltningen skulle afdække projektet yderligere og herunder de økonomiske rammer. Dette er gjort og på den baggrund fremlægges sagen igen til politisk beslutning.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Lyngby-Taarbæk Kommune ikke indgår i fælles projektansøgning med Aalborg Universitet og DAI med henvisning til, at den beskæftigelsesrettede del af projektet ikke bygger på evidensbaseret viden om indsats med høj effekt
2. der undersøges behov for sundheds- og motionstilbud til psykisk sårbare unge for at forbedre den mentale sundhed.

Sagsfremstilling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget behandlede i december ansøgning fra DAI og Aalborg Universitet om at indgå i et fælles projekt med Aalborg Universitet og en række andre kommuner. Målgruppe for projektet er psykisk sårbare unge, som skal deltage i en intervention med holdidræt (bilag). Begge udvalg besluttede, at de økonomiske konsekvenser skulle afklares nærmere samt målgruppen for projektet være mere klar. Desuden betonedes Social- og Sundhedsudvalget, at udvalget er interesseret i, at behovet for et tilbud til målgruppen af psykisk sårbare undersøges nærmere.

På den baggrund har forvaltningen været i dialog med DAI om projektet, ligesom DAI har fremsendt uddybet beskrivelse af projektet (bilag).

På baggrund af den uddybede beskrivelse fra DAI vurderer forvaltningen, at projektet i forhold til den sociale og sundhedsmæssige indsats bygger på elementer, som trækker på evidensbaseret viden om indsats, som har en høj effekt. I forhold til den beskæftigelsesrettede indsats i projektet vurderer forvaltningen, at denne ikke bygger på evidensbaseret viden om indsats, som har en høj effekt i forhold til at få unge i job eller uddannelse. Dette uddybes nedenfor.

I forhold til økonomien uddyber DAI, at finansiering af den beskæftigelsesrettede indsats i projektet ikke er dækket ind af projektmidler. Denne udgift skal kommunen afholde. På baggrund af oplysningerne fra DAI skønner forvaltningen behov for at frikøbe en medarbejder fra jobcenteret i 15 timer pr. uge i den periode, som projektet kører (12-16 uger). Det vil være en økonomisk ramme som svarer til ca. 3.500 kr. pr. uge. og i alt 56.000 kr. for et 16 ugers forløb.

På baggrund af de beskæftigelsesmæssige dele af projektet anbefaler forvaltningen, at kommunen ikke deltager i projektet.

I forlængelse af Social- og Sundhedsudvalgets protokol foreslår forvaltningen, at kommunen undersøger behovet for udvikling af sundhedstilbud/motionstilbud, som kan foregå i de unges fritid og have til formål at forbedre den mentale sundhed for psykisk sårbare unge i Lyngby-Taarbæk Kommune. Herunder for unge som befinder sig i kanten af uddannelsessystemet. Derved ville indsatsen kunne foregå parallelt med og virke understøttende på de job og

uddannelsesrettede aktiviteter, som de unge allerede er eller skal i gang med. I denne indsats kan det også være relevant fx at indtænke det frivillige mentorkorps for unge og de lokale idrætsforeninger - herunder også Limone.

Dette vil også være i tråd med udmøntningen af sundhedsstrategien.

Vurdering af projektets effekt for beskæftigelse

I projektet er der tale om holdundervisning af unge i forhold til vejledning og afklaringsforløb, herunder at lave CV og besøg på virksomheder. Jobcenterets beskæftigelsesrettede/uddannelsesrettede indsats for målgruppen af aktivitetsparate unge handler om at skræddersy forløb for den unge med vægt på, at den unge deltager i praktikforløb på ordinære virksomheder eller i uddannelsesforløb på ordinære uddannelsesinstitutioner parrallelt med øvrig indsats - eksempelvis behandling eller social indsats.

Projektet har ikke sat mål for, at de unge skal komme i job eller igang med uddannelse som følge af indsatsen. Målet er at afprøve en interventionsindsats, som skal føre til, at de unge bliver mere afklaret om egen situation og kommer tættere på at være uddannelsesparate. I forhold til øvrige indsatser, som jobcenteret igangsætter, er målet at de unge kommer i gang på arbejdsmarkedet eller i uddannelsessystemet eventuel via understøttende indsats via mentor, løntilskud eller efterværn.

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Lyngby-Taarbæk Kommune ikke indgår i projektet med henvisning til, at interventionsindsatsen ikke bygger på en beskæftigelsesrettede indsats, hvor der er evidens for en høj effekt. Set i forhold til den sociale og sundhedsmæssige indsats rummer interventionsprojektet gode elementer.

Lovgrundlag

Det er frivilligt, om kommunen ønsker at indgå i et projekt som beskrevet i sagen.

Økonomi

Hvis projektet prioriteres på beskæftigelsesområdet, vil frikøb af medarbejdere i jobcentret koste 56.000 kr., som skønnes at kunne holdes inden for rammen af beskæftigelsesområdet. Men betyder, at indsatsen for andre målgrupper i en periode på 12-16 uger bliver nedtonet.

Beslutningskompetence

Ad 1) Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Ad 2) Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, 3. januar 2017, pkt. 4:

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, den 3. februar 2017

Ad 1) Godkendt.

Jakob Engel-Schmidt (V) var fraværende.

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Ad 2) Forvaltningens indstilling ikke godkendt, idet forslaget vedrører Sundhedsstrategiens indsatser jf. dagsordenens pkt. 5.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Bilag

Fondsansøgning

Partnerskabsaftale

Svar fra DAI

Punkt 4: Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gave Fonden (beslutning)

27.42.00-Ø34-59-16

Resume

Plejecenter Bredebo, der omfatter beboere fra det nu nedlagte plejehjem Lykkens Gave, ansøger om midler fra Lykkens Gaves Fonden.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der frigives 87.000 kr. fra Lykkens Gaves Fond til sociale, musiske og fysiske aktiviteter samt til indretning for beboere på gerontopsykiatrisk afdeling på plejecenter Bredebo; det tidligere Lykkens Gave.

Sagsfremstilling

Baggrund

Lykkens Gaves Fond tilskrives hvert år renter af en obligationsbeholdning på ca. 2,8 mio. kr. Det har været praksis, at Social- og Sundhedsudvalget én gang årligt behandler en ansøgning fra det tidligere Lykkens Gave (nu gerontopsykiatrisk afdeling på plejecenter Bredebo) omkring anvendelse af rentetilskrivningen. Rentetilskrivningen forventes i 2016 at være på ca. 87.000 kr.

Ifølge vedtægterne er fondens formål at yde støtte til aktiviteter eller genstande, der ikke er bevillingsmæssig dækning for i Lykkens Gaves budget. Rentetilskrivningen kan ikke bruges til andre institutioner eller formål.

Lykkens Gave blev i 2014 lukket som plejehjem. Beboerne flyttede til Plejecenter Bredebo den 1. august 2014, hvor gerontopsykiatrisk afdeling nu har et tilsvarende tilbud for ældre borgere med psykiske lidelser betinget af legemlige sygdomme, herunder i hjernen. Ledelsen af Gerontopsykiatrisk afdeling på Bredebo har i samarbejde med beboere og personale udarbejdet forslag til anvendelse af midlerne i 2016 for samlet 87.000 kr., jf. ansøgning (bilag). Indholdet i ansøgningen beskrives nedenfor.

Sociale og musiske aktiviteter (32.000 kr.)

Personalet vil meget gerne bidrage til daglige sociale aktiviteter for beboerne. Aktiviteter der kan give livsværdi og adspredelse for beboerne i dagligdagen.

De er følgende forslag til sociale og musiske aktiviteter:

- Tilskud til musik og højtlesning fra eksterne personer til adspredelse, ro og hygge
- Tilskud til diverse ture ud af huset som f.eks. tur til Bakken (Korsbæk), Tivoli, Frilandsmuseet, Planetariumet m.m.
- Tilskud til afholdelse af havefester med besøg af pølsevogn, isbod og andet
- Puslespil, bøger, fysiske spil som bowling, hockey osv.

Fysisk aktivitet (15.000 kr.)

- Motion og aktivitet sammen med personale og beboere er vigtig for at bibeholde beboernes funktionsniveau og velvære længst muligt. Derfor ønskes der diverse motionsredskaber, der kan håndteres i afdelingen, og som er nemme at komme til.

Indretning (40.000 kr.)

Der er løbende fokus på en demensvenlig indretning. Bl.a. ved at deltage samt vidensudveksle med Demensalliancen, som Lyngby -Taarbæk Kommune er blevet medlem af. Ud fra dokumenteret viden sættes der fokus på tiltag, der kan gøres for at forbedre interaktionen mellem personale og beboere samt beboerne imellem. Herunder de fysiske rammer, som er fine på Bredebo, men som kan gøres meget mere målrettede i forhold til beboere med forskellige former for demens.

Der er følgende forslag til indkøb i forbindelse med indretning:

- Billeder, uroer
- Blikfang i fællesrum så beboerne føler sig inviteret til at gå derhen i stedet for at søge dørene
- Udsmykning af beboernes døre med noget genkendeligt, så de kan finde vej til egen bolig
- Aktivitetsremedier til den enkelte demensform
- Naturtro dyr til haven som de demente kan genkende, og vi kan få en snak om (f.eks. får og lam)
- Male motiver som f.eks landskab, busstoppested på de hvide vægge.

Lovgrundlag

Fondsloven samt vedtægter for Lykkens gave Fonden.

Økonomi

Der er ikke afledte økonomiske konsekvenser for kommunen.

Årsregnskabet 2016 for Lykkens Gave Fond vil blive forelagt Kommunalbestyrelsen 6. april 2017 sammen med kommunens regnskab i øvrigt.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Godkendt.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Bilag

Ansøgning om frigivelse af fondsmidler fra Lykkens Gave Fond 2016

Punkt 5: Status for implementering af sundhedsstrategien i 2016 (Orientering)

29.00.00-P15-1-15

Resume

Kommunens sundhedsstrategi er godt i gang med at blive ført ud i livet. Siden vedtagelsen i Kommunalbestyrelsen i juni 2016 er en del af strategiens indsatser sat i værk. Samtidig er indsatserne for 2017 blevet planlagt. I 2017 vil der særligt være fokus på de indsatser i strategien, som handler om at nedbringe forbruget af alkohol og fremme den mentale sundhed. Der er skabt en god dialog på tværs af de centre, som har ansvar for indsatser i strategien. Den administrative styregruppe med deltagelse af relevante centre har også spillet en aktiv rolle i blandt andet at drøfte og afklare konkrete indsatser. Der er dermed et godt afsæt for arbejdet fremover. Som et element i sundhedsstrategien indgår, at forvaltningen én gang om året skal udarbejde en status til det politiske niveau. Derfor forelægges nu status for de fagudvalg, som er omfattet af indsatser i sundhedsstrategien.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Status for indsatser, der er sat i gang i 2016

Sundhedsstrategien omfatter i alt 44 indsatser. De 44 indsatser skal implementeres over de fire år, som strategien strækker sig over (bilag). Indsatserne er meget forskellige. I nogle indsatser skal der udvikles noget helt nyt, fx. i samarbejde med parter uden for kommunen. Som eksempel kan nævnes alkoholpolitik på ungdomsuddannelser. I andre indsatser er der tale om noget mere konkret, som fx. at vedligeholde kommunens Hjertestesti.

Her er de 10 indsatser, som er sat i gang i 2016:

- tilbud om en kort, rådgivende samtale til borgere med storforbrug af alkohol samt til pårørende/børn
- information til 9. klasses elever om risikoen for rygestart ved overgangen til ungdomsuddannelse
- information til børn og unge i tandplejens konsultation om rygningens skadelige virkninger og henvisning til rygestop målrettet unge
- arbejde for at indretning, der fremmer bevægelse, tænkes ind i kommunens planer og politikker
- etablere borde, bænke og læmulighed, som gør kommunens naturområder mere tilgængelige og tiltrækkende
- vedligeholdelse af allerede anlagt Hjertestesti samt motionsplads
- indførelse af koncept, der kan håndtere de angstsymptomer, der optræder hos 5-10 % af alle skolebørn
- tilbud om forebyggende stresshåndtering til borgere i risiko for sygemelding
- tilbyde en sammenhængende beskæftigelses- og sundhedsindsats for sygemeldte borgere med stress, depression, angst og udbrændthed
- opkvalificere frontpersonale til at opspore alkoholproblemer.

I 2016 har centrene også arbejdet med at planlægge de indsatser, der skal sættes i gang i 2017 (bilag). Fx. har decentrale institutioner i Center for Social Indsats (Slotsvænget og Chr. X's Alle) udarbejdet mål og planer for indsatser, som skal skabe mere bevægelse i hverdagen for beboere/brugere, understøtte borgernes valg af sund mad samt afprøve tilbud om rygestopkursus særligt lagt til rette for psykisk syge. Center for Uddannelse og Pædagogik har arbejdet med at udvikle en skabelon, som SSP-kontaktpersoner skal benytte i indsatser, der handler om at forebygge rygning og tidlig alkoholdebut hos børn og unge.

Indsatser, der skal sættes i gang i 2017

I 2017 er det planlagt at sætte 25 indsatser i gang. En del af disse indsatser er helt nye. Andre bygger videre på indsatser, som allerede er påbegyndt i 2016. Indsatserne omfatter alle sundhedsstrategiens temaer, men i 2017 vil der særligt blive

fokuseret på de indsatser i sundhedsstrategien, som handler om at nedbringe forbruget af alkohol og fremme den mentale sundhed. Baggrunden er, at netop på disse områder er der sundhedsmæssige udfordringer, som kan ses i sundhedsprofilen for kommunen. De 11 indsatser, der fokuserer på alkohol og mental sundhed fremgår nedenfor (ansvarligt center er anført i parentes):

- en systematisk indsats i 5. klasse for at fjerne misforståelser om omfanget af unges brug af alkohol samt inddrage forældre (Center for Uddannelse og Pædagogik)
- alkoholpolitik på skoler og ungdomsuddannelser (Center for Uddannelse og Pædagogik)
- udarbejde en alkoholpolitik målrettet brugerne af kommunens institutioner, fx. bosteder og plejecentre, med henblik på at reducere alkoholindtag i hverdagen (Center for Sundhed og Omsorg)
- etablere samarbejde med almen praksis om tidlig opsporing af alkoholproblemer og information om kommunens indsatser og tilbud (Center for Sundhed og Omsorg)
- alkoholbehandlingstilbud, der omfatter familieorienteret alkoholbehandling (Center for Social Indsats)
- indtænke fremme af mental sundhed i kommunens sundhedsindsatser og andre indsatser (alle centre, som har en indsats i sundhedsstrategien)
- opspore og forebygge ensomhed blandt ældre (Center for Sundhed og Omsorg)
- øget fokus på det sociale element i kommunale forebyggelses- og rehabiliteringsindsatser (Center for Sundhed og Omsorg).

I de indsatser, der vedrører børn og unge, vil der også blive fokuseret på forældrenes ansvar. I sundhedsstrategien er der også et tværgående fokus, som handler om at bruge kommunens naturområder mere i indsatser rettet mod borgerne. Det kan fx. være i Træningsenhedens træningsforløb. Det er også et tværgående fokus at styrke samarbejdet med frivillige, foreninger og oplysningsforbund. Med vedtagelsen af budget for 2017-2020, herunder finansiering af sundhedsstrategien, er der blevet mulighed for, at Center for Sundhed og Omsorg kan ansætte en medarbejder, der skal understøtte samarbejdet med det frivillige foreningsliv, patientforeninger, mv. på sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet. Medarbejderen skal også arbejde med de indsatser, der går på tværs af centre. Medarbejderen kan også indgå i arbejdet med at understøtte konkrete indsatser for at nedbringe alkoholforbruget blandt unge på ungdomsuddannelser. Der vil desuden blive ansat en naturvejleder nogle timer om ugen. Naturvejlederen skal arbejde både konkret og strategisk med at anvende kommunens mange naturområder i alle relevante indsatser, så den mentale sundhed fremmes.

I 2017 er der desuden afsat ressourcer til, at sundhedsplejen kan udvide sin indsats til svært overvægtige børn. Det betyder, at alle svært overvægtige børn og deres familier kan få hjælp i sundhedsplejens klinik. I dag er det kun børn fra 1.-4. klasse, der kan få et tilbud. Endelig skal kommunes tilbud til borgere med en kronisk sygdom gentænkes, så de afspejler sundhedsstrategiens fokus og lever op til de nye faglige anbefalinger for patientrettet forebyggelse.

Status for organiseringen af arbejdet med sundhedsstrategien

Da Sundhedsstrategien blev vedtaget medio 2016, har der i 2016 helt primært været fokus på at få organiseringen omkring implementeringen op at stå. Særligt i forhold til at få et tværfagligt fokus på og ejerskab til strategien. Der er nedsat en tværgående administrativ styregruppe på direktør- og centerchefniveau, og et sundhedsforum, som består af relevante afdelingsledere og fagpersoner fra de involverede centre. Samtidig blev der allerede i foråret afholdt møder mellem Sundhedscenteret og ledere og nøglepersoner fra de involverede centre. På disse møder er indholdet i de enkelte indsatser blevet drøftet, og det er blevet aftalt, hvem der har ansvaret for de enkelte indsatser. Herudover blev der udarbejdet en foreløbig tidsplan for indsatserne.

I september 2016 blev der fulgt op på disse møder ved statusmøder med de enkelte centre. De enkelte centre har, så vidt det har været relevant, udarbejdet projektbeskrivelser for de indsatser, der skulle sættes i gang i 2016. Centrene vil også skulle udarbejde projektbeskrivelser for de indsatser, som sættes i gang i 2017. Styregruppen mødtes i oktober. På dette møde blev der givet en status og forelagt en tidsplan for arbejdet, som blev godkendt. Porteføljestyrelse benyttes som redskab til at følge implementeringen. Den tværgående ledelsesmæssige opbakning opleves som en forudsætning for at kunne løfte arbejdet med strategiens indsatser.

Opfølgning på implementeringen af sundhedsstrategiens indsatser

Der vil med udgangen af 2017 blive forelagt en ny status for implementering af sundhedsstrategiens indsatser. Herudover vil forvaltningen i løbet af 2017 tage stilling til, hvilke indsatser, det vil være relevant at følge særligt op på. Sundhedsstrategiens indsatser bygger i vidt omfang på Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger. Disse er baseret på videnskabelig evidens eller "best practice". Fokus i implementeringen vil derfor i høj grad handle om at følge op på om indsatserne bliver sat i værk, og om de når de relevante målgrupper.

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, mens Sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Hovedstaden har konkretiseret de politisk vedtagne målsætninger på sundhedsområdet.

Økonomi

Med vedtagelsen af budget 2017-2020 er der afsat budget til alle indsatser.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget.

Beslutning

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Taget til efterretning.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 21. februar 2017

Taget til efterretning.

Teknik- og Miljøudvalget, den 22. februar 2017

Taget til efterretning.

Jakob Engel-Schmidt (V), Birgitte Hannibal (UP) og Henrik Brade Johansen (B) var fraværende.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 23. februar 2017

Taget til efterretning.

Børne- og Ungdomsudvalget, den 23. februar 2017

Taget til efterretning. Børne- og Ungdomsudvalget anmoder forvaltningen om at fremme innovative initiativer vedr. unges misbrug af alkohol, herunder at gymnasieelever fortæller udskolingselever om alkohol og misbrug m.v.

Birgitte Hannebal (UP) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 2. marts 2017

Godkendt.

Bilag

Sundhedsstrategi budgetønsker 2017-2020

Implementering af sundhedsstrategiens indsatser

Oversigt over implementering af sundhedsstrategiens indsatser i CUP

Punkt 6: Finansiering af Frivilligcentrets projekt for koordinering af flygtningeindsatsen (Beslutning)

00.01.00-A00-69-16

Resume

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget besluttede 4. oktober 2016 at støtte Frivilligcentrets projekt om om at styrke koordination og sammenhæng i de frivillige indsatser for nytilkomne flygtninge med 200.000 kr. Forvaltningen skulle vende tilbage med forslag til finansiering af projektet. Forvaltningen foreslår, at projektet finansieres via demografipuljen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at frivilligcentrets projekt finansieres med 200.000 kr. fra demografipuljen.

Sagsfremstilling

Efter Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets møde den 4. oktober 2016 har forvaltningen og Frivilligcentret indgået en samarbejdsaftale om projektet (bilag). Desuden har Frivilligcentret lavet en opdateret projektbeskrivelse, der tager højde for ændringen i finansieringen i forhold til den oprindelige projektbeskrivelse (bilag). Disse fremlægges til orientering for udvalget.

På mødet 4. oktober blev det besluttet, at forvaltningen vender tilbage med forslag til finansiering af projektet. Forvaltningen foreslår, at projektet finansieres via demografipuljen.

Forvaltningen har udarbejdet en samarbejdsaftale mellem Frivilligcentret og forvaltningen. Samarbejdsaftalen indeholder en beskrivelse af samarbejdets formål og organisering samt en beskrivelse af de konkrete aktiviteter, som parterne vil samarbejde omkring.

Formålet med samarbejdsaftalen mellem Frivilligcenter & Selvhjælp Lyngby-Taarbæk og Lyngby-Taarbæk Kommune er at få skabt større sammenhæng, koordinering, overblik og synlighed af de mange frivillige flygtningerettede initiativer i Lyngby-Taarbæk.

For at dette mål kan nås vil samarbejdspartnerne tage initiativ til følgende tre aktiviteter i projektperioden:

1. en portal hvor det er nemt og hurtigt at få et overblik for både flygtninge og borgere
2. fysisk møde- og informationssted
3. netværksforum på tværs af frivillige aktiviteter og aktører.

Samarbejdet vil være organiseret således, at projektet og de igangsatte initiativer vil være forankret i Frivilligcentret. Projektet vil blive drevet i Frivilligcentret af en lønnet koordinator 15 timer om ugen i tæt samarbejde med kommunens integrationsmedarbejder og med de frivillige aktører på integrationsområdet. Aktørerne består således dels af en arbejdsgruppe, som udgøres af integrationsmedarbejderen fra forvaltningen samt projektkoordinatoren i Frivilligcentret og Frivilligcentrets leder, dels af de frivillige foreninger og grupper på området.

De overordnede linjer i samarbejdet mellem Frivilligcentrets projektkoordinator og kommunens integrationsmedarbejder er følgende:

- begge parter samarbejder tæt om projektets opgaver og bidrager med hver deres særlige viden, kompetencer, kontakter, ressourcer og erfaringer, som er relevante i forhold til de tre ovenstående aktiviteter

- parterne er i tæt dialog om indsatsen og mødes én gang om ugen til møde i Frivilligcentret, hvor projektets faser, tidsplan, møder, aktiviteter m.m. drøftes og planlægges, og hvor erfaringer og informationer udveksles. Efter behov aftales ad hoc møder og andre aktiviteter
- parterne bidrager til evaluering af projektets aktiviteter ved projektperiodens udløb samt bidrager til en evaluering af samarbejdet mellem Frivilligcenter & Selvhjælp Lyngby-Taarbæk og Lyngby-Taarbæk Kommune.

Lovgrundlag

Koordinering af frivillige aktiviteter på dette område er ikke en opgave, kommunen er forpligtet til at udføre eller støtte.

Økonomi

Forvaltningen foreslår, at driftstilskuddet til Frivillighedscentret øges med 0,2 mio. kr. i 2017 til finansiering af aktiviteterne i projektet. Det øgede driftstilskud foreslås finansieret af demografipuljen ved at flytte 0,2 mio. kr. fra aktivitetsområde Puljer til aktivitetsområde Sundhed og Omsorg.

De afsatte beløb under demografipuljen for 2017 og 2018 er som udgangspunkt reserveret de afledte udgifter, som forventes at komme med flere flygtninge og familiesammenførte og er ikke tænkt til finansiering af serviceudvidelser. Med afledte udgifter tænkes umiddelbart på udgifter til bolig, modtageklasser, institutionspladser, sundhedsydelse og administrative udgifter til tolkebistand, sagsbehandlerressourcer mv. Baggrunden for etableringen af puljen er, at det er usikkert, hvor store merudgifterne bliver, og på hvilke aktivitetsområder de falder. Puljen skal derfor ses som en endnu ikke udmøntet budgettramme forbeholdt merudgifter til flygtninge ved en udvidelse af aktiviteten i den kommende budgetperiode. Med indstillingen overføres der 0,2 mio. kr. til finansiering af et udgiftsbehov, som falder uden for puljens formål. Det skal understreges, at der efterfølgende kan blive behov for at finde modgående initiativer til finansiering af det afholdte beløb eller alternativt at skulle finansiere det manglende beløb af kassen.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, den 6. december 2016

Anbefalet

For stemmer 5 (A, B, C, F og I)

Imod stemmer 1 (O), idet O ikke mener, at projektet skal finansieres af demografipuljen samt at Frivilligcentret må udføre projektet indenfor eget budget.

1 (V) tager forbehold.

Økonomiudvalget, den 15. december 2016

Oversendt til Social- og Sundhedsudvalget.

Jan Kaspersen (C) var fraværende.

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Anbefalet, idet samarbejdsaftalen får karakter som en midlertidig tillægsaftale til den egentlige samarbejdsaftale mellem Frivilligcentret og Lyngby-Taarbæk Kommune. Punkterne i den vedlagte aftale under ”Parterne samarbejder tæt vedrørende projektets mangeartede opgaver, herunder at...” erstattes med henvisning til konklusionerne, der sammenfattede borgermøderne i 2016.

Udvalget ønsker, at projektet skal fokuseres på indsatser målrettet beskæftigelse og integration.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 19. januar 2017

Social- og Sundhedsudvalgets protokollat af 10. januar 2017 anbefalet, idet ordningen også skal være målrettet uddannelse. Forvaltningen følger projektet tæt og undersøger mulighederne for at søge ekstern finansiering.

Simon Pihl Sørensen (A) tog forbehold.

Kommunalbestyrelsen, den 26. januar 2017

Godkendt.

For stemte: C (4), A (5), F (2), V (4), B (1) og Ø (1).

Imod stemte O (1).

I (1) undlod at stemme.

Tommy Johannsen Wedel deltog ikke i sagens behandling.

Karsten Lomholt (C) var fraværende

Dorthe la Cour (C) var fraværende. I stedet deltog Jørn Moos (V)

Birgitte Hannibal (UP) var fraværende.

Bilag

Opdateret projektbeskrivelse "den gode modtagelse"

Samarbejdsaftale

Punkt 7: Kommende sager

00.01.00-A00-93-16

Resume

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

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

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

Økonomi

Afholdes indenfor rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Taget til efterretning.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Bilag

Kommende sager SSU

Punkt 8: Meddelelser

00.01.00-A00-84-16

Sagsfremstilling

1. Orientering om ansøgning af SATS-pulje midler til nedbringelse af venteliste til genoptræning

Udvalget blev på mødet den 31. august 2016 orienteret om, at forvaltningen havde søgt midler fra SATS-puljen til nedbringelse af ventetid til genoptræning. Midlerne i SATS-puljen er blevet forhåndsfordelt til hver kommune, og Lyngby-Taarbæk Kommune kunne efter ansøgning max. modtage 403.747 kr. i 2016 og 311.459 kr. i hhv. 2017 og 2018.

Kommunen har ansøgt om de maksimale beløb. Dels til opnormering af træningspersonale, dels til køb af træningsredskaber og –udstyr. Kommunen fik den 4. november 2016 tilsagn om bevilling af de ansøgte beløb. Idet midlerne er udmøntet meget sent på året, har Sundheds- og Ældreministeriet givet kommunerne mulighed for at overføre projektmidlerne i 2016 til de følgende år.

Forvaltningen har anmodet om overførsel af 278.747 kr. fra 2016 til 2017, således at den planlagte opnormering af træningspersonale samt indkøb af IT materiale først sker i 2017.

Den 24. november 2016 har Sundheds- og Ældreministeriet givet tilsagn om den ønskede overførsel. Indsatsen gennemføres af træningsenheden i 2017.

2. Oplæg til møde med almen praksis 30. januar om unge og mistrivsel

Børn og unges sundhed og trivsel er i fokus i disse år, bl.a. fordi det er gået ned ad bakke med den mentale sundhed blandt danske børn og unge i de seneste år. Når man samlet betragter udviklingen i børn og unges mentale helbred over de seneste 20 år, har udviklingen været negativ. At danske skolebørn og unge ikke trives så godt som de kunne, er den virkelighed, som de praktiserende læger i kommunen også møder. Derfor har det været et ønske fra kommunens praktiserende læger at netop børn og unges mistrivsel skal være i fokus på det dialogmøde, som afholdes den 30. januar 2017.

Det brede sundhedsfremmende arbejde i familierne og skolerne er vigtigt i forhold til at opspore trivselsproblemer, og skolernes pædagogiske indsats har også stor betydning for den mentale sundhed. Ligeledes har kommunen forskellige muligheder for at give et tilbud til de børn og unge, som har behov for en særlig indsats. Indsatserne i forhold til børn og unges trivsel sker derfor på tværs af mange fagområder i kommunen, hvilket også afspejles i kommunens sundhedsstrategi. På mødet med de praktiserende læger vil der blive lejlighed til at få en bred drøftelse af udfordringerne, og hvor kommunen og lægerne med fordel kan samarbejde tættere.

Der henvises iøvrigt til protokol fra seneste SSU og BUU, hvor præsentation fra professor Bjørn Holsteins oplæg er medsendt.

3. Samarbejde mellem plejecentre og højskole 2017

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med prioritering af kommunens andel af værdighedsmilliarden besluttet, at der i 2017 skal være højskoleaktiviteter på kommunens plejecentre. Formålet er at understøtte de ældres livskvalitet med gode og aktive oplevelser, som kan gøre en forskel i hverdagen. Der er i alt afsat 481.000 kr. til formålet.

Forvaltningen har haft kontakt til otte højskoler, som enten har erfaring med højskolearrangementer for ældre borgere og/eller ligger i nærområdet. 6 af de 8 højskoler har meldt tilbage, at de ikke kan løfte opgaven i foråret 2017. En enkelt højskole har endnu ikke svaret. Tisvilde Højskole har som den eneste meldt positivt tilbage således at forstå, at de vil kunne indgå i et samarbejde i uge 13. Dvs. fra mandag den 27. marts til og med fredag den 31. marts 2017. Forvaltningen er på den baggrund gået videre med et samarbejde med Tisvilde Højskole, der samtidig er en højskole målrettet pensionister og seniorer.

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

Den primære målgruppe for indsatsen i kommunen er beboerne på kommunens plejecentre, det selvejende plejecenter Lystoftebakken samt brugerne af kommunens aktivitetscentre. Derfor vil det blive prioriteret, at der foregår aktiviteter på samtlige plejecentre. Det er samtidig tanken, at der skal foregå nogle arrangementer på højskolen for beboerne.

4. Ældreuge 2017 – det gode og aktive ældreliv

I forbindelse med budgetforliget for budget 2017- 2020 er det besluttet at afsætte 250.000 kr. til at afholde en Ældreuge i maj/juni 2017. Ældreugen afholdes som en event og er målrettet alle + 65 årige i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Ældreugen er planlagt til at foregå i uge 24 i 2017, hvor Rådhusstorvet er reserveret fra lørdag den 10. juni til lørdag den 17. juni 2017.

Aktiviteterne i Ældreugen skal:

- Bidrage til at give de + 65 åriges viden om, hvordan de bedst muligt kan klare sig selv i længst tid (mentalt, psykisk og fysisk)
- Bidrage til at give de + 65 årige oplevelser, som kan understøtte øget livskvalitet i form af samvær og fællesskab med andre
- Støtte op om, at ældre kan møde andre ældre og derigennem understøtte dem i at indgå i nye relationer, fællesskaber og netværk

Ældreugen løber over 7 dage, hver dag med sit tema f.eks. mad, motion, sundhed, kultur, sang og dans m.m. De konkrete aktiviteter vil blandt andet omfatte:

- Ugen igennem benyttes en fast lokation Rådhusstorvet til oplysning og events om dagens tema.
- Der afholdes minimum ét arrangement på et af kommunens plejecentre hver dag
- Der afholdes minimum ét arrangement ”i byen” hver dag. Det kan f.eks. være en byvandring på kulturdagen, en gåtur rundt om Lyngby sø på motionsdagen, Musikskolen, der spiller på plejecentre på sang og dans-dagen osv.

Center for Sundhed og Omsorg er tovholder på Ældreugen. Relevante samarbejdspartnere er bibliotekerne, Center for Miljø og Plan, frivillige organisationer og foreninger, uddannelsesinstitutioner samt relevante dele af erhvervslivet. Forvaltningen vil nærmere undersøge i hvilket omfang sidstnævnte kan og ønsker at bidrage til afholdelse af Ældreugen. Ældresagen og Seniorrådet er særligt vigtige interessenter, der vil blive særskilt orienteret og involveret i planlægningen.

Formidlingen er afgørende for successen. Forvaltningen vil derfor tænke i kommunikation før, under og efter Ældreugen, både lokalt på plejecentrene, i hjemmeplejen mv og kommunalt i Det Grønne Område mv.

5. Handicapdag - udmøntning af budgettet.

I budgettet for 2017-2020 er der afsat 50.000 kr. til afholdelse af en Handicapdag. Handicaprådet har på deres møde den 23. november 2016 behandlet punktet og har besluttet at nedsætte en styregruppe bestående af Arne Christensen, Hanne Agersnap, Finn Riber Rasmussen og Karsten Lomholt. Det blev på mødet aftalt, at på det næste Handicaprådsmøde kommer gruppen med et forslag omkring indhold, sted og tidspunkt.

Gruppen har haft deres første møde, hvor det mest har handlet om brainstorm i forhold til indhold, og hvor dagen kunne afholdes, så det er mest praktisk for alle. Gruppen har ligeledes fastlagt en foreløbig dato for afholdelse af arrangement, som foreløbigt er fastlagt til den 19. maj. 2017.

Når arbejdsgruppen har udarbejdet et endeligt program og fastlæggelse af dato vil sagen igen blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget.

6. Ledelsesinformation

Information om venteliste til plejebolig samt færdigbehandlede indlæggelsesdage er vedlagt (bilag).

7. Den private madleverandør "Din Private Kok" overdrager 1. Februar 2017 virksomheden til den anden private madleverandør "Det danske madhus".

Forvaltningen har den 23. december modtaget besked fra den private madleverandør "Din Private Kok" om, at virksomheden den 1. februar 2017 overdrager virksomheden til den private madleverandør "Det danske madhus". Det er de to private leverandører, kommunen har kontrakt med.

Opkøbet træder i kraft [d. 1. februar 2017](#). Forvaltningen mødes med de private leverandører primo 2017 og aftaler nærmere vedr. overdragelsen. Herunder orientering af borgere der idag har "Din Private Kok".

Forvaltningen vil i februar 2017 fremlægge sag for Social- og Sundhedsudvalget om, hvordan borgerens frie valg fortsat kan sikres.

Beslutning

Social og Sundhedsudvalget, den 10. januar 2017

Taget til efterretning.

Karsten Lomholt (C) var fraværende. I stedet deltog Dorthe la Cour (C).

Curt Købsted (O) var fraværende.

Bilag

Ledelsesinformation SSU jan. 2017, 2 nøgletal