

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 12-01-2021

Mødedato Tirsdag d. 12. januar 2021 kl. 09:15

Mødested Skype møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Justeret plan for omstillinger på børne- og voksenområdet (Beslutning).....	4
Sundhedsstrategi 2020-2026 - status på implementering af handleplan i 2020 (Orientering).....	10
Udskydelse af ekstra besparelseskra v vedrørende ægteparboliger fra 2021 til 2022 og frem (Beslutning).....	14
Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje (Beslutning).....	17
Fremtidens hjemmepleje (Beslutning).....	23
Handleplan på tilsyn for PUK den private leverandør (Orientering).....	26
Status på midlertidig indkvartering for flygtninge (Orientering).....	28
Ansøgning om overførsel af § 18 midler 2020 - Foreningen Broen Lyngby (Beslutning).....	31
Rammeaftale 2021-2022 for KKR hovedstaden (Beslutning).....	33
Kommende sager.....	35
Meddelelser.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-17

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Godkendt.

Punkt 2: Justeret plan for omstillinger på børne- og voksenområdet (Beslutning)

17.03.08-P20-1-19

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte i hhv. juni og oktober 2020 forslag til omstillinger på hhv. det specialiserede børne- og voksenområde og specialundervisningsområdet. Omstillingerne skal samlet set styrke kvaliteten og mindske udgiftspresset på områderne. Den godkendte tidsplan for realiseringen af gevinsterne ved omstillingerne er imidlertid udfordret af COVID19-situationen, som dels begrænser mulighederne for at udvikle de konkrete løsninger i samarbejde med bl.a. decentrale ledere og medarbejdere, dels indebærer et stort ekstra ressourcetræk på såvel ledelses- som medarbejderniveau både centralt og decentralt. Med denne sag fremlægger forvaltningen et forslag til en justeret tidsplan, herunder en justeret gevinstrealisering for 2021, som tager højde for COVID19-situationen. Budgettet foreslås justeret i lyset heraf.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. den justerede plan for realiseringen af gevinsterne ved omstillinger på Børne- og Ungdomsudvalgets samt Social- og Sundhedsudvalgets ramme godkendes,
2. den manglende gevinstrealisering på 2,27 mio. kr. i 2021, 1,27 mio. kr. i 2022 og 0,39 mio. kr. i 2023 (i alt 3,92 mio. kr.) på Børne- og Ungdomsudvalgets område finansieres af reservepuljen til specialundervisning, besluttet med budget 2021 på i alt 4 mio. kr.
3. den manglende gevinstrealisering i 2021 på 1,82 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område indtil videre afholdes inden for rammen af aktivitetsområdet 'Handicappede og Sociale indsatser' (Myndighed), idet der er set en aktivitetsnedgang på området i andet halvår af 2020.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte i 2020 forslag til en række omstillinger på hhv. det specialiserede børne- og voksenområde og på specialundervisningsområdet. Omstillingerne skal styrke kvaliteten og mindske udgiftspresset på områderne.

Ud over strukturelle ændringer på områderne indebærer omstillingerne i høj grad også større kulturforandringer, herunder udviklingen af en fælles forståelse af grundlæggende nye måder at løse en del af opgaverne på, og de forudsætter kapacitetsopbygning samt kompetenceudvikling hos ledere og medarbejdere.

En afgørende forudsætning for at kunne lykkes med de besluttede omstillinger er, at de konkrete løsninger udvikles i tæt samarbejde med decentrale ledere og medarbejdere, understøttende funktioner (psykologer, specialpædagoger, socialrådgivere mv.) og borgere, og at der løbende arbejdes med at skabe ejerskab til disse forandringsprocesser. Dette udviklingsarbejde er i væsentlig grad udfordret af COVID19-situationen og de nuværende begrænsede muligheder for at kunne mødes fysisk. Samtidig er processen udfordret af det store ressourcetræk ved COVID-19-håndteringen på såvel leder- som medarbejderniveau både centralt og decentralt, som indebærer, at der pt. er færre personaleressourcer til at løfte omstillingsarbejdet.

På den baggrund vurderer forvaltningen, at det ikke er realistisk at gennemføre alle de besluttede omstillinger med den hastighed, der er lagt op til og dermed også, at dele af den forventede økonomiske gevinst i 2021 ikke vil kunne realiseres, mens andre dele af den økonomiske gevinst først vil kunne realiseres senere end oprindeligt planlagt.

Forvaltningen har foretaget en konkret vurdering af, hvilke indsatser og aktiviteter i de enkelte omstillinger, som i den nuværende situation er realistiske at afvikle planmæssigt og hvilke dele, det vil være hensigtsmæssigt enten at udskyde eller gennemføre over flere etaper med de økonomiske konsekvenser, det vil medføre. Aktiviteter som forberedende vidensindsamling, analysearbejde, planlægning mv. kan i høj grad gennemføres virtuelt og planmæssigt. Derudover kan nogle af de planlagte indsatser igangsættes i mindre skala ved, at indsatsen fokuseres på enkelte skoler/ i enkelte dagtilbud mhp. en senere udbredelse af gode erfaringer til øvrige skoler og dagtilbud. Endelig er det forvaltningens indstilling, at de indsatser, der skal danne forudsætning for omstillingerne, skal prioriteres, herunder fx kapacitetsopbygning og kompetenceudvikling. For at kunne igangsætte/ fortsætte dette arbejde er det også en del af forvaltningens forslag, at investeringerne i fx kompetence- og kapacitetsopbygning og i forebyggende arbejde fastholdes, mens andre investeringer udskydes.

Indsatser, som kræver en høj grad af decentral inddragelse og udbredelse, vil først være realistiske at gennemføre i fuld skala senere end oprindeligt planlagt. Det indebærer, at realiseringen af gevinster også forskydes. Forvaltningens forslag lægger op til, at nogle af de gevinster, der var planlagt til at blive realiseret i 2021, indhentes i 2022-2023, mens andre "parallelforskydes" med op til et år.

Nedenfor fremgår forslag til ændringer i gevinstrealiseringer og baggrunden herfor for hvert af omstillingsprojekterne inden for hhv. Børne- og Ungdomsudvalgets samt Social- og Sundhedsudvalgets ramme. Se bilag 1 for tabeller med økonomiske konsekvenser for hvert enkelt omstillingsforslag.

Styrket dagtilbud og overgange

Ved at styrke dagtilbuddenes arbejde med systematisk opsporing, tidlig indsats og ved at styrke overgange for børn i udsatte positioner forventes det, at færre børn vil gå fra dagtilbud til specialskoler og til alment skoler med støtte, samt at færre børn på sigt vil blive segregeret på mellemtrinnet. Implementeringen af indsatsen i fuld skala er omfattende og kræver kompetenceudvikling og kulturændring. En stor del af gevinstrealiseringen er bundet op på skoleårets start. Derfor forskydes de forventede gevinster med et helt år. Da det økonomiske potentiale samtidig er knyttet til en afgrænset målgruppe af en vis størrelse pr. år (børn der potentielt kunne visiteres til specialtilbud eller til støtte i almenmiljøet), kan indsatsen ikke udvides i 2022 til også at omfatte gevinsten for 2021.

Udvikling af nye mellemformer på skoleområdet

Udviklingen af nye mellemformer kræver en stor kulturforandring på skolerne samt kompetence- og kapacitetsudvikling. Denne indsats, vurderer forvaltningen, er vanskelig at arbejde med i fuld skala under de nuværende betingelser. Indsatsen er samtidig bundet op på skoleårets begyndelse. Gevinster for 2021 foreslås derfor realiseret sammen med de forventede gevinster i 2022 og 2023. Dog fastholdes en forventet gevinst ved igangsættelse af en indsats rettet mod skolevægning. En del af investeringerne fastholdes, da der er tale om investeringer i kapacitets- og kompetenceopbygning.

Tilbageslutning på skoleområdet

Projektets ene del handler om at tilbagesluse elever, der pt. er i specialtilbud. Forvaltningen vurderer, at indsatsen ift. denne del kan gennemføres som planlagt. Projektets anden del handler om at arbejde forebyggende med et tilbageslutningsperspektiv ift. de elever, der fremadrettet visiteres til specialtilbud. Omstillingen forudsætter en stor kulturforandring på både almen- og specialskoler samt kompetence- og kapacitetsudvikling. Denne del vurderer forvaltningen er vanskelig at gennemføre planmæssigt under de nuværende betingelser. De forventede gevinster fra denne del af projektet foreslås derfor parallelforskudt med et år, idet tilbageslutning typisk sker ved et skoleårs begyndelse.

Børn og unge i begyndende mistrivsel

Projektet indebærer udvikling af nye indsatser på tværs af almen- og specialområdet, som vurderes mulige at fortsætte og gennemføre. Projektet indebærer samtidig en større tværgående omstilling af samarbejde og kultur, som er særligt

vanskelig at arbejde med under de gældende forudsætninger. Det estimeres derfor, at gevinstrealiseringen samlet set forsinkes ca. et halvt år. Det, der tabes ved forsinkelsen i 2021, vurderes imidlertid at kunne indhentes over de efterfølgende to år.

Unge-teamet

Ungeteamet planlægges påbegyndt i efteråret 2021 med en mindre investering og med gevinstrealisering fra 2022. Dette vurderes fortsat realistisk, og der foreslås derfor ikke ændringer.

Ny myndighedsrolle

Omstillingen er, på både børne- og voksenområdet, en af de bærende forudsætninger for en samlet omstilling i retning af en tidligere og mere forebyggende indsats bl.a. ved at skabe bedre forudsætninger for, at socialrådgiverne kan arbejde forebyggende og helhedsorienteret via mindre sagsstammer. Der er aktuelt flere udfordringer, som forvaltningen vurderer vil forsinke gevinstrealiseringen:

- Omstillingen er i høj grad en kulturomstilling. Netop den kulturudviklende del af arbejdet med at bringe rådgiver, udfører, almenområdet tættere sammen og tættere på borgerne er særligt udfordret af COVID-19.
- Der opleves aktuelt en betydelig opdrift i antallet af sager på børneområdet. Eftersom dette er relativt nyt, er det på nuværende tidspunkt uklart, hvor meget af det der skyldes COVID-19, samt om der er tale om en længerevarende eller varig stigning. Hvis den aktuelle stigning fortsætter, ændrer det udgangspunktet for opnormeringen af rådgivere i 2021 i et omfang, der gør, at rådgivernes sagsstammer efter ressourcetildelingen ikke kan bringes ned det på forudsatte niveau for at kunne gennemføre omstillingsarbejdet. Der forelægges en separat sag om dette, når omfanget og den forventede varighed er afdækket nærmere.

På baggrund af ovenstående, vurderer forvaltningen, at gevinstrealiseringen forsinkes med ca. et halvt år. Den ikke-realiserede gevinst i 2021 forventes imidlertid at kunne indhentes i 2022 og 2023, idet det vurderes, at det i højere grad er omstillingens tempo end omstillingens langsigtede potentiale, der udfordrer.

Ned af indsatsrampen - ændring i anbringelsesmønster

Arbejdet er afhængigt af arbejdet med ny myndighedsrolle og vil derfor også kræve en mindre udskydelse. Der lægges op til, at både investering og gevinst udskydes med et halvt år, dog uden at dette vurderes at have konsekvenser for 2022 og frem.

Efterværn

Arbejdet med efterværn hænger ligeledes sammen med ny myndighedsrolle og vurderes at skulle udskydes af samme grund. Det lægges op til en udskydelse af gevinsten på et halvt år, dog uden konsekvens for 2022 og frem.

Gentænkning af ind- og adgang på voksenområdet

Arbejdet med en ny indgang på voksenområdet er, ligesom på børneområdet, en omstilling som både omfatter indsatsudvikling, kulturændring og udvikling af samarbejdet. Særligt på grund af kultur- og samarbejdsudviklingen, vurderes det, at mulighederne for at realisere de forudsatte gevinster i 2021 er svækkede. Der lægges op til en udskydelse af gevinstrealiseringen med et halvt år, men hvor det tabte i 2021 hentes ind over 2022 og 2023, idet det vurderes, at det i højere grad er omstillingens tempo end omstillingens langsigtede potentiale, der udfordrer under de gældende omstændigheder.

Udvidelse af handlemulighederne i hjemmet

Omstillingen omfatter et større strategisk arbejde med både indsatsudvikling, boligområdet og kultur hos både myndighed og udfører. Dele af dette arbejde er vanskeliggjort betragteligt af COVID-19. Det vurderes på den baggrund, at gevinstrealiseringen forsinkes et halvt år, dog uden effekt for 2022 og frem. Samtidig kan dele af investeringen udskydes, da behovet for disse følger tempoet i gevinstrealiseringen. Dog lægges der op til en fortsat prioritering af omstillingsressourcer mhp. at sikre realismen i den forudsatte gevinstrealisering i 2022 og frem.

Fælles leverancekapacitet på § 85 og § 83

Omstillingen forudsætter tæt samarbejde og udvikling på tværs af udførerområdet i Center for Sundhed og Omsorg og Center for Social Indsats. Det er blandt aktører, som aktuelt er hårdt presset af COVID-19. Med afsæt i dette vurderes det, at gevinstrealiseringen forsinkes et halvt år.

Hjemtagning af krisecenterforløb og udslusning

Omstillingen kræver et nyt samarbejde mellem Kvindehuset og myndighedsafdelingerne. Det nødvendige samarbejde er imidlertid forankret hos relativt få personer og vurderes derfor at kunne gennemføres som planlagt.

Forvaltningen har lagt til grund for vurderingerne, at der lukkes op for at mødes fysisk fra 2. kvartal 2021, samt at forholdene er nogenlunde normaliserede fra 3. kvartal 2021. Der kan blive behov for at genbesøge vurderingen, såfremt disse forudsætninger ikke holder.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Samlede økonomiske konsekvenser

Samlet set vil forvaltningens forslag til en justeret tidsplan betyde en nettoudgift på 5,86 mio. kr. på Børne- og Ungdomsudvalgets samt Social- og Sundhedsudvalgets ramme pga. manglende indfrielse af gevinstrealiseringen ved omstillingerne. De økonomiske konsekvenser ved forslaget fremgår af nedenstående oversigter (et minus betyder, at der er tale om en positiv gevinst, dvs. at gevinsten overstiger investeringen).

Ændringer af forslaget for hver enkelt af indsatserne fremgår af bilag 1: "Oversigt over økonomiske konsekvenser pr. projekt ved justeret plan for omstillinger".

Nettokonsekvenserne af forslaget for hver enkelt af indsatserne fremgår af bilag 2: "Oversigt over bevillingsmæssige konsekvenser ved hvert enkelt omstillingsforslag".

Børne- og Ungdomsudvalget mio. kr.	2021	2022	2023	2024	2025
I alt, aktuelt gældende	3,35	-7,69	-12,06	-12,56	-12,25
I alt, foreslået	5,62	-6,42	-11,67	-12,56	-12,25
I alt merudgift ved foreslået ændring	2,27	1,27	0,39	0,00	0,00
Social- og Sundhedsudvalget mio. kr.	2021	2022	2023	2024	2025
I alt, aktuelt gældende	-1,10	-5,59	-9,54	-10,04	-10,47

I alt, foreslået	0,72	-5,78	-9,23	-10,04	-10,47
I alt merudgift ved foreslået ændring	1,82	-0,19	0,31	0,00	0,00

Den manglende gevinstrealisering på 2,27 mio. kr. i 2021, 1,27 mio. kr. i 2022 og 0,39 mio. kr. i 2023 på Børne- og Ungdomsudvalgets område finansieres af reservepulje til specialundervisning i 2021 (1,5 mio. kr.) 2022 (1,5 mio. kr.) og 2023 (0,9 mio. kr.). Puljen blev afsat i forbindelse med budgetaftalen for 2021 med henblik på at kunne bringes i anvendelse, såfremt omstillingerne på specialundervisningsområdet viser sig at tage længere tid end forudsat. Herefter resterer der 80.000 kr. i puljen.

Den manglende gevinstrealisering i 2021 på 1,82 mio.kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område afholdes indtil videre indenfor rammen under aktivitetsområde 'Handicappede og Sociale indsatser' (Myndighed), idet der er set en aktivitetsnedgang på området i andet halvår af 2020. Budget 2021 blev fastlagt på baggrund af 2. budgetopfølgning 2020, hvor forbruget på Handicap, myndighed så ud til at blive større, end det ser ud p.t. Der laves endelig vurdering heraf i forbindelse med regnskab 2020.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Ændret gevinstrealisering	Udvalg / Aktivitetsområde	2021	2022	2023	2024	2025	Varig?
Ændret gevinst	BUU/Udsatte børn	1,77	-0,20	-0,57	0	0	Nej
Ændret gevinst	BUU/Skoler og klubber	7,87	0,65	-0,95	0	0	Nej
Ændret Investering	BUU/Skoler og klubber	-7,10	0,82	1,91	0	0	Nej
Ændret Investering	BUU/Dagtilbud	-0,27	0	0	0	0	Nej
Reservepulje til specialundervisning	BUU/Skoler og klubber	-1,50	-1,50	-0,92	0	0	Nej
I alt (kassen)		-0,77	0,23	0,53	0	0	Nej

(Årets P/L-niveau, t. kr.)

Se bilag 2 for bevillingsmæssige konsekvenser for hvert enkelt omstillingsforslag (forskelle mellem allerede besluttede omstillinger og nyt forslag).

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Børne- og Ungdomsudvalget, den 11. januar 2021

Ad 1-3) Anbefalet.

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Ad 1-3) Anbefalet.

Bilag

Oversigt over økonomiske konsekvenser pr. projekt ved justeret plan for omstillinger

Oversigt over bevillingsmæssige konsekvenser for hvert enkelt omstillingsforslag

Punkt 3: Sundhedsstrategi 2020-2026 - status på implementering af handleplan i 2020 (Orientering)

00.15.00-A00-56-18

Resume

Sundhedsstrategi 2020-2026 blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 28. maj 2020. 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. Strategien beskriver de overordnede udfordringer og fokusområder, mens de konkrete indsatser, der skal bidrage til at implementere strategien, er beskrevet i handleplanen. Handleplanen for perioden 2020-2022 blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 9. juni 2020, efter at have været behandlet i de øvrige relevante fagudvalg. Forvaltningen fremlægger orientering om status for implementering af handleplanen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden handleplanen blev vedtaget den 9. juni 2020, har de involverede centre været i gang med at implementere handleplanen (bilag). Hovedparten af handleplanens 17 indsatser var planlagt til at påbegynde i 2020. På grund af Covid19-epidemien er det imidlertid sket i et langsommere tempo end oprindeligt planlagt.

Forvaltningen har udarbejdet en status for implementeringen af handleplanens 17 indsatser i perioden juni til november 2020 fordelt på de centre, som har ansvar for indsatser i handleplanen (bilag). I status er indsatserne markeret med farverne grå (implementeret), grøn (godt i gang), gul (indsatsen er i gang, men der er udfordringer) og rød (indsatsen er ikke i gang). De fleste indsatser er gule og skyldes primært Covid19-epidemien.

Nedenfor er en oversigt over de tre grønne indsatser, som er godt i gang og de seks ud af 14 gule indsatser, som er helt planlagt med henblik på at kunne implementeres, så snart de enkelte centre har mulighed for det. Desuden gives en uddybning i forhold til de resterende otte gule indsatser.

Forvaltningen gør opmærksom på, at hovedparten af indsatserne er baseret på ret præcise faglige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, som er enten evidensbaserede eller er "best practice". Derfor fokuserer den udarbejdede status på, hvorvidt de effektfulde indsatser er implementeret. Hvis de implementeres, ligger således implicit heri, at de forudsættes at have den forventede effekt og understøtter Sundhedsstrategiens overordnede mål.

Forvaltningen skal endvidere bemærke, at Covid19-epidemien - udover en forsinkelse i udmøntningen af nogle af handleplanens indsatser - også kan have afledte konsekvenser for borgernes fysiske, mentale og sociale sundhed, og at det derfor kan være relevant på et senere tidspunkt at vurdere, om der kan være grundlag for at iværksætte supplerende indsatser.

Indsatser, der er godt i gang

I 2020 er tre af handleplanens indsatser godt i gang med at blive implementeret:

Indsats 1: Kommunen tilbyder fleksible rygestoptilbud målrettet socialt udsatte borgere som fx psykisk syge, beboere i udsatte boligområder eller borgere uden danskundskaber
Der er etableret samarbejde med endnu en boligforening, så der tilbydes rygestopkurser målrettet beboere i

Lundtofteparken og etagehusene på Klampenborgvej. Der er igangsat samarbejde med kommunerne omkring Herlev og Gentofte Hospital om at tilbyde rygestopkurser på andre sprog end dansk (Center for Sundhed og Omsorg).

Indsats 3: Kommunen fremmer alkoholfri miljøer og fællesskaber ved at gøre flere kommunale borgerarrangementer alkoholfri og ved at ophøre med salg af alkohol på udvalgte kommunale lokaliteter

Konkret er salg af alkohol ophørt i cafeen på Trænings- og Rehabiliteringscentret samt i cafeen på aktivitetstilbuddet Magneten (Center for Sundhed og Omsorg og Center for Social Indsats). I begyndelsen af 2021 vil der blive arbejdet med at tilpasse forpagtningsaftalerne i kommunens idrætshaller, så det ikke vil være muligt at servere alkohol, når der er børn og unge til stede (Center for Arealer og Ejendomme).

Indsats 16: Etablering af tilbud til aktivitetsparate borgere med fokus på at øge mental trivsel

Der er i efteråret 2020 arbejdet med at konkretisere indsatsen yderligere, og 1. november 2020 blev projektleder for indsatsen ansat. Projektlederen er i fuld gang med at forberede opstarten af indsatsen pr. februar 2021 (Center for Unge, Borgerservice og Arbejdsmarked og Center for Sundhed og Omsorg).

I 2020 er seks indsats er blevet forberedt til implementering:

Indsats 5: Røgfri udemiljøer

I starten af 2021 opsættes piktogrammer med 'rygning forbudt' og 'alkohol forbudt' på kommunens eneste kommunale legeplads, ved skolernes legepladser og udearealer samt de kommunale sportsanlæg (Center for Arealer og Ejendomme).

Indsats 6: Forebyggende undervisning om rygning i grundskolens ældste klasser

Der er indgået en samarbejdsaftale med Kræftens Bekæmpelse om forebyggende undervisning om tobak som supplement til den obligatoriske undervisning samt deltagelse i forældremøder med henblik på at forebygge rygestart blandt børn (Center for Uddannelse og Pædagogik).

Indsats 7: Forebyggende undervisning og forældreinddragelse i forhold til alkohol i grundskolens ældste klasser

Der er indgået en 3-årig kontrakt om teaterforedraget Act On It i forbindelse med alkoholindsatsen, hvilket betyder, at der hvert år i samarbejde med SSP systematisk gennemføres et arrangement med forældre og elever i 7.- 8. klasse med henblik på at reducere alkoholindtaget blandt børn (Center for Uddannelse og Pædagogik).

Indsats 8: Forældremøder på ungdomsuddannelser

SSP har udviklet et tilbud til ungdomsuddannelserne om at deltage i det første forældremøde med henblik på større involvering af forældrene i bestræbelserne på at forebygge alkohol og euforiserende stoffer (Center for Unge, Borgerservice og Arbejdsmarked).

Indsats 9: Forebyggende indsats om rusmidler i grundskolens ældste klasser

SSP har gennemgået en kompetenceudviklende uddannelse i efteråret 2020 med henblik på systematisk forebyggende undervisning om stoffer i udskolingen (Center for Unge, Borgerservice og Arbejdsmarked).

Indsats 13: Undervisning i seksuel sundhed og trivsel i grundskolen

Der er indgået en samarbejdsaftale med Sex og Samfund om systematisk og supplerende seksualundervisning de næste tre år på 7. og 9. klassetrin i alle grundskoler (Center for Uddannelse og Pædagogik).

De indsatser ovenfor, som skulle have været igangsat på skoler og ungdomsuddannelser, er alle forsinket på grund af håndtering af Covid-19. Det skyldes både, at der bruges mange ressourcer på at håndtere dagligdagen, hvilket betyder færre ressourcer til at gennemføre nye tiltag, og at myndighedernes restriktioner betyder, at indsatser ikke kan gennemføres. Konkret har f.eks. indsats 7 om forældreinddragelse i forhold til alkohol i de ældste klasser (som omfatter en teaterforestilling for årgangens klasser med deltagelse af forældre) ikke kunnet gennemføres.

Ungeområdet har også været forhindret i at gennemføre flere tiltag. Det betyder f.eks. at indsats 8 i form af forældremøder på ungdomsuddannelser om unges brug af alkohol og andre rusmidler, ikke har kunnet gennemføres af SSP-konsulenterne. Indsatser, som foregår klassevis kan dog gennemføres, og forventes påbegyndt i foråret 2021. Det er f.eks. indsats 6 i form af forebyggende undervisning ved eksterne sundhedsformidlere i de ældste grundskoleklasser og indsats 13 i form af undervisning i seksuel sundhed og trivsel.

Øvrige indsatser

I forhold til de øvrige otte indsatser, som ikke er enten godt i gang eller planlagt, så skyldes det for flere af dem Covid-19 restriktionerne. Det gælder f.eks. indsats 4 om handleplaner for sundhedsfremme på bl.a. bostederne, hvor større grupper af medarbejdere til temadag ikke har kunnet samles. Det har heller ikke været muligt at gennemføre f.eks. indsats 2 for at fremme henvisningen til rygestoptilbud hos de privatpraktiserende tandlæger, da disse ikke har ønsket besøg af medarbejdere fra Sundhedscentret grundet Covid19-epidemien. Herudover er der nogle indsatser, som først er planlagt til at skulle gennemføres på et senere tidspunkt i handleplanens løbetid.

Ved handleplanens godkendelse i foråret ønskede udvalget, at indsats om misbrug af rusmidler udvides i handleplanens indsats omkring tidlig indsats og forebyggelse, jf. omstillingerne i Center for Social Indsats. Forvaltningen gør opmærksom på, at fokus på rusmidler er gennemgående i handleplanen såvel i forhold til grundskolerne som ungdomsuddannelserne.

Den videre proces

Da handleplanen løber til og med 2022 er det forvaltningens forventning, at det er realistisk at komme i mål med indsatserne til trods for, at nogle af dem kommer lidt senere i gang. Næste status for implementeringen af handleplanen forelægges med udgangen af 2021 sammen med en drøftelse af temaer i handleplan 2022-2024.

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

I februar 2020 godkendte Social- og Sundhedsudvalget finansieringen af Handleplan 2020-2022 til implementering af Sundhedsstrategi 2020-2026. Nogle af indsatserne i handleplanen forudsætter ikke en særskilt finansiering. For de indsatser som kræver finansiering, besluttede udvalget, 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. Udvalget besluttede ligeledes, 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).

Som det fremgår af sagsfremstillingen, så har det ikke været muligt at gennemføre hovedparten af indsatserne i 2020, hvorfor der forventes et mindreforbrug i 2020. Mindreforbruget i 2020 forventes overført til 2021 i forbindelse med overførselssagen, som godkendes i Kommunalbestyrelsen i april 2021. I det vedtagne budget for 2021 ligger der et budget til Sundhedsstrategiens indsatser på ca. 240.000 kr., hvorfor de allerede politisk godkendte, men forsinkede, aktiviteter kan igangsættes primo 2021 (før den endelige godkendelse af overførslerne til 2021) inden for denne eksisterende bevilling.

Beslutningskompetence

Kultur- og Fritidsudvalget.

Børne- og Ungdomsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Teknik- og Miljøudvalget.

Beslutning

Kultur- og Fritidsudvalget, den 11. januar 2021

Taget til efterretning, idet udvalget ønsker at se udkast til udformning af forpagtningsaftale (indsats 3).

Børne- og Ungdomsudvalget, den 11. januar 2021

Taget til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Bilag

Handleplan for 2020-2022 Sundhedsstrategi

Status for CSIs indsatser

Status for CSOs indsatser

Status for CUBAs indsatser

Status for CUPs indsatser

Status for CAEs indsatser

Punkt 4: Udskydelse af ekstra besparelseskra v vedrørende ægteparboliger fra 2021 til 2022 og frem (Beslutning)

00.00.00-A00-261-20

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i forbindelse med behandlingen af 3. budgetopfølgning i november 2020, at forvaltningen kommer med et forslag til at udskyde udmøntningen af resten af de budgetreduktioner på ældre- og sundhedsområdet i 2021, som blev besluttet i Budget 2020-2023. Budgetreduktionerne i 2020 er implementeret samtidig med, at ældre- og sundhedsområdet har skullet håndtere Covid-19 epidemien. En udskydelse af det yderligere budgetreduktionskrav i 2021 kan skabe bedre mulighed for plejecentrenes fortsatte håndtering af Covid-19 epidemien også i 2021 samt bedre mulighed for at indhente det efterslæb i opgaveløsningen, der følger af epidemien.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at det ekstra budgetreduktionskrav på 2,6 mio. kr. vedrørende ægteparboliger på plejecentrene bortfalder i 2021 og først gælder fra 2022 og frem, og at den manglende besparelse i 2021 finansieres af et besparelsesprovenu på ældreområdet i 2023, som ligger ud over det politisk fastlagte besparelseskra v for Social- og Sundhedsudvalgets område.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede i Budget 2020-2023 budgetreduktioner på 8,9 mio. kr. i 2020 på plejecentrene stigende til 11,5 mio. kr. i 2021 og frem. Besparelserne omfatter a) omorganisering af aftensygeplejen, b) reduceret budget til ægteparboliger, c) indførelse af røgfri arbejdstid, d) bortfald af klippekort samt e) lavere priser ved udbud af bleer. Besparelserne a), c), d) og e) har ikke en stigende profil og er fuldt ud implementeret i 2020. Reduktionen i budget til ægteparboliger havde 3/4-dele effekt i 2020 og fra 2021 fuld effekt. Derfor øges budgetreduktionskravet med 2,6 mio. kr. i 2021 og frem.

Plejecentrene har i 2020 skullet implementere de relativt store besparelser i en situation, hvor flere af plejecentrene også har fået overført underskud fra 2019. Plejecentrene påbegyndte tilpasningen af opgaver og nedlæggelse af stillinger i 4. kvartal 2019, og arbejdet er fortsat ind i 2020. Det har med den samtidige håndtering af Covid-19 epidemien, der på mange forskellige områder har krævet ekstra ressourcer, betydet, at plejecentrene har haft meget svære vilkår for at implementere besparelserne.

For at give plejecentrene lidt "luft" til fortsat at håndtere Covid19-epidemien også i 2021 samt mulighed for at indhente noget af det efterslæb i opgaveløsningen, som der kan være som følge af epidemien, peger forvaltningen på, at det ekstra budgetreduktionskrav på 2,6 mio. kr. bortfalder i 2021 og først gælder fra 2022 og frem. Forvaltningen peger endvidere på, at den manglende besparelse i 2021 finansieres af et besparelsesprovenu på ældreområdet i 2023, som ligger ud over det politisk fastlagte besparelseskra v for Social- og Sundhedsudvalgets område.

Det ekstra besparelsesprovenu følger af Kommunalbestyrelsens beslutninger i henholdsvis marts og november 2020 om at lukke Plejecenter Den Gl. Lyngby Statsskole og midlertidigt lukke yderligere 10 plejehjemspladser på plejecentrene Virumgård og Baunehøj. Det overskydende besparelsesprovenu ligger i en pulje på Social- og Sundhedsudvalgets område med 2,5 mio. kr. i 2022, 9,1 mio. kr. i 2023, 10,2 mio. kr. i 2024 og 10,7 mio. kr. i 2025 og frem. Forvaltningen bemærker, at det overskydende provenu blandt andet er reserveret til drift af etablering af ekstra plejeboligpladser (ca. 0,5 mio. kr. pr. plads) forventeligt fra 2026.

Den økonomiske situation for plejecentrene

Ved 3. budgetopfølgning forventedes et merforbrug for plejecentrene på i alt 12,6 mio. kr., heraf knap 3 mio. kr. merudgifter som følge af Covid-19.

Siden 3. budgetopfølgning er der gennemført en række budgettilpasninger, som har reduceret det forventede merforbrug i 2020. Ved 3. budgetopfølgning besluttede Kommunalbestyrelsen således at anvende 2,2 mio. kr. af et mindreforbrug på centrale puljer vedr. Tjenestebiler (0,7 mio. kr.), Fællesmedarbejdere (0,5 mio. kr.), Pulje til organisationsudvikling mm. (0,5 mio. kr.), Rehabiliterende Borgerindsatser (0,4 mio. kr.) og Forplejning (0,1 mio. kr.) til at medfinansiere merudgifter på plejecentrene som følge af kritisk og langvarig sygdom. Derudover er mindreforbrug til SOSU elever udmøntet til plejecentrene for at kompensere for færre elever i plejen. Hertil kommer, at plejecentrene er kompenseret for de foreløbige merudgifter som følge af Covid-19, jf. Kommunalbestyrelsen den 17. december 2020. Med de nævnte budgettilpasninger forventes et samlet merforbrug på 5,9 mio. kr. for plejecentrene (bilag).

I det forventede regnskab i 3. budgetopfølgning er indregnet kendte merudgifter som følge af Covid-19 til og med 3. kvartal og et skøn for 4. kvartal. Forvaltningens opgørelse af mer- og mindreudgifter som følge af Covid-19 er således ikke endelig, og eventuelle yderligere merudgifter som følge af Covid-19 vil blive håndteret i forbindelse med regnskabet for 2020 og den politiske behandling af budgetoverførsler.

Det bemærkes i øvrigt, at forvaltningens opgørelse af merudgifter som følge af Covid-19 i budgetopfølgningerne alene indeholder direkte mer- og mindreudgifter. Omprioritering af medarbejderressourcer fra sædvanlige opgaver til særlige Covid-19 opgaver indgår for eksempel ikke i opgørelserne.

Det forventede merforbrug for plejecentrene på skønsmæssigt 5,9 mio. kr. i 2020 vil alt andet lige blive overført til 2021. Såfremt det ekstra besparelseskraav på 2,6 mio. kr. vedrørende ægteparboliger også skal findes i 2021, vil det samlede besparelseskraav udgøre 8,5 mio. kr. i 2021. Forvaltningen vil i forbindelse med regnskabet og oplæg til overførsel af merforbrug vurdere, om det er realistisk for det enkelte plejecenter at indhente hele merforbruget på ét år (2021), eller om merforbruget skal overføres og fordeles over 2 eller 3 år.

Lovgrundlag

Styrelsesloven § 11 - initiativretten.

Økonomi

Som følge af en udskydning af den yderligere reduktion i budget til ægteparboliger på plejecentrene på aktivitetsområdet Ældre flyttes der 2,6 mio. kr. fra 2023 til 2021, som således annullerer den yderligere besparelse i 2021. Denne forskydning betyder, at der samlet set bruges 2,6 mio. kr. mere 2021, som tages ud af kassen, men som lægges i kassen igen i 2023.

Midlerne i 2021 fordeles på de enkelte plejecentre ud fra den yderligere besparelse, det enkelte plejecenter er pålagt fra 2021 på baggrund i antallet af ægteparboliger.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetsområde	2021	2022	2023	2024	Varig?
Plejecenter Virumgård	SSU/Ældre	819				Nej
Plejecenter Solgården	SSU/Ældre	614				Nej
Plejecenter Bredebo	SSU/Ældre	416				Nej
Plejecenter Baunehøj	SSU/Ældre	311				Nej

Plejecenter Gl. Lyngby Statsskole	SSU/Ældre	410		Nej
Besparelse Kapacitetsomstilling plejeboliger	SSU/Ældre		-2.570	Nej
I alt (kassen)		2.570	-2.570	

(Årets P/L-niveau, t. kr.) Lystoftebakken har ikke ægtefælleboliger

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Anbefalet.

Bilag

Korrigeret forventet resultat på Ældre efter budgettilpasninger

Punkt 5: Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje (Beslutning)

00.15.00-A00-101-20

Resume

Med baggrund i Social- og Sundhedsudvalgets "Anmodningssag vedr. kvalitet i hjemmeplejen" fra november 2020 samt BDOs anbefalinger i tilsynsrapport med Den Kommunale Hjemmepleje fra december 2020 forelægger forvaltningen en beskrivelse af udfordringer i hjemmeplejen samt af de kvalitetsindsatser, der allerede arbejdes med. Forvaltningen peger endvidere på supplerende indsatser med henblik på yderligere at styrke kvaliteten i plejen og omsorgen. Igangværende såvel som supplerende indsatser er samlet i "Handleplan for kvalitet i Den Kommunale Hjemmepleje". Nogle indsatser forudsætter en økonomisk prioritering, som der skal tages politisk stilling til.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Den Kommunale Hjemmeplejes forslag til en Kvalitetshandleplan samt finansieringen heraf, jf. økonomiafsnittet, godkendes. Finansieringen indebærer 2,5 mio. kr. varigt i forventet mindreforbrug fra Fritvalg- og Sygeplejepuljerne fra 2021 og frem og 0,9 mio. kr. i etårig finansiering i 2021 fra forventede overførsler fra 2020.

Sagsfremstilling

Kort opriids af udfordringer i Den Kommunale Hjemmepleje

Forvaltningen redegjorde senest på Social- og Sundhedsudvalgets møde i juni 2020 for Den Kommunale Hjemmeplejes vilkår og situation i de seneste fem år. Som beskrevet har hjemmeplejen siden 2015 været igennem større forandringer som konsekvens af en række forskellige udefrakommende og interne forhold, herunder ændret demografi, lovgivning, politiske og ledelsesmæssige beslutninger mm., jf. nedenfor.

Den demografiske udvikling har betydet, at andelen af ældre i kommunen er faldet. Dette forhold har sammen med gennemførte revisitationer ført til et fald i antallet af modtagere af hjemmehjælp, som både dækker over et fald i visiterede timer til personlig pleje og praktisk hjælp. Omvendt er kompleksiteten i indsatserne steget, særligt i sygeplejeydelserne, fordi borgerne udskrives tidligere fra hospital, og stadig flere opgaver skal løses af det nære sundhedsvæsen. Det kan være vanskeligt at tilrette organisationen med en tilsvarende hastighed.

I samme periode har hjemmeplejen stået over for en række omfattende ændringer i opgaver og arbejdsgange samt besparelser. Eksempelvis nye måder at visitere indsatser på, implementering af en helt ny dokumentationsmetode (Fælles Sprog III), ændrede arbejdsgange som følge af effektiviseringer, tilførsel og bortfald af opgaver (f.eks. fra Værdighedsmilliarden) samt besparelser (f.eks. social- og sundhedshjælpere kører ud til borgerne hjemmefra, røgfri arbejdstid, bortfald af ydelser som klippekort), nye og andre opgaver i kølvandet på demenshandleplanen, udviklingen i det nære sundhedsvæsen og projekt "Hjemmet som udgangspunkt" mv. Senest er hjemmeplejen ligesom andre dele af den kommunale organisation også blevet stærkt påvirket af Covid-19 epidemien.

Udover effektiviseringer og besparelser vedtaget i de kommunale budgetter har Den Kommunale Hjemmepleje de seneste par år i tillæg hertil arbejdet med at indhente et økonomisk merforbrug. I det omfang besparelserne ikke har kunnet realiseres ved opgavebortfald, mindre kompetenceudvikling, mindre sygefravær og mere effektive arbejdsgange o.l., har der måttet spares på tid til løsning af opgaver. Det kan have påvirket borgernes oplevelse af fortravlede medarbejdere, kvaliteten i dokumentationsindsatsen mv.

De ændrede vilkår og rammer har også været en del af begrundelserne for tre større omorganiseringer siden 2015, der har betydet vekslende geografiske områder og ændringer i antallet af enheder og ledere. Ændringer i opgaver, organisering, arbejdsgange og målgrupper påvirker ofte medarbejderne. Mange er ikke komfortable med mange forandringer, som derfor kan indvirke negativt på deres oplevelse af arbejdsmiljøet. Indikatorer på dette er sygefravær, personaleomsætning

og vikarforbrug. Forhold som desværre også kan indvirke på borgerne, der måske oplever flere forskellige hjælpere og vikarer.

For at lykkes med de mange ændringer i opgaver og arbejdsgange samt ikke mindst omstillingen til "Hjemmet som udgangspunkt" er det en nødvendig forudsætning løbende at kompetenceudvikle medarbejderne. Den nødvendige kompetenceudvikling har dog ikke kunnet gennemføres de seneste to år, dels fordi de afsatte midler til kompetenceudvikling prioriteret i forbindelse med "Hjemmet som udgangspunkt" blev sparet væk som følge af den økonomiske opbremsning generelt i kommunen i 2019, dels fordi medarbejderressourcerne har været prioriteret til håndtering af Covid-19 i 2020. Dertil kommer, at restriktioner som forsamlingsforbud o.l. har betydet aflysning af uddannelsesaktiviteter.

Samtidig med ovennævnte forhold er det også blevet stadig sværere at rekruttere personale til ældre- og sundhedsområdet, herunder fordi der har været færre ansøgere til social- og sundhedsuddannelser, der er på landsbasis blevet flere plejekrævende ældre, og flere medarbejdere er på vej på pension.

Nogle af de ovennævnte forhold kan være medvirkende årsag til en række af de observationer og opfølgende anbefalinger, som indgår i BDOs afrapportering fra det i oktober/november 2020 gennemførte tilsyn med hjemmeplejen, jf. sag om "Tilsyn med Hjemmeplejen" på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden 1. december 2020. Tilsynet anbefaler blandt andet en målrettet indsats i forhold til den plejefaglige dokumentation og højnelse af medarbejdernes faglighed.

Det seneste års arbejde med udviklingen af kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje og ny "Handleplan for kvalitet i Den Kommunale Hjemmepleje"

Siden sommeren 2019 har forvaltningen og Den Kommunale Hjemmepleje iværksat forskellige initiativer for at arbejde mere systematisk med udviklingen af kvaliteten i plejen og omsorgen. Det drejer sig fx om indførelse af et fast årligt eksternt tilsyn med kvaliteten i hjemmeplejen fra 2020 (i lighed med tilsyn på plejecentre), gennemførelse af audits ("revision") indenfor udvalgte områder som dokumentation, sygepleje mv., bedre og mere ensartet planlægning af ruter, så modtagere af hjemmehjælp har flere faste medarbejdere, samt opfølgning på klager og henvendelser fra borgere/pårørende på leder- og personalemøder med henblik på fælles læring.

Covid-19 epidemien har som nævnt ovenfor dog båndlagt mange ressourcer og har også sammen med forsamlingsforbuddet gjort det vanskeligt at arbejde med nogle af de iværksatte indsatser og i øvrigt kompetenceudvikling.

Udover de allerede iværksatte indsatser peger forvaltningen og Den Kommunale Hjemmepleje med afsæt i anbefalingerne i BDO's tilsynsrapporter på yderligere indsatser, som kan kategoriseres i nogle overordnede hovedtemaer:

a. Tilsyn/audit

Eksempler: Der indlægges et ekstra uanmeldt besøg ved BDO i foråret med henblik på at følge op på især dokumentations-delen samt borgerforløbsplan. Der arbejdes med audits i sygeplejen, samt afdelingsleder kører med ud på besøg hos borgere.

b. Kompetenceudvikling

Eksempler: Der indføres månedlige møder i "Teamet i teamet", dvs. det faste lille tværfaglige team af medarbejdere omkring en gruppe borgere modtager supervision sammen med afdelingsleder. Kurser i professionel rengøring. Der ansættes en udviklingssygeplejerske til at understøtte hele kvalitetshandleplanen i samarbejde med Hjemmeplejens leder.

c. Tid/ressourcer

Eksempler: Der afsættes 5 min. pr. dag til SOSU-medhjælperne, så de i lighed med sygeplejersker og SOSU-assisterter dagligt får tid til at dokumentere i omsorgssystemet. Der afsættes tid både i dagvagten og aftenvagten.

d. Arbejdsgange/planlægning

Eksempler: I aftenvagten skal frontløbere understøtte korrekt dokumentation og sammenhæng i køreplanen. Der afsættes en pulje til skærmning af demente borgere i eget hjem, som midlertidig løsning, i lighed med praksis på Trænings- og Rehabiliteringscenteret samt på plejecentre. Der etableres tværfaglige koordineringsmøder mellem faggrupperne.

e. Kommunikation

Eksempler: Kurser i god og professionel service samt kurser i dansk/ordblinde-undervisning.

Indsætterne (i alt 14) samt tilhørende aktiviteter, målsætninger, økonomi mm. er uddybet i vedlagte "Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje" (bilag).

Lovgrundlag

Serviceoven §83.

Økonomi

Foreslåede investeringer

Nogle af de 14 indsatser, som er beskrevet i "Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje", kan ikke implementeres uden, at der tilføres ekstra ressourcer og investeres i de konkrete indsatser.

Ad. Indsats nr. 2b: Der afsættes tid til dokumentation i Social- og Sundhedsmedhjælpernes køreplaner. Denne er nu 0 minutter, idet dokumentation forudsættes at ligge i selve besøget. Dokumentationen består i, at der sættes "flueben" ved enkelte ydelser på telefonen, og evt. afvigelser i besøget skal beskrives. Derudover kan hjælperne bede om ekstra tid til dokumentation ved behov. Det foreslås, at der igen lægges tid ind til dokumentation i form af 5 minutter dagligt. Forslaget indebærer en investering på 1.040.000 kr. årligt.

Ad. Indsats nr. 2c: Styrkelse af frontløbere og af faglige kompetencer i forhold til dokumentation i aftenvagten = 94.000 kr. årligt.

Ad. Indsats nr. 4e: Der afsættes en pulje til skærmning af demente borgere i hjemmeplejen = 660.000 kr. årligt (i lighed med praksis på plejecentre og på Trænings- og Rehabiliteringscenteret).

Ad. Indsats nr. 5a: Faglig refleksion og supervision i kontaktteam i dagvagt 471.000 kr. og i aftenvagt 141.000 kr.

Ad. Indsats nr. 7: Generel kompetenceudvikling i professionel service, sprog og kommunikation 304.000 kr.

Ad. Indsats nr. 11.a: Ansættelse af udviklingssygeplejerske/souchef, som kan understøtte hjemmeplejeflexen i gennemførelsen af kvalitetsløft = 660.000 kr.

I alt er der tale om en investering på 3,4 mio. kr. i 2021 og 2,5 mio. kr. varigt.

Finansiering

Der anvises finansiering på følgende måde: Indsats 2b, 2c, 4e, og 11a finansieres ved forventet varigt mindreforbrug på puljerne til Den Kommunale Hjemmepleje (Frit valg/Sygeplejepuljen). Indsats 5a finansieres etårigt i 2021 af forventet overførsel af mindreforbrug fra 2020 på Fritvalgs- og Sygeplejepuljerne. Indsats 7 finansieres etårigt i 2021 af mindreforbrug på pulje afsat til "Kontinuitet i plejen" (midler til at ansætte flere SOSU assistenter frem for SOSU hjælpere for at højne kompetenceniveauet) ved overførsel af disse midler fra 2020 til 2021. Der prioriteres dermed af et mindreforbrug, inden det endelige regnskabsresultat foreligger. Finansieringsforslag er specificeret i tabel nedenfor.

Indsatsnr.	Indsatsnavn	Beløb 2021-pl t. kr.	Udmøntning	Finansiering	Varighed
2b	Tid til dokumentation	1.040	Den Kommunale Hjemmepleje	FV-pulje (65 pct.) og SP-pulje (35 pct.)	Varig
2c	Styrkelse af dokumentation i aftenvagt	94	Den Kommunale Hjemmepleje	FV-pulje (65 pct.) og SP-pulje (35 pct.)	Varig
5a	Faglig refleksion i kontaktteam - dagvagt	471	Den Kommunale Hjemmepleje	FV-pulje (65 pct.) og SP-pulje (35 pct.)	Et-årig (2021)
5a	Faglig refleksion i kontaktteam - aftenvagt	141	Den Kommunale Hjemmepleje	FV-pulje (65 pct.) og SP-pulje (35 pct.)	Et-årig (2021)
4e	Pulje til skærmning af demente borgere	660	Den Kommunale Hjemmepleje	FV-pulje	Varig
11a	Ansættelse af souschef eller udviklingsmedarbejder	660	Centralt i Hjemmeplejen	SP-pulje	Varig
7	Kompetenceudvikling servicefag, sprog	304	Tværgående indsats	Pulje til kontinuitet i Plejen	Et-årig (2021)
	I alt	3.370			

Vedrørende finansieringen fra Fritvalgspuljen og Sygeplejepuljen vil forvaltningen følge op til 1. budgetopfølgning på, om puljerne kan bære at finansiere de nye indsatser, som ellers eventuelt kan blive nødvendige at tilpasse til

finansieringsmulighederne eller alternativt finansieres på anden vis.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

Overskrift	Udvalg / Aktivitetssområde	2021	2022	2023	2024	2025	Varig?
Fritvalgspuljen (indsats 2b, 2c, 4e)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	-1.397	-1.397	-1.397	-1.397	-1.397	Ja
Sygeplejepuljen (indsats 2b,2c, 11a)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	-1.057	-1.057	-1.057	-1.057	-1.057	Ja
Hjemmeplejen (indsats 2b, 2c, 4e)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	1.794	1.794	1.794	1.794	1.794	Ja
Hjemmeplejen (indsats 5a)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	612					Nej
Hjemmeplejen Centralt (indsats 11a)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	660	660	660	660	660	Ja
Tværgående indsats (indsats 7)	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	304					Nej
Pulje til Kontinuitet i plejen - forventet overførsel fra 2020	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	-304					Nej
Fritvalgspuljen - forventet overførsel fra 2020	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	-398					Nej
Sygeplejepuljen - forventet overførsel fra 2020	Social- og Sundhedsudvalget / Ældre	-214					Nej
I alt (Kassen)		0	0	0	0	0	

(2021 P/L-niveau, t. kr.)

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Udsat, idet forvaltningen frem til genbehandlingen af sagen på et ekstraordinært møde den 20. januar 2021 udarbejder et notat som opfølgning på bl.a. dialogmødet med Seniorrådet den 12. januar 2021 og deres formelle høringssvar den 19. januar 2021.

Bilag

Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje

Ex.ord. LokalMED dagsorden d. 6. januar

Punkt 6: Fremtidens hjemmepleje (Beslutning)

29.18.00-P20-1-20

Resume

Sundheds- og ældreområdet har med omstillingsprojektet "Hjemmet som udgangspunkt" blandt andet omlagt og reduceret antallet af midlertidige pladser på Trænings- og Rehabiliteringscentret, så borgere udskrevet fra hospital kan komme tidligere hjem og modtage rehabilitering og træning i eget hjem. Som forudsætninger for omstillingen indgik et kompetenceløft af medarbejderne samt en ny indsats, "Modtagelsesbesøg". Den efterfølgende politiske beslutning om en fortsættelse af "Hjemmet som udgangspunkt", herunder muligheden for at udsætte behov for plejebolig og lavere plejeboligkapacitet, forudsætter en radikal omstilling af hjemmeplejen og udvikling af nye indsatser, hvis hjemmeplejen fremadrettet skal levere en mere specialiseret og kompleks indsats. Kommunalbestyrelsen afsatte derfor i marts 2020 ressourcer til "Fremtidens Hjemmepleje", og forvaltningen forelægger nu oplæg til en analyse, der skal komme med konkrete anbefalinger til "Fremtidens Hjemmepleje" i et langsigtet perspektiv.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der anvendes 700.000 kr. i 2021 til en analyse af "Fremtidens Hjemmepleje", som finansieres af budget afsat til formålet i 2021,
2. der i sag om budgetoverførsler i forbindelse med regnskab 2020 indarbejdes forslag om at prioritere 300.000 kr. af overførslerne til kompetenceudvikling og praksisafprøvning, jf. ikke anvendte kompetencemidler i 2020 fra "Hjemmet som udgangspunkt".

Sagsfremstilling

I 2019 blev gennemført "Analyse af boligområdet målrettet ældre". Analysen pegede på, at behovet for plejebolig kan reduceres/udskydes ved udvikling af nye og andre typer af indsatser og fortsætte strategien "Hjemmet som udgangspunkt", herunder muligheder for at udvikle ydelsespakker indenfor fx ernæring og sygepleje samt udvikling af specialteams i hjemmeplejen. Analysen pegede også på, at det vil kræve en ændret kultur, et vedvarende ledelsesfokus og vilje til at arbejde på tværs af indsats- og budgetsøjler.

På Kommunalbestyrelsens møde den 5. marts 2020 indgik forslag om midler til at udvikle "Fremtidens hjemmepleje" som en del af den samlede plan for omlægning af plejeboligkapaciteten. Udviklingen af "Fremtidens Hjemmepleje" er væsentlig, da reduktionen i plejeboligkapaciteten er iværksat.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til en projektbeskrivelse af projekt "Fremtidens Hjemmepleje" (bilag). Heri er beskrevet, at en analyse af hjemmeplejen skal danne grundlag for et langsigtet udviklings- og omstillingsarbejde, som gradvist kan indfri de strategiske ambitioner om at kunne meget mere i den kommunale hjemmepleje.

Ambitionen er at kunne udvikle og understøtte andre og nye tilbud og tiltag med udgangspunkt i hjemmeplejen, som samtidig kan bidrage til den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne, både menneskelige og økonomiske indenfor sundheds- og ældreområde på længere sigt. Der ligger heri en afgrænsning fra et isoleret fokus på driftsoptimering, og i stedet på et mere målrettet fokus på hjemmeplejens evne til opsporing af begyndende sygdom, forebyggelse af funktionsevnetab og sygehusindlæggelser, meget mere behandling og pleje i eget hjem, udskydelse af plejeboligbehovet, rehabilitering mv.

Formålet med projektet er således at skabe rum og plads til, at der kan bygges oven på de tiltag, der i 2019 og 2020 blev iværksat med "Hjemmet som udgangspunkt" og nu i 2021 "Handleplan for Kvalitet i Den Kommunale Hjemmepleje". Analysearbejdet påtænkes at blive gennemført i første halvår 2021 og munde ud i en samlet rapport med anbefalinger, som kan være færdig i sommeren 2021 og danne grundlag for blandt andet, hvordan personalet efterfølgende kan

kompetenceudvikles til at løfte væsentligt mere komplekse opgaver i forhold til demens, ernæring, kroniske sygdomme og hjemmemonitorering, rehabilitering og motivationsarbejde.

Analysen vil beskrive eksisterende rammer, praksis og hvilke udfordringer, der på den lange bane ses i forhold til "Fremtidens Hjemmepleje". Der vil blive analyseret på borgergrundlaget, kompetencer, indsatser, koordinering og kontinuitet. Der vil endvidere blive set på væsentlige samarbejdsflader, og samarbejdet til pårørende og frivillige vil indgå i analysen. Analysen er utrolig vigtig for hele arbejdet med fortsat at udvikle hjemmeplejen, og sammen med denne visitation og trænings/rehabiliteringsindsats, for at skabe nye muligheder og tilbud for borgerne i Lyngby-Taarbæk.

Der skal ske afdækning af nye målgrupper og opgaver i forhold til den nære sundhed, herunder volumen og behov, herunder en vurdering af behovet for specialisering. Endelig vil der blive set på om den nuværende bestiller-udfører-model, hvor der i et større omfang styres efter aktiviteter ved time-afregning, i forhold til om enkelte elementer i Hjemmeplejen/hjemmesygeplejen i højere grad skal være rammestyreret.

Der er fire faser i projektet:

- a. Kortlægningsfase. Kvantitativ og kvalitativ dataindsamling. Der er et omfattende materiale til rådighed i Den Kommunale Hjemmepleje, som skal indgå i denne kortlægningsfase. Den kvalitative dataindsamling vil bestå i en række interview med repræsentanter for alle dele af hjemmeplejen, den øvrige organisation og andre relevante samarbejdspartnere.
- b. Udviklingsbehov og planlægningsfase. Der identificeres udviklingsbehov til at imødekomme aktuelle og fremtidige udfordringer samt indarbejde disse i en overordnet plan for udviklings- og omstillingsarbejdet de kommende år.
- c. Udviklings- og designfase. Ved hjælp af workshops og praksis-afprøvninger efter den såkaldte Plan-Do-Study-Act model.
- d. Omstillingsfase. Ved at inddrage mange aktører indenfor og udenfor den Kommunale Hjemmepleje i projekt/analysearbejdet igangsættes omstillingen løbende. Der er dog også behov for, at der samlet efter projektafslutning foreligger en endelig rapport for "Fremtidens Hjemmepleje", som konkret anviser, hvordan Den Kommunale Hjemmepleje skal løse fremtidens opgaver.

Der prioriteres ressourcer til både ekstern og intern projektledelse, ligesom der indgår ressourcer til begyndende kompetenceudvikling og afprøvning af nye praksisser i tilknytning til projektet.

Projektet/analysen har en snitflade til et igangsat projekt "Rehab" om videreudvikling af rehabilitering efter § 83 a i Serviceloven samt den igangsatte analyse af aktivitetsområdet.

Lovgrundlag

Serviceloven §§83 og 83a.

Økonomi

Der er budgetlagt 700.000 kr. i 2021 og 1,3 mio. kr. i 2022 til Spor 3, der omhandler "Fremtidens Hjemmepleje", jf. Kommunalbestyrelsens beslutning den 5. marts 2020 om Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet, punkt 16,

indstilling nr. 5. Social- og Sundhedsudvalget pegede i forbindelse med behandlingen af handlingsinitiativer som opfølgning på "Analyse af boligområdet målrettet ældre", at der kunne anvendes midler til analyser.

Forvaltningen peger på, at der anvendes 700.000 kr. til udarbejdelse af analyse- og analyserapport med anbefalinger. I forbindelse med overførselssag for 2020 søges også om overførsel af midler afsat til kompetenceudvikling i forbindelse med projektet "med hjemmet som udgangspunkt, således at der i efteråret kan påbegyndes kompetenceudvikling og praksisafprøvning. Der er i 2020 afsat 300.000 kr. til kompetenceudvikling i "Hjemmet som udgangspunkt", som på grund af Corona-epidemien ikke har kunnet gennemføres, og som derfor søges overført til 2021 i forbindelse med Kommunalbestyrelsens behandling af budgetoverførsler fra 2020 til 2021 i foråret 2021.

"Fremtidens Hjemmepleje" står på skuldrene af "Hjemmet som udgangspunkt" og den løbende kompetenceudvikling i tilknytning til projektet skal således anvendes relevant i forhold til at sikre, at Den Kommunale Hjemmepleje udvikler sine kompetencer i tråd med "Hjemmet som udgangspunkt".

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Udsat, idet sagen ses i sammenhæng med Handleplan for Kvaliteten i Den Kommunale Hjemmepleje på det ekstraordinære møde den 20. januar 2021.

Bilag

Projektbeskrivelse - Fremtidens Hjemmepleje

Status jan. 21 på handlingsinitiativer som opfølgning på Analyse af boligområdet målrettet ældre

Punkt 7: Handleplan på tilsyn for PUK den private leverandør (Orientering)

27.36.00-K08-1-20

Resume

Den private leverandør af hjemmehjælp, PUKs Hjemmehjælp, har udarbejdet en handleplan som opfølgning på BDOs tilsyn og anbefalinger som konsekvens af resultaterne af tilsynet. Handleplanen forlægges til orientering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orientering om PUKs Hjemmehjælps handleplan tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det eksterne tilsyn BDO aflagde i oktober 2020 uanmeldt tilsyn blandt hjemmeboende borgere, der modtager hjemmehjælp af den private leverandør PUKs Hjemmehjælp. BDO har udarbejdet en tilsynsrapport, der omfatter en samlet vurdering af resultatet og en række anbefalinger til PUKs Hjemmehjælp. Den private leverandør opnåede vurderingen 3 "Tilfredsstillende" ud af en skala på 5 trin.

PUKs Hjemmehjælp har på baggrund af tilsynet og anbefalingerne udarbejdet en handleplan for, hvordan de vil følge op og arbejde med anbefalingerne. Handleplan er vedlagt (bilag).

PUK vil blandt andet arbejde med at forbedre døgnrytmeplaner, så der fremadrettet kommer fokus på borgers indsats og hjælpers indsats. Den rehabiliterende tilgang til hjemmehjælp bliver gennemgået, og hvordan borgerne inddrages i forhold til hjælp til selvhjælp. Instrukser og retningslinjer vil fremover stå på kontoret i en mappe, så medarbejderne let kan søge viden og information mv., ligesom der aktivt vil blive fulgt op med den nødvendige kommunikation om ændringer i instrukser og retningslinjer.

PUKs Hjemmehjælp retter også fokus på bedre tværfaglig læring medarbejderne imellem. Det har på grund af Covid19 været svært at få medarbejdere på kursus eller at få samlet flere medarbejdere til faglig sparring. PUK har og vil i den kommende periode stadig fortsætte med små grupper til personalemøder grundet Covid19 situationen.

PUKs Hjemmehjælp har generelt mulighed for at modtage vejledning af Lyngby-Taarbæk Kommunes faglige konsulenter på ældreområdet. Forvaltningen undersøger pt. muligheder for, at PUKs Hjemmehjælp også bedre kan udnytte de instruksmuligheder, som der er i den eksisterende IT-understøttelse for den kommunale leverandør.

Lovgrundlag

Serviceoven §151.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesmæssig opfølgning på tilsyn - Handleplan PUKs hjemmehjælp oktober 2020

Punkt 8: Status på midlertidig indkvartering for flygtninge (Orientering)

00.15.00-A00-257-20

Resume

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget har anmodet om en status på midlertidig indkvartering for flygtninge, herunder udviklingen i antallet af flygtninge, der er flyttet til permanent bolig. På den baggrund har forvaltningen udarbejdet en orientering til såvel Beskæftigelses- og Integrationsudvalget som Social- og Sundhedsudvalget. Der orienteres i sagen om, hvor mange boliger der pt. benyttes til midlertidig indkvartering, hvor mange flygtninge der bor i indkvarteringerne, hvor mange der er flyttet i permanent bolig de sidste år, samt hvor mange der er parate til at flytte i permanent bolig, idet de har ordinært arbejde og ikke har gæld til husleje i midlertidig indkvartering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forvaltningen har siden 2016 arbejdet ud fra to overordnede principper i forbindelse med anvisning af permanent bolig til flygtninge:

1. Flygtningen og dennes eventuelt familiesammenførte familie skal være ude af offentlig forsørgelse.
2. Flygtningen og denne eventuelt familiesammenførte familie må ikke have gæld til husleje i midlertidig indkvartering.

Den 21. februar 2019 besluttede Økonomiudvalget i en sag omkring kapacitetsudfordringer vedrørende midlertidige indkvarteringsbolig på Lykkens Gave, at familier i midlertidig indkvartering, hvor børnenes trivsel og udvikling har været påvirket som følge af boligsituationen, skal have anvist bolig, selvom de fortsat modtager offentlig forsørgelse. Samtidig blev det godkendt at forstærke anvendelsen af de juridiske muligheder, der er forbundet med at styre manglende betaling for de flygtninge og familiesammenførte til flygtninge, som gentagne gange ikke har betalt deres husleje. Det betyder, at forvaltningen kan tilbageholde dele af borgerens offentlige forsørgelse til betaling af husleje. Samtidig hjælper forvaltningen borgeren med at indgå en afdragsordning, så gælden kan afvikles hurtigst muligt. Forvaltningen vurderer, at dette har resulteret i en øget motivation for borgerne i forhold til at blive gældfri og/eller komme i ordinært arbejde.

Folketinget besluttede i forbindelse med indgåelse af Finansloven for 2019 et paradigmeskifte med efterfølgende lovændringer på udlændingeområdet som blandt andet medførte, at flygtninge visiteret til kommunerne fra marts 2019 ikke længere har ret til at få anvist en permanent bolig i henhold til Integrationsloven, men at kommunerne alene er forpligtet til at anvise en plads i midlertidig indkvartering.

Kommunalbestyrelsen besluttede d. 19. december 2019 på baggrund af erfaringer og anbefalinger fra forvaltningen vedr. anvisning af permanent bolig til flygtninge at fortsætte Lyngby-Taarbæk Kommunes praksis for anvisning af permanent bolig til flygtninge (der bor i midlertidig indkvartering). Således har flygtninge, visiteret til kommunen efter 1. marts 2019, fortsat fået anvist permanent bolig på lige fod med alle andre borgere, der har akut boligbehov – dog med det forbehold, at der foretages en vurdering af hvilke borgere, der er opskrevet til en kommunalt anvist bolig, der har størst behov for en bolig, så der ikke sker en større priritering af af flygtninge end andre borgere i kommunen.

Status på midlertidig indkvartering for flygtninge

Center for Social Indsats har ansvaret for 11 kommunale bygninger, med 56 værelser ialt, der anvendes til midlertidig indkvartering af flygtninge. Bygningerne er spredt over hele kommunen fra Virum til Taarbæk og beboes af såvel familier som enlige flygtninge, der deles om badeværelse og/eller køkken i indkvarteringen.

Pr. 8. december 2020 boede der 76 flygtninge i de midlertidige indkvarteringer. Heraf 10 familier på mellem 2 og 9 familiemedlemmer og 29 enlige.

Der har frem til medio 2020 været begrænset flow fra midlertidig indkvartering til permanent bolig. Der har dermed været mere eller mindre 100% belægning i indkvarteringerne igennem de seneste år. Dette er dog ændret siden medio 2020, hvor der er 18 flygtningefamilier eller enlige flygtninge, der er flyttet i permanent bolig. Der er skabt mulighed for at afgive en bygning i Lundtofte til anden kommunal anvendelse. Dermed vil der fra årsskiftet 2020/2021 være 10 boliger i brug til midlertidig indkvartering af flygtninge med i alt 50 værelser.

Fordelingen af flygtninge i de enkelte indkvarteringer ser ud som følger:

Indkvartering	Værelser til rådighed	Ledige værelser	Status 9.12.2020
Virumvej	7	4	3 beboere
Sorgenfrivej	6	2	4
Chr. X Allé	5	0	8
Lundtoftevej 51	4	1	5
Nøjsomhedsvej (tømmes ultimo december 2020)	6	0	12
Lundtoftevej 212 (tømmes senest ultimo februar 2021)	2	0	3
Skolebakken	4	1	3
Taarbækdalsvej	7	3	10
Eremitageparken	2	0	7
Grønnevej	5	0	12
Buddingevej	8	0	9
Ialt	56	11	76

Der er pt. 11 flygtningefamilier og enlige flygtninge (1 familie og 10 enlige), som har ordinært arbejde, og som ikke har gæld til husleje i midlertidig indkvartering. Disse venter dermed på at få anvist en permanent bolig.

Nedenstående oversigt viser hvor mange flygtninge og familiesammenførte der er ankommet de seneste 5 år:

Kvotear (fra marts til og med februar det efterfølgende år)	Flygtninge	Familiesammeførte
2016	84	27

2017	28	46
2018	15	16
2019	5	14
2020 (der kan nå at blive visiteret flygtninge inden 31.12 til modtagelse februar 2021 - de vil i så fald tælle med på 2020-kvoten)	2	10

Kvotetallet for flygtninge, der skal modtages i 2021, forventes at udgøre 4, det samme som i år. Der fastsættes ikke kvoter for familiesammenførte.

Lovgrundlag

Lov om integration af udlændinge (Integrationsloven) § 12.

Kommunen er ifølge denne bestemmelse forpligtet til at anvise en bolig til flygtninge, der visiteres til kommunen af Udlændingestyrelsen. Forpligtelsen er for flygtninge ankommet fra d. 1.3.2019 opfyldt ved, at kommunen anviser et midlertidigt opholdssted.

For flygtninge ankommet før d. 1.3.2019, er kommunen forpligtet til at anvise en permanent bolig, når det er muligt. Kommunalbestyrelsen har på møde d. 19.12.2019 besluttet, at også flygtninge der er ankommet fra d. 1.3.2019, får anvist en permanent bolig, når dette er muligt.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutningskompetence

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Punkt 9: Ansøgning om overførsel af § 18 midler 2020 - Foreningen Broen Lyngby (Beslutning)

27.15.12-Ø34-1-20

Resume

Foreningen Broen Lyngby har siden 2018 ydet fritidspas til udsatte og sårbare børn og unge i Lyngby-Taaræbk Kommune. Grundet manglende bestyrelse har foreningen desværre været lukket ned siden juli 2020, hvorfor det ikke har været muligt at bevilge fritidspas. Lokale borgere er netop i gang, sammen med Landsforeningen Broen, at danne en ny bestyrelse og anmoder derfor om at overføre uforbrugte midler fra 2020 til 2021, da foreningen ikke indgik i den ordinære ansøgning og fordeling af § 18 midler for 2021.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at foreningen Broen Lyngby får mulighed for at overføre §18 tilskud vedr. 2020 på 40.000 kr. under forudsætning af, at der primo 2021 vælges en ny bestyrelse.

Sagsfremstilling

Foreningen Broen Lyngby, som bla. yder fritidspas til udsatte og sårbare børn og unge, måtte stoppe uddelingen af fritidspas i juli 2020 grundet manglende bestyrelsesmedlemmer. Foreningen er i gang med at danne en ny bestyrelse med henblik på igen i 2021 at kunne støtte børn og unge i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Foreningen Broen finansierer uddeling af fritidspas med støtte fra kommunens pulje til frivilligt socialt arbejde (§18 midler) samt via indsamlede sponsorater. I 2020 fik foreningen bevilget 40.000 kr. i §18 tilskud til uddeling af fritidspas. Midlerne er ikke anvendt, primært som følge af Corona.

Foreningen Broen Lyngby uddelte i 2019 fritidspas til 47 børn og unge i kommunen. Sammen med kommunens fritidspasordning betyder det, at ca. 100 børn årligt har modtaget fritidspas til deltagelse i en foreningsaktivitet. Hvor kommunens fritidspas sigter mod at støtte børn og unge, som især har brug for at få forbedret deres fysiske og/eller mentale helbred, sigter Foreningen Broens fritidspas mod at støtte børn fra familier med en enlig forsørger, familier på SU eller anden overførselsindkomst. Således supplerer de to fritidspasordninger hinanden i forhold til målgrupperne.

Forvaltningen er i dialog med Landsforeningen Broen, som oplyser, at der er fundet lokale borgere, som gerne indgår i en ny bestyrelse. Grundet Covid 19 restriktioner har det imidlertid ikke været muligt for foreningen at afholde generalforsamling. Foreningen forventer at afholde ekstraordinær generalforsamling så snart de nuværende restriktioner for foreningslivet ophæves og det igen bliver muligt for de kommende bestyrelsesmedlemmer at mødes, forventeligt i første kvartal 2021.

Foreningen Broen har ikke søgt om §18 midler i 2021, da der ifølge retningslinjerne for tildeling af §18 midler er mulighed for at ansøge om at overføre uforbrugte midler til året efter. Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at Foreningen Broen gives mulighed for at anvende de tildelte og uforbrugte §18 midler vedr 2020 til aktiviteter/fritidspas i 2021.

Lovgrundlag

Lov om Sociale service § 18.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekventer

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Godkendt.

Punkt 10: Rammeaftale 2021-2022 for KKR hovedstaden (Beslutning)

00.22.02-A00-2-17

Resume

Kommunalbestyrelserne har ansvaret for udarbejdelse af en Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning samt at afrapportere på Centrale Udmeldinger fra Socialstyrelsen. KKR Hovedstaden har på møde den 7. september 2020 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2021-2022 og de kommunale afrapporteringer på de Centrale Udmeldinger.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Rammeaftale 2021-2022 samt afrapportering på de centrale udmeldinger godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunerne har det samlede ansvar for socialområdet. Dette indebærer et forsyningsansvar for tilbud til de borgere, der har behov for højt specialiserede indsatser. Der er typisk tale om små målgrupper, og der er derfor behov for et forpligtende samarbejde på tværs af kommunerne. Dette koordineres i regi af KKR og i de rammeaftaler, der indgås mellem kommunerne i regionen.

Rammeaftale 2021-2022

Rammeaftalen (bilag) har fokus på de aftaler, der er indgået for 2021-2022 om styring og udvikling af det tværgående specialiserede socialområde og specialundervisning. I de tekniske bilag (bilag) til Rammeaftalen findes uddybende beskrivelser af kapacitet, belægning, udviklingsprojekter, fokusområder m.v. Takstaftalen for 2021-2022 lyder: At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2022 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen i forhold til pris- og lønniveauet i 2019.

Det overordnede udviklingsstrategiske fokus i Rammeaftalen 2021-2022 er kvalitet. Dette fokus konkretiseres i arbejdet med 1) Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte, og 2) Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser. Som noget nyt indeholder Rammeaftale 2021-2022 et arbejde med en ny økonomimodel, hvor kommunerne inviteres til at deltage i fælles udvikling af nye pladser til udvalgte målgrupper. Desuden indeholder Rammeaftalen en ny monitoreringsmodel med data og ny viden om det specialiserede socialområde.

Hovedstadens Centrale Udmeldinger

Kommunalbestyrelserne har ansvaret for at afrapportere på Centrale Udmeldinger fra Socialstyrelsen. Det sker i forbindelse med den årlige fastlæggelse af Rammeaftalen.

Socialstyrelsen kan komme med en Central Udmelding, hvis de vurderer, at der er risiko for afspecialisering, eller hvis det vurderes, at de nødvendige indsatser og tilbud til en målgruppe omfattet af den nationale koordinationsstruktur ikke eksisterer. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne. Socialstyrelsen udsendte i vinteren 2019/2020 tre Centrale Udmeldinger om henholdsvis Udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelbrug (med behov for døgnbehandling), Borgere med udviklingshæmning og dom til anbringelse i sikret afdeling, samt Borgere med svære spiseforstyrrelser. Kommunerne og de højt specialiserede tilbud på områderne i hovedstadsregionen har afrapporteret på de Centrale Udmeldinger og på baggrund heraf er der udarbejdet afrapportering for hver af de Centrale Udmeldinger (bilag). Socialstyrelsen skal med udgangspunkt i afrapporteringerne foretage en samlet vurdering af tilbudsstrukturen på de tre målgrupper på landsplan.

Lovgrundlag

I henhold til § 4 i bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde skal rammeaftalen være indgået senest d. 15. oktober og har virkning fra 1. januar det følgende år.

Økonomi

Forvaltningen gennemgår prisudviklingen i egne tilbud fra 2017 til 2021 for at måle, hvor langt Lyngby-Taarbæk Kommune er med målsætningen for styringsaftalen. Hvis målsætningen fra 2017 til 2021 ikke er opnået, skal taksterne justeres for 2022 og 2023, hvilket i mindre omfang påvirker takstberegninger for decentrale institutioner og dermed indtægtsgrundlaget. Lyngby-Taarbæk Kommune afregner efter Bestiller-Udfører model, hvorfor konsekvensen kan medføre lavere udgifter for myndighedsområdet, lavere indtægter for udførerområdet, og lavere salgsindtægter for borgere fra andre kommuner.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Børne- og Ungdomsudvalget, den 11. januar 2021

Anbefalet.

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Anbefalet.

Bilag

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2021-2022

Bilag 1 - Teknisk bilag til Styringsaftale

Bilag 2 - Teknisk bilag til Udviklingsstrategien

Afrapportering på Central Udmelding Borgere med svære spiseforstyrrelser

Afrapportering CU Udviklingshæmning og dom

Afrapportering på Central Udmelding Udsatte gravide med skadeligt rusmiddelforbrug

Oversigt over ændringer i Rammeaftale 2021-2022 (002)

Punkt 11: Kommende sager

00.01.00-A00-59-17

Resume

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

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

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

Følgende sager er planlagt til det kommende møde:

- Ejer- og driftsmodel for nyt plejecenter
- Madservice - regnskab 2020 og budget for 2021
- Status på handlingsinitiativer som opfølgning på analyse af boliger, målrettet ældre
- Status på aktivitetsanalysen
- Tilsynsrapporter plejecentre, herunder årsberetning
- Meddelelse: Status på depotsamarbejdet med Hørsholm og Rudersdal kommune
- Meddelelse: Status på implementeringen af tøjvaskeordningen

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.

Punkt 12: Meddelelser

00.01.00-A00-50-17

Sagsfremstilling

1. Udskydelse af Seniorfestival 2021 til sensommeren

Siden 2018 har Lyngby-Taarbæk Kommune hvert forår afholdt Seniorfestival, tidligere kaldet Ældreuge, for kommunens seniorer. I 2020 blev budgettet halveret fra 500.000 kr. til 250.000 kr., som dækker både ressourcetræk i forbindelse med planlægning og afholdelse af Seniorfestivalen samt udgifter til selve afholdelsen.

I 2020 blev Seniorfestivalen aflyst grundet Corona. Da situationen omkring Corona fortsat er meget usikker, vurderer forvaltningen, at det vil være hensigtsmæssigt at udskyde afviklingen af Seniorfestival 2021 til sensommeren 2021. Derved undgås at igangsætte planlægningen før der i foråret 2021 er større viden om, hvad der er muligt ift. eventuelle Corona restriktioner. Forvaltningen vil i foråret forelægge forslag til rammer for festivalens afvikling for Social- og Sundhedsudvalget.

2. Dialogmøderne med Seniorrådet 2021

Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet afholder tre årlige dialogmøder. Dialogmøderne for 2021 er følgende:

- 12. januar
- 9. juni (budget)
- 11. oktober

3. Afrapportering på overholdelse af sagsfrister i Center for Social Indsats

Social- og Sundhedsudvalget har senest ultimo 2019 anmodet om en selvstændig afrapportering omkring overholdelse af sagsfrister i Center for Social Indsats. Afrapporteringen vil i 2021 og fremadrettet blive en del af de kommende kvartalsafrapporteringer på såvel det specialiserede børne- som voksenområde og vil i regi heraf blive fremlagt som en del af de gennemgående tematikker omkring forvaltningens generelle sagsbehandling og administration. Overholdelse af sagsfrister for voksenområdet vil blive fremlagt i forbindelse med kvartalsafrapportering for perioden 4. kvartal 2020. Overholdelse af sagsfrister for børne- og ungdomsområdet vil blive fremlagt i forbindelse med kvartalsafrapportering for perioden 2. kvartal 2021, da opdateringen af fagsystemet DUBU, som nævnt i sagsfremstilling om ledelsesinformation fra 13. august 2020 til Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget, er forsinket grundet COVID19 situationen.

4. Afrapportering på overholdelse af sagsfrister i Center for Sundhed og Omsorg

Center for Sundhed og Omsorg får primo 2021 et nyt modul i det elektroniske omsorgssystem som gør det muligt at se sagsbehandlingstiderne i visitationen. Sagsbehandlingstider kan derfor indgå i LIS rapporten til Social- og Sundhedsudvalget fremadrettet. Rapporten for 1. kvartal 2021 vil dog ikke indeholde data for det fulde kvartal.

5. Adgang til køkkener på botilbuddet Christian X's Allé

Det sociale Tilsyn har i tilsynsrapport af 29. september 2020 påpeget, at der skal være mulighed for køkken i boliger efter Lov om Almene Boliger §110, stk. 1. Chr. X's Allé 97 hus G, (højhuset) er opført i 2012-2013 af Lyngby-Taarbæk Kommune som bygherre. De 18 boliger er alle klargjort med de nødvendige installationer. Det er af bygherre i forbindelse med opførelsen besluttet, at de enkelte beboere ved flytning fra deres daværende bosted fik valgmuligheden, om de ville have køkken eller skab, da det ikke var alle beboere, der ville profitere af at have køkken. Chr. X's Allé 97B-F, (lavhusene), er opført i perioden 2005-2007 af Amtet som bygherre og er ibrugtaget i 2007-2008. Ingen af disse 32 boliger er klargjort med de nødvendige installationer til køkkener. Forvaltningen og bostedets ledelse er i dialog med Socialtilsynet, om hvorvidt tilsynets bemærkning er et krav og bliver til et egentligt påbud. Derudover er forvaltningen

gjort opmærksom på, at der i regi af KL er rejst spørgsmålet om, hvorvidt tilsynet generelt kan stille et krav til kommunerne om bygningsændringer, når boligerne er opført i henhold til daværende lovgivning, hvor kravet ikke var tilstede. Forvaltningen og bostedet undersøger pt KL's holdning generelt i forhold til Tilsynets bemærkninger og er i et samarbejde med udlejer (Lyngby-Taarbæks Ejendoms kontor) om at afdække de økonomiske konsekvenser, hvis der skal være adgang til køkken for alle beboere. Der forventes en afklaring i 1. kvartal 2021.

6. Forsinkelse af status på omstillinger Center for Social Indsats

Forvaltningen angav på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 20. oktober, at udvalget vil blive forlagt status for omstillingsarbejdet på det specialiserede socialområde på mødet i januar. En samlet status er forsinket grundet opgaver i fht COVID19. Forvaltningen har nået målene i forhold til en reorganisering af Center for Social Indsats, arbejdet med en vision og står overfor en igangsættelse af arbejdsgrupper for omstillingerne for ny myndighedsrolle og indgang/adgang. Det har ikke været muligt at have borgerinvolvering som oprindelig forudsat grundet COVID19, og det er vanskeligt at have den tilstrækkelige og nødvendige medarbejderinvolvering på tværs af centerets funktioner i forhold til arbejdet med omstillingerne. COVID19 krisen medfører både flere opgaver i driften og mindsker mulighederne for tilstrækkelig borger- og medarbejderinvolvering, hvilket vanskeliggøre særligt arbejdet med centerets sammenhængskraft på tværs, mindset og kulturarbejdet. Forvaltningen udarbejder på tværs af udvalg og organisation en særskilt sag om de konsekvenser COVID19 har for fremdriften i omstillingsarbejdet.

7. Plan for LIS på Social- og Sundhedsudvalgets møder i 2021

Social- og Sundhedsudvalget vil fremadrettet blive præsenteret for ledelsesinformation på Sundheds- og Omsorgsområdet efter hvert kvartal. Ledelsesinformation vedr. 4. kvartal 2020 aflægges til politisk behandling på SSU's møde i februar 2021, og kadencen vil derefter være hver 3. måned. Plan for LIS på Social- og Sundhedsudvalgets møder (SSU) er således:

- 9. februar 2021: LIS for 4. kvartal 2020
- 11. maj 2021: LIS for 1. kvartal 2021
- 17. august 2021: LIS for 2. kvartal 2021
- 9. september 2021: LIS for 3. kvartal 2021

8. Madservice

I forbindelse med at Social- og Sundhedsudvalget den 18. november 2020 behandlede 3. forventede regnskab, efterspurgte udvalget også en særskilt sag omkring madservice og forventet merforbrug for regnskab 2020, herunder påvirkningen fra Corona. Sagen vil blive forelagt på Social- og Sundhedsudvalgets møde i februar 2021, idet endeligt forventet regnskab forventes at være påvirket af den seneste udvikling omkring Corona, hvor bla. caféerne har været lukket stort set det meste af året, og også i julemåneden. Endvidere skal der udarbejdes forslag til hvorledes budget 2021 skal løses i forhold til madservice, hvor der som udgangspunkt er et lavere budget.

9. Mundtlig præsentation af arbejdet i Myndighedsafdelingen/Visitationen på ældre- og sundhedsområdet for Social- og Sundhedsudvalget i februar 2021

Plejecenterlederne og lederen af Den Kommunale Hjemmepleje har været på besøg på møder i Social- og Sundhedsudvalget i løbet af 2020. I februar 2021 vil lederen af kommunens Myndighedsafdeling i Center for Sundhed og Omsorg tilsvarende komme på besøg på udvalgets møde og holde et oplæg om Myndighedsafdelingens arbejde, herunder visitation af borgere til plejeboliger, hjemmehjælp mv. Seniorrådet vil blive tilbudt at få det samme mundtlige oplæg på et af rådets møder.

10. Status for nedlukning af aktivitetstilbuddet Borrebakken.

På Social- og Sundhedsudvalgets ekstraordinære møde den 31. december 2020, hvor der blev truffet beslutning om midlertidigt at nedlukke Aktivitetscentrene frem til den 1. februar, ønskede Udvalget en opdateret status for

Aktivitetstilbuddet på Borrebakken på mødet den 12. januar, med henblik på om tilbuddet skal nedlukkes ud over den 17. januar, som er datoen pt. for de midlertidige restriktioner. Tilbuddet er ved dagsordens udsendelse fortsat ramt af Corona, blandt flere medarbejdere og en borger er afdøet ved døden. Forvaltningen er igang med at undersøge om borgerne vil tage imod alternative tilbud, såsom telefon-samtaler og aflastning i hjemmet, men der er på udsendelsestidspunktet ikke klarhed over dette endnu. Alle borgere har udvist forståelse for den midlertidige nedlukning er nødvendig på nuværende tidspunkt.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2021

Taget til efterretning.