

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 01-06-2016

Mødedato Onsdag d. 01. juni 2016 kl. 15:30

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Forhandling af driftsoverenskomst med DSI Nettet I.....	3
1. anslået regnskab 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Budgetforslag 2017-20 - Budgetbemærkninger.....	10
Status på udviklingsplan for voksenhandicapområdet.....	12
Døgndækning på Seniorhuset under Støttecenter Magneten.....	15
Tværkommunalt samarbejde om Akuttilbuddet.....	17
Tilbagebetaling af ulovlig opkrævet socialpædagogisk bistand på ferier.....	19
Revideret ydelseskatalog for medtagelse af § 85 på ferier.....	21
Kvalitetsstandarder for stofmisbrug- og alkohol.....	22
Værdighedspolitik og forslag til indsatser.....	24
Kvalitetsstandarder for omsorgsboliger.....	27
Ny budgetmodel for Træningsenheden.....	30
Deltagelse i indsats for borgere med tidlig demens.....	34
Sundhedsstrategi 2016 -2019.....	37
Vedtægter og driftsoverenskomst for Lystoftebakken.....	40
Analyse og prognose af plejeboligbehov 2016.....	42
Status på forsøg med ledsagerordning til borgere over 67 år.....	45
Anmodning om optagelse af sag om minimering af madspild.....	47
Meddelelser.....	48

Punkt 1: Forhandling af driftsoverenskomst med DSI Nettet I

27.03.00-P27-1-16

Resume

Kommunens driftsoverenskomst med DSI Nettet I udløber d. 30. juni 2016, og der skal derfor tages stilling til en eventuel genforhandling af driftsoverenskomsten. Forvaltningen ønsker i den forbindelse mandat til at forhandle inden for en ramme, hvor kommunen kun stiller garanti for en lille del af institutionens pladser eller hvor kommunen slet ikke indgår en ny driftsaftale, men i stedet arbejder henimod at etablere sit eget midlertidige botilbud med øget faglig og økonomisk styring.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forvaltningen bemyndiges til at indgå i et forhandlingsforløb inden for rammerne af den skitserede model 3 eller 4.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommunes driftsoverenskomst med den selvejende institution DSI Nettet I (herefter "Nettet") udløber d. 30. juni 2016. Det skal derfor besluttes, om kommunen skal indgå en ny driftsoverenskomst med Nettet, og i givet fald på hvilke vilkår. Nettet har tilsendt udvalget et notat med en række kommentarer til det oprindelige dagsordenspunkt (til udvalgets møde i marts 2016). Nettetets notat er vedlagt som bilag, og forvaltningen har i sagsfremstillingen nedenfor tilføjet sine bemærkninger til Nettetets kommentarer i de tilfælde, hvor forvaltningen ikke er enig i Nettetets betragtninger. I de tilfælde, hvor forvaltningen er enig i Nettetets kommentarer, er teksten præciseret i overensstemmelse hermed.

Nettet er en selvejende institution, som pt. leverer en række ydelser til borgere med nedsat funktionsevne på grund af psykiske og/eller sociale problemstillinger, herunder botilbud og bostøtte, aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelses- og fritidstilbud, mv.

Borgerne visiteres gennem Voksenafdelingen under Center for Social Indsats, og ifølge den nugældende driftsoverenskomst tilbydes pladserne i første omgang til borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune. Derefter kan kommunen sælge pladserne til andre kommuner. Dette salg foregår i praksis i et samarbejde med Nettet.

Lyngby-Taarbæk Kommune garanterer ifølge den nuværende driftsoverenskomst 25 % af Nettetets budget. Nettet har i sit notat med kommentarer til dagsordenspunktet tilkendegivet, at man ikke mener, at det er korrekt, at Lyngby-Taarbæk Kommune alene garanterer 25 % af budgettet.

Forvaltningen forstår Nettetets indvendig således, at Nettet mener, at kommunen er forpligtet til at garantere hele Nettetets budget. Forvaltningen er ikke enig i dette. Den nuværende driftsoverenskomst indeholder efter forvaltningens opfattelse klart en forpligtelse til at garantere (minimum) 25 % af budgettet, hvilket også fremgår af de politiske behandlinger af den nuværende driftsoverenskomst besluttet i SSU d. 4/12-2013 og 7/5-2014, i Økonomiudvalget d. 14/5-2014 og i Kommunalbestyrelsen d. 27/5-2014. Forvaltningen er dog bekendt med, at ovenstående ikke er implementeret i den praktiske tilrettelæggelse af udbetalingerne til Nettet. Den tidligere praksis er således fortsat gældende, indtil nuværende driftsoverenskomst er udløbet 30. juni 2016. Kommunen udbetaler således månedsvis 1/12 af Nettetets fulde budget, hvilket betyder at kommunen i indeværende driftsoverenskomstperiode i praksis de facto garanterer 100 % af DSI Nettetets budget, uden at kommunen af den grund er retligt forpligtet til det.

Lyngby-Taarbæk Kommune har gennem de seneste år ikke anvendt alle pladserne på Nettet, og der er pt. ledig kapacitet på botilbudsdelen på Danmarksvej. Det er forvaltningens forventning, at kommunen heller ikke fremadrettet vil få behov for at anvende samtlige pladser. Blandt andet fordi Danmarksvej ikke er et midlertidigt botilbud jf. servicelovens § 107,

men derimod opført som lejeboliger, hvor beboeren får lejekontrakt og modtager socialpædagogisk støtte, jf. servicelovens § 85, men også fordi forvaltningen overvejende efterspørger tilbud til en "tungere" målgruppe.

Nettet indvender i forhold til dette, at man mener, at Danmarksvej er et § 107-tilbud. Forvaltningen mener som beskrevet ikke, at Botilbuddet Danmarksvej er et midlertidigt botilbud efter § 107, da dette ikke er foreneligt med, at borgerne har egne huslejekontrakter og dermed kan vælge at blive boende, så længe de vil. Efter Socialtilsynets vurdering af Danmarksvej, er der ikke længere tvivl om, at forvaltningens vurdering er korrekt.

Forvaltningen er heller ikke enig i Nettets påstand om, at usikkerheden om hvorvidt hjemmelsgrundlaget for botilbuddet skal findes i servicelovens § 107 eller i almenboliglovens § 105 med støtte efter servicelovens § 85, har haft negative konsekvenser for visiteringen til tilbuddet. Forvaltningen har i visitationssammenhænge naturligvis taget højde for, om borgeren var i målgruppen for tilbuddet, og om huslejen var på et niveau, som borgeren måtte forventes at kunne betale. Huslejen på Danmarksvej ligger i intervallet 4.600-6.500 kr./md., hvilket kan være vanskeligt for målgruppen at betale, idet de typisk ikke oppebærer førtidspension, men modtager kontanthjælp.

Efter etableringen af Socialtilsynet er der kommet øgede krav til udformningen og indholdet af driftsoverenskomster, og derfor skal der tages stilling til, om Nettet fortsat skal have en driftsoverenskomst i overensstemmelse med de principper, som Socialtilsynet opstiller.

Ifølge Socialtilsyn Hovedstaden er der tre typer af driftsoverenskomster, som en kommune kan indgå med et privat tilbud (Socialtilsynets notat om dette er vedlagt som bilag). De tre modeller, som Socialtilsynet beskriver i notatet, er dem, som tilsynet anbefaler. Der er således ikke noget juridisk til hinder for at udarbejde driftsoverenskomster med et andet indhold, men i så fald skal man være opmærksom på, at såfremt kommunen ikke stiller garanti for 100 % af pladserne, skal tilbuddet aflægge regnskab efter årsregnskabsloven. Hvis kommunen garanterer samtlige pladser, skal tilbuddet aflægge regnskab efter samme praksis som for de kommunale institutioner. Regnskabsaflæggelsen har alene betydning for tilbuddet og ikke for kommunen.

I det følgende skitseres fordele og ulemper ved de tre modeller, som Socialtilsynet anbefaler, samt ved ikke at indgå en driftsoverenskomst med Nettet:

Model 1. Kommunen og Nettet indgår en driftsoverenskomst, hvor kommunen stiller en 100 % garanti over for tilbuddet om anvendelsen af samtlige pladser.

Fordele: Kommunen får fuld råderet over alle pladser, høj fleksibilitet ved behov samt en økonomisk robust selvejende institution.

Ulemper: Kommunen bliver forpligtet til at betale, hvis/når den selvejende institution har ledige pladser. Hertil kommer, at den selvejende institution stilles bedre end kommunens egne institutioner, der ikke er garanteret finansiering ved ledig kapacitet.

Model 2. Kommunen og Nettet indgår en driftsoverenskomst, hvor kommunen stiller en 100% garanti over for tilbuddet om anvendelsen af samtlige pladser, og hvor det fremgår af driftsoverenskomsten, at kommunen kan visitere borgere fra andre kommuner til det private tilbud.

Fordele: Kommunen får fuld råderet over alle pladser, høj fleksibilitet ved behov samt en økonomisk robust selvejende institution. Dertil kommer, at evt. tomme pladser muligvis ville kunne sælges til andre kommuner, hvormed ressourcspild ved underbelægning kan nedbringes.

Ulemper: Kommunen bliver forpligtet til at betale, hvis/når den selvejende institution har ledige pladser. Hertil kommer, at den selvejende institution stilles bedre end kommunens egne institutioner, der ikke er garanteret finansiering ved ledig

kapacitet. Nettet har i sit notat heroverfor indvendt, at det er Nettets opfattelse, at en eventuel betaling for ledige pladser vil kunne reguleres via driftsoverenskomsten, og at Nettet ikke finder, at man ville blive bedre stillet end de kommunale institutioner. Forvaltningen er usikker på, på hvilken måde DSI Nettet ønsker at regulere en eventuel betaling for ledige pladser, og på om Nettet hermed mener, at Nettet selv ville dække eventuel tomgangsleje. Forvaltningen mener samtidig fortsat, at Nettet vil være bedre stillet end de kommunale institutioner ved en 100 % garanti, idet de kommunale institutioner afregnes ved en takst pr. visiteret borger og dermed selv afholder udgifter ved tomgangsleje.

Model 3. Kommunen og Nettet indgår en driftsoverenskomst, hvor kommunen stiller garanti for et antal pladser i tilbuddet. Det vil sige, at det private tilbud selv kan visitere borgere fra andre kommuner til de restende pladser.

Fordele: Der sikres en vis faglig og økonomisk robusthed i institutionen, og kommunen kan fastsætte sin garanti ud fra det forventede pladsbehov. Dermed sikres tilgængelige pladser samt minimalt ressourcospild.

Ulemper: Kommunen vil ikke have visitations- og fortrinsret udover til de pladser, som kommunen stiller garanti for. Dels kan dette medføre mangel på relevante pladser ved behov, ligesom kommunens indflydelse af tilbuddets faglige udvikling må forventes at være begrænset.

Model 4: Der indgås ingen aftale om driftsoverenskomst med Nettet

Fordele: Kommunen opnår maksimal økonomisk styring og fleksibilitet i forhold til den faglige udvikling og målgruppebehov.

Ulemper: Nettet vil som rent privat aktør selv fastsætte sin takst, og dette kan medføre en takststigning. Der kan derudover opstå risiko for mangel på relevante pladser i nærmiljøet ved behov, jf. dog nedenfor.

Ud fra en samlet betragtning af de seneste års underbelægning på Nettet samt den faglige udvikling på området, er det forvaltningens opfattelse, at Lyngby-Taarbæk Kommune bør vælge model 3 eller 4. Model 4 vil kunne kombineres med etablering af et kommunalt midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107, der bedre vil kunne opfylde kommunens og målgruppens behov. § 107-tilbuddet skal kunne levere de intensive støtteforløb samt afklaringsforløb af kortere og/eller længere varighed, som kommunen har brug for. Kommunen vil således opnå den fordel, at man har fuld råderet over den faglige udvikling af tilbuddet, og at dette eventuelt vil kunne tænkes sammen med det gruppebaserede socialpædagogiske støttetilbud, som er under etablering.

Forvaltningen har været i indgående dialog med Nettet, og det skal bemærkes, at Nettets bestyrelse har besluttet, at man ønsker at indgå en ny driftsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune. Det er forvaltningens opfattelse, at Nettet ønsker en driftsoverenskomst, hvor Nettet selv visiterer borgere udover dem, der visiteres fra Lyngby-Taarbæk Kommune, og hvor Nettet selv er ansvarlig for tomgangslejen. Forvaltningen bemærker, at denne model ikke er i overensstemmelse med de tre modeller skitseret ovenfor, som er dem, der anbefales af Socialtilsynet. En model, som den Nettet ønsker, ville eventuelt kunne imødekommes i en samarbejdsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune om (garanti for) anvendelse af et antal pladser, men der ville i så fald ikke være tale om en egentlig driftsoverenskomst.

Lovgrundlag

Service-loven og socialtilsynsloven.

Økonomi

Såfremt der ikke indgås driftsoverenskomst skal der ske afvikling af feriepengeforpligtelsen (i lighed med Bofællesskabet Kirsten Maries overgang til friplejebolig).

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 16. marts 2016

Det blev besluttet at tage punktet af dagsordenen og sætte det på mødet i april 2016.

Social- og Sundhedsudvalget, den 20. april 2016

Punktet udsat til udvalgets møde 1. juni 2016, hvor lederen af Nettet inviteres til dialog med udvalget.

Finn Riber Rasmussen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Jakob Engel-Schmidts (V) var fraværende. I stedet deltog Jørn Moos (V) som suppleant for Søren P Rasmussen (V).

Curt Købsted (O) var fraværende. I stedet deltog Søren P Rasmussen (V).

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Udvalget ønsker en driftsoverenskomst indenfor rammerne af model 3. Den eksisterende aftale forlænges, så den løber til udgangen af 2016.

Driftsoverenskomsten skal afspejle, at Nettet kan efterleve kommunens behov.

Finn Riber Rasmussen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

DSI Nettets kommentarer til sagsfremstilling om driftsoverenskomst

Socialtilsynets notat om driftsoverenskomster

Punkt 2: 1. anslået regnskab 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

00.30.14-Ø00-87-16

Resume

Social- og Sundhedsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 1. anslået regnskab for 2016, og indstille til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. redegørelsen om 1 anslået regnskab 2016 tages til efterretning
2. drøfter det foreløbige regnskab - herunder mulige initiativer for at imødegå udgiftsstigningen.

Sagsfremstilling

Redegørelsen er udarbejdet på baggrund af de bevillinger, der er gældende marts 2016, samt på baggrund af forbruget pr. 31. marts 2016. Efter indstilling fra forvaltningen drøftede Økonomiudvalget den 28. april 2016 konsekvenserne af redegørelsen og besluttede at:

- tage redegørelsen vedrørende 1. anslået regnskab 2016 til efterretning
- oversende redegørelsen til fagudvalgene med henblik på behandling af redegørelsen og indstilling til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

På indeværende møde skal Social- og Sundhedsudvalget behandle det fremlagte skøn over forventet regnskab 2016 på udvalgets område.

Resultatet af udvalgets behandling oversendes til behandling i Økonomiudvalget den 9. juni.

Resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets område er vist nedenfor. De enkelte afvigelser er beskrevet nærmere i notat af 20. april 2016 om "1. anslået regnskab 2016, pr. 31.3.2016".

Hovedtallene i 1. anslået regnskab 2016:

1.000 kr.	Oprindeligt budget 2016	Korrigeret budget	Anslået regnskab	Afvigelse i forhold til korr. Budget	Afvigelse i forhold til opr. Budget
Omsorg	497.673	494.707	500.314	5.607	2.641
Sundhed	303.380	303.946	303.946	0	566
Handicappede og sociale indsatser	261.560	264.732	276.033	11.300	14.473
I alt	1.062.613	1.063.385	1.080.293	16.907	17.680

(+=forværring)

Aktivitetsområdet omsorg

Der skønnes et samlet merforbrug på 5,6 mio. kr. Merudgifterne skyldes tre forhold:

- En negativ blokbevilling under Sekretariatet på 1,7 mio. kr. Posten stammer fra et effektiviseringsforslag fra 2015 vedr. lukning af plejehjemspladser på Lystoftebakken, hvor der i det oprindelige forslag var indeholdt en engangsinvestering i 2015 på 1,7 mio. kr. til selve omdannelse af boligerne. Forslagene blev senere (august 2014) erstattet af et andet forslag uden at der var investeringsforslag. Ved annulleringen af det oprindelige forslag blev der ved en fejl i budgettet tilbageført -1,7 mio. kr. i alle årene, svarende til den negativ blokbevilling i budgettet under Sekretariatet.
- Kapacitetstilpasning af Frit valg-puljen medfører - som følge af færre ældre - en reduktion i puljen på -0,3 mio. kr. i 2016.
- Ved 2. anslået regnskab 2015 blev der foretaget en nedskrivning af bevillingen til Køb og salg af plejehjemspladser på 5,9 mio. kr. I forbindelse med 3. anslået regnskab 2015 blev denne forventning også lagt ind i 2016, hvor budgettet på området blev nedskrevet med 4,1 mio. kr.
Det har imidlertid vist sig, at den bagvedliggende prognose, som dannede baggrund for nedskrivningen, har været for optimistisk, og nedskrivningen vil ikke kunne hentes i 2016. Der er ikke en tilsvarende problemstilling i 2017 og frem.

Aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser

Ved udgangen af 1. kvartal 2016 forventes et merforbrug på 11,3 mio. kr. i 2016 i forhold til det korrigerede budget.

Som angivet i handleplanen for voksen-handicapområdet (Økonomiudvalget februar 2016) er der allerede i udgangspunktet en budgetudfordring i og med, at der er givet tillægsbevillinger i 2015, som ikke er videreført i 2016. Det svarer skønsmæssigt til 4,5 mio.kr. (ekskl. effektiviseringer). På dette udvalgsmøde gives en status for udviklingsplanen.

Derudover har der både i slutningen af 2015 og i begyndelsen af 2016 været en større tilgang af unge under 26 år end i de foregående år. Dette medfører, at budgetudfordringen er større, hvilket også skal ses i sammenhæng med en tilgang af dyrere og mere komplekse sager fra børneområdet, der har haft tilsvarende afgang.

Der har desuden været et øget og mere omkostningstungt optag af unge på den særligt tilrettelagte ungdomsuddannelse i 2015 og 2016, som ligeledes medfører et forventet merforbrug.

Det forventede merforbrug angår myndighedsområdet og kan henføres til:

- § 108 Længerevarende botilbud 3,8 mio. kr.
- § 107 Midlertidige botilbud 9,1 mio. kr.
- § 192 Plejehjem under Pleje og Omsorg -3,8 mio. kr.
- Statsrefusion vedr. dyre enkeltsager -1,4 mio. kr.
- Særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse 3,6 mio. kr.

Det forudsættes i 2017-2018, at initiativerne fra januar 2016 med udviklingsplan for handicapområdet over en 3-årig periode gradvist vil skabe budgetoverholdelse. Der er derfor foreløbigt lagt 7,5 mio. kr. ind i 2017 og 3,8 mio. kr. i 2018.

Der er i overslagsårene skønnet afvigelser svarende til nedenstående beløb, som vil blive indarbejdet i det administrative budgetgrundlag for 2017-20.

Hovedtallene for overslagsårene 2017-20:

1.000 kr.	2017	2018	2019	2020	I alt
-----------	------	------	------	------	-------

Omsorg	1.757	1.327	1.707	2.367	7.158
Sundhed	0	0	0	0	0
Handicappede og sociale indsatser	7.533	3.767	0	0	11.300
I alt	9.290	5.094	1.707	2.367	18.458

(+=forværring)

Merudgifterne på aktivitetsområdet Omsorg skyldes dels den ovennævnte negative blokbevilling på 1,7 mio. kr. samt resultatet af kapacitetstilpasningen af Frit valg-puljen på -0,05 mio. kr. i 2017, -0,48 mio. kr. i 2018, -0,1 mio. kr. i 2019 samt med en opskrivning på 0,56 mio. kr. i 2020.

På aktivitetsområdet Handicappede og sociale indsatser skal merudgifterne ses i sammenhæng med den ovennævnte udviklingsplan fra januar 2016 for handicapområdet, hvor der over en 3-årig periode gradvis skal skabes budgetoverholdelse.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov samt Principper for Økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Økonomi

Jf. ovenfor.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet, at der udarbejdes en analyse af det specialiserede socialområde, der kan supplere den vedtagne handleplan for området. Analysen skal have fokus på, hvordan eksisterende tilbud/indsatser kan omlægges, og/eller om der kan etableres egne lokale tilbud/indsatser. Analysen forelægges inden september 2016.

Bilag

1. anslået regnskab

Punkt 3: Budgetforslag 2017-20 - Budgetbemærkninger

00.30.00-S00-1-16

Resume

Budgetbemærkningerne inden for fagudvalgets område skal drøftes i indeværende møderække.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udkastene til budgetbemærkninger drøftes med henblik på at lade budgetbemærkningerne indgå i det administrative budgetforslag 2017-20.

Sagsfremstilling

I henhold til budgetprocessen 2017-20, vedtaget af Økonomiudvalget den 25. februar 2016, skal fagudvalgene i indeværende møderække drøfte de budgetbemærkninger, der skal indgå i det administrative budgetforslag 2017-20, for så vidt angår udvalgets driftsområde.

Der er udarbejdet budgetbemærkninger for alle aktivitetsområder. Bidraget til det enkelte område består af følgende afsnit:

- Økonomisk driftsramme: Her præsenteres den økonomiske driftsramme opdelt på delområder
- Budgetforudsætninger: Afsnittet beskriver de budgetforudsætninger, som budgettet er dannet på baggrund af
- Perspektiver og udfordringer: Afsnittet indeholder en præsentation af de væsentligste perspektiver og udfordringer på det enkelte aktivitetsområde
- Nøgletalsudvikling, herunder sammenligning af nøgletal med nabokommunerne.

Forvaltningen har udarbejdet udkast til budgetbemærkninger for alle aktivitetsområder inden for udvalgets område, jf. vedlagte bilag.

Tallene i driftsrammerne svarer til en fremskrivning af overslagsårene i Budget 2016-19, prisfremskrevet til 2017-niveau. Tallene vil blive tilpasset i det administrative budgetforslag i det omfang, der sker justeringer som følge af blandt andet politiske beslutninger, herunder 1. anslået regnskab 2016, konsekvenser af befolkningsprognosen 2016-27, samt aftalen om kommunernes økonomi for 2017.

Såvel driftsramme som nøgletallene vil blive færdiggjort frem mod præsentationen af det administrative budgetforslag 2017-20 i august.

I afsnittet om perspektiver og udfordringer sættes der fokus på de økonomiske og styringsmæssige perspektiver og udfordringer. På Social- og Sundhedsudvalgets område er der tale om følgende punkter:

Omsorg:

- Pres på kommunens kapacitet af plejeboliger
- Værdighedsmilliarden skal understøtte ny ældrestrategi
- Bedre sammenhæng, kvalitet og effektivitet med Fælles sprog III

Sundhed:

- Voksende antal træningsforløb og træningsforløb for borgere med mere komplekse problemstillinger
- Udviklingen i det nære Sundhedsvæsen
- Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet

Handicappede og sociale indsatser

- Stigende antal sager og priser
- Udviklingsplan
- Analyse af målgrupper og handlemuligheder
- Tværgående borgerforløb

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov samt Budgetproces 2017, vedtaget den 25. februar 2016.

Økonomi

Opgaverne løses inden for rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Godkendt.

Bilag

SSU Handicappede B17-20

SSU Sundhed og Omsorg - Omsorg B2017-2020

SSU Sundhed og Omsorg - Sundhed B17-20

Punkt 4: Status på udviklingsplan for voksenhandicapområdet

27.00.00-G01-3-16

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune har som opfølgning på samarbejdet med Socialstyrelsens og Ankestyrelsens Handicap Task Force udarbejdet en udviklingsplan for voksenhandicapområdet, som har til formål dels at kvalitetsudvikle kommunens sagsbehandling på området, dels at sikre budgetoverholdelse. Forvaltningen aflægger hermed status på gennemførelsen af udviklingsplanens aktiviteter.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune har som opfølgning på samarbejdet med Socialstyrelsens og Ankestyrelsens Handicap Task Force udarbejdet en udviklingsplan for voksenhandicapområdet, som har til formål at kvalitetsudvikle kommunens sagsbehandling på området. Udviklingsplanen blev som følge af områdets betydelige budgetudfordring efter 3. anslået regnskab 2015 udvidet med et tema vedrørende budgetoverholdelse. Forvaltningen fremlægger hermed status på gennemførelse af indsatsområderne i udviklingsplanen.

Tema 1: Budgetoverholdelse

Der afrapporteres på dette tema i forbindelse med forvaltningens redegørelse vedrørende 1. anslået regnskab for 2016.

Tema 2: Politik og strategi

Handicappolitikken er revideret, og en studietur for Social- og Sundhedsudvalget er under planlægning. Udarbejdelsen af en konkret handleplan til implementering af handicappolitikens værdier og intentioner afventer bl.a. denne studietur.

Initiativet er forsinket i forhold til tidsplanen (sommeren 2016).

Tema 3: Faglig ledelse og sparring

Der er udarbejdet en model for ledelsestilsyn, der både indeholder et kontrol-, kvalitets- og udviklingsperspektiv, og som skal medvirke til at sikre lovmedholdeligheden og serviceniveauet i sagerne. Konceptet afprøves og tilpasses i den kommende tid.

Initiativet forventes gennemført efter tidsplanen (forår-efterår 2016).

Tema 4: Ledelsesinformation og styring

Der har været nedsat en arbejdsgruppe, der har udarbejdet en model for rådgivernes løbende opfølgning på økonomien og ydelserne i de enkelte sager samt samlet for udvalgte paragrafområder (botilbud, socialpædagogisk støtte og aktivitets- og samværstilbud).

Initiativet forventes gennemført efter tidsplanen (forår-efterår 2016).

Tema 5: Sagsoplysning, sagsvurdering og afgørelse

Forvaltningen har gennemgået Task Forcens sager fra sagsgennemgangen i et læringsperspektiv, og de relevante tilpasninger af arbejdsgange og afgørelsesskabeloner er gennemført.

Initiativet er gennemført som forventet efter tidsplanen (vinter 2015).

Tema 6: Handleplan, bestilling og visitation

Forvaltningen har gennemgået Task Forcens sager fra sagsgennemgangen i et læringsperspektiv, og de relevante tilpasninger af arbejdsgange er gennemført. Forvaltningen forventer, at der i efteråret 2016 gennemføres et kompetenceudviklingsforløb med bistand fra Socialstyrelsen vedrørende habilitering, målfastsættelse og borgerinddragelse. Forvaltningen forventer derudover, at implementering af Voksenudredningsmetodens skala til vurdering af funktionsniveau gennemføres i efteråret 2016.

Initiativet forventes gennemført efter tidsplanen (forår-efterår 2016).

Tema 7: Opfølgning på indsatsen for den konkrete borger

Der er gennemført kompetenceudvikling i anvendelse af IT-understøttelse i sagsbehandlingen. Der pågår pt. et arbejde med at gennemtænke og tilrettelægge en proces, der kan føre til forbedret brug af IT-understøttelsen i forhold til opfølgning på borgerens funktionsevne, jf. også oven for under tema 6, i forhold til brug af advis-systemer og andre sagsbehandlingsoptimerende tiltag og i forhold til, hvordan der i det hele taget kan ske en forbedret IT-understøttelse af opfølgning på mål og effekt.

Initiativet forventes gennemført efter tidsplanen (efterår 2016).

Tema 8: Overgang fra barn til voksen

Der er udarbejdet en fast arbejdsgangsbeskrivelse, der sikrer en smidig og gennemtænkt forberedelse af overgangen allerede når den unge fylder 16 år. Som organisatorisk justering overgår efterværnsområdet derudover fra børneområdet til voksenområdet.

Initiativet er gennemført efter tidsplanen (vinter 2015-forår 2016) og suppleres af overflytningen af efterværnsområdet i sommeren 2016.

Tema 9: Organisering og tværfagligt samarbejde

Det er forventningen, at indsatsområdet vil indgå i tiltag, som sættes i værk i forbindelse med det projekt om tværgående borgerforløb, som konsulentfirmaet Implement pt. gennemfører i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvor der er fokus på at tilvejebringe en effektiv sammenhængende indsats overfor de mest udsatte borgere på tværs af forvaltningsområderne.

Initiativet forventes gennemført efter tidsplanen (sommer og efterår 2016), dog med mulighed for lidt forsinkelse afhængig af Implement-projektets fremdrift.

Herudover arbejder forvaltningen med en analyse af det faglige og økonomiske rationale ved at etablere et kommunalt drevet fleksibelt midlertidigt botilbud med et kortere og mere intensivt forløb, herunder afklaringsforløb. Der vil på udvalgets møde i august blive fremlagt en foreløbig skitse, der beskriver intentionerne og formålet med et sådant tilbud.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Forslaget finansieres inden for egen ramme.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Taget til efterretning, idet selve analysen forelægges på mødet i august.

Bilag

Udviklingsplan for voksenområdet

Punkt 5: Døgndækning på Seniorhuset under Støttecenter Magneten

27.57.00-A00-1-16

Resume

Der har vist sig at være behov for permanent døgndækning på Opgangsbofællesskabet Seniorhuset under Støttecenter Magneten, idet målgruppen er aldrende og tiltagende mere krævende, og derfor har brug for støtte i nattetimerne. Forvaltningen foreslår på den baggrund, at området tildeles de fornødne midler til dette, og at der arbejdes videre med at samtænke indsatsen vedrørende målgruppens behov for støtte, omsorg og pleje på tværs af de forskellige dele af forvaltningen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der afsættes midler til døgndækning af Opgangsbofællesskabet Seniorhuset i indeværende år på 649.500 kr.
2. der udarbejdes en nærmere analyse af det fremtidige behov.

Sagsfremstilling

Opgangsbofællesskabet Seniorhuset er et botilbud til 10 svært udviklingshæmmede borgere i alderen fra 45+ år. Seniorhuset blev etableret 1. januar 2012 som en sidebygning til det ombyggede plejecenter Baunehøj, idet det var forventningen, at beboerne med alderen ville få et øget behov for omsorg og pleje, og at de ville kunne modtage en del af denne fra Baunehøj.

Den oprindelige personaledekning ved etableringen var på fem årsværk, men i juni 2015 blev yderligere to medarbejdere flyttet til Seniorhuset for at dække det nødvendige behov for personale alle ugens dage i perioden kl. 08.00-22.00.

Den udvidelse i personaledekningen, der skete i juni 2015, har dog vist sig ikke at være tilstrækkelig, idet personalet gennem en længere periode har konstateret, at 4 af de 10 beboere udviser tegn på demens. Derudover har tre andre beboere alvorlige somatiske lidelser som epilepsi, type 1-diabetes og alvorlig brok med hyppige indlæggelser. Alle fire borgere med demens samt borgeren med diabetes er udredt af Voksenafdelingen og skønnes egnet til et døgntilbud. Samlet betyder dette, at halvdelen af Seniorhusets beboere har behov for et døgndækket tilbud, og det er personalets vurdering, at de resterende, der alle er svært udviklingshæmmede, muligvis vil komme i en lignende situation inden for kort tid.

Konkret kommer problematikkerne til udtryk ved, at borgerne fx forlader Senioruset om natten, og havner i usikre og farlige situationer. Desuden kan borgernes opførsel om natten skabe utryghed blandt øvrige borgere, når personalet går hjem kl. 22.00.

Det er på den baggrund forvaltningens opfattelse, at det er fagligt nødvendigt med døgndækning (nattevagt) på Seniorhuset. Forvaltningen bemærker derudover, at Socialtilsynet har tilkendegivet, at tilsynet vil se sig nødsaget til at udstede et påbud, hvis der ikke etableres døgndækning af Seniorhuset på grund af de problematikker, der opstår om natten som følge af en aldrende og tiltagende mere krævende målgruppe. Forvaltningen har derfor også taget initiativ til at etablere døgndækning fra medio marts 2016, jf. meddelelse til Social- og Sundhedsudvalget på udvalgmøde d. 20. april 2016.

Det er derudover forvaltningens opfattelse, at det bør undersøges, om der er mulighed for en større grad af samtænkning af indsatsen i forhold til beboernes behov for støtte, pleje og omsorg. Herunder skal muligheden for et øget samarbejde med Plejecenter Baunehøj afdækkes og beskrives.

Lovgrundlag

Opgangsbofællesskabet Seniorhuset er oprettet efter almenboliglovens § 105, og beboerne modtager herudover en støttepakke efter servicelovens § 85.

Økonomi

Den anslåede udgift til nattevagt beløber sig til 866.000 kr. pr. år. Forvaltningen kan ikke pege på finansiering inden for udvalgets ramme, og der ansøges derfor om en tillægsbevilling. Der ansøges om 649.500 kr. for 2016 (idet ordningen er indført 1. april 2016) svarende til en årlig udgift på 866.000 kr. pr. år.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet, idet løsningen er en udvidelse af servicerammen, hvortil udvalget ikke kan anvise finansiering på grund af den generelle opdrift på voksen-handicapområdet.

Ad. 2) Anbefalet.

Punkt 6: Tværkommunalt samarbejde om Akutt tilbuddet

27.03.00-A00-1-16

Resume

Som udmøntning af besparelsen på Akutt tilbuddets driftsramme fra budgettet for 2016-2019 foreslår forvaltningen, at der etableres et tværkommunalt samarbejde med Herlev Kommune og Ballerup Kommune vedrørende en fælles, døgndækket Krisetelefon til borgere i akut psykisk krise. Dette tværkommunale samarbejde vil bevirke, at Akutt tilbuddet kan opretholde sin nuværende mulighed for at tilbyde Lyngby-Taarbæk Kommunes borgere personligt fremmøde og helt midlertidig overnatning, hvilket ellers ikke ses muligt inden for den vedtagne økonomiske ramme.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender det tværkommunale samarbejde med Herlev Kommune og Ballerup Kommune.

Sagsfremstilling

Som en del af de effektiviseringsforslag, der blev besluttet i forbindelse med budgettet for 2016-2019, skal der ske en reduktion i Akutt tilbuddets driftsramme. Denne reduktion er under indfasning i overensstemmelse med den udmøntningsplan, der blev forelagt og godkendt af Social- og Sundhedsudvalget d. 10. december 2015. Reduktionen i Akutt tilbuddets budget for 2016 var begrænset, og det har derfor været muligt at videreføre de mest centrale ydelser i indværende år. I 2017 og frem sker der en så væsentlig reduktion i driftsrammen, at der er behov for enten at omlægge/beskære Akutt tilbuddets ydelsespalette betydeligt, eller for at tænke i nye drifts- og finansieringsmuligheder, jf. også udmøntningsplanen.

På den baggrund foreslår forvaltningen, at der indgås et tværkommunalt samarbejde med Herlev Kommune og Ballerup Kommune om en fælles døgndækket krisetelefon med start fra 1. august 2016. Dette samarbejde vil bevirke, at Akutt tilbuddet kan opretholdes i en form, hvor Lyngby-Taarbæk borgere fortsat kan tilbydes personlig henvendelse og - i særlige tilfælde - midlertidig overnatningsmulighed.

Vedlagt er notat (bilag), der nærmere beskriver udformningen og driften af Krisetelefonen. Det foreslås, at der etableres en fælles døgndækket Krisetelefon, som tilbyder en kvalificeret, målrettet og rehabiliterende indsats til borgere i akut psykisk krise. Krisetelefonen vil få base på Slotsvænget, og der kan tilbydes krisesamtaler pr. telefon med henblik på beroligelse, forståelse og mestring af krisen. Det er tanken, at Krisetelefonen suppleres af lokale tilbud om krisepansarbejde i de enkelte kommuner.

For Lyngby-Taarbæk Kommunes borgere kan der derudover fortsat tilbydes mulighed for personligt fremmøde og helt midlertidig overnatning for borgere i akut krise (dog med den begrænsede støtte i nattetimerne, som allerede er indført med budgetreduktionen i 2016).

Det tværkommunale samarbejde, som foreslås, er politisk behandlet og godkendt i Herlev og Ballerup Kommuner.

Det bemærkes derudover, at det eksisterende samarbejde med Gentofte og Rudersdal Kommuner fortsætter, og at disse to kommuner fortsat vil kunne købe akutt tilbuds-ydelser, herunder overnatningspladser.

Herlev bidrager med 444.000 kr og Ballerup med 762.740 kr. årligt fordelt efter indbyggerantallet.

Lovgrundlag

Der er ikke lovkrav om kommunale sociapsykiatriske akutttilbud. Hvad angår den nuværende konstruktion, er der ikke hjemmel i serviceloven til at tilbyde overnatningsmulighed, men Lyngby-Taarbæk Kommune har fået forsøgsgodkendt overnatningstilbuddet af ministeriet frem til 31. juli 2017, hvorefter der eventuelt vil skulle søges om forlængelse af forsøgsgodkendelsen.

Økonomi

Forslaget udmønter besparelsen fra budgetaftalen for 2016-2019, hvor Akutt tilbuddets driftsramme reduceres med 750.000 kr i 2016 og 1.500.000 kr. fra 2017 og frem.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Godkendt.

Bilag

Etablering af tværkommunal Krisetelefon

Punkt 7: Tilbagebetaling af ulovlig opkrævet socialpædagogisk bistand på ferier

27.36.12-G01-7-16

Resume

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 20. april 2016 meddelte forvaltningen, at der ville blive forelagt en sagsfremstilling om tilbagebetaling i sager om opkrævning af betaling for ledsagerudgifter på ferier i Danmark og udlandet efter servicelovens § 85. En udtalelse fra Social- og Indenrigsministeriet har fastslået, at kommuners, herunder Lyngby-Taarbæk Kommunes, praksis med at opkræve betaling af borgerne for ledsagerudgifter efter serviceloven § 85 i forbindelse med ferier er ulovlig. Forvaltningen anbefaler, at man følger andre kommuners udmelding og tilbagebetaler ulovligt opkrævede betalinger for ledsagerudgifter for perioden 2. oktober 2011 og tilbage til 2. oktober 2014 svarede til 400.000 kr.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kommunen tilbagebetaler ulovligt opkrævede betalinger fra borgerne for ledsagerudgifter efter SEL § 85 for perioden 2. oktober 2011 - 2. oktober 2014 svarende til ca. 400.000 kr. finansieret af kassebeholdningen.

Sagsfremstilling

Der har tilbage til amternes tid været en praksis om, at når borgere på bosteder skulle på ferie betalte beboerne det ledsagende personales rejse- og opholdsudgifter i forbindelse med ferieophold. Lyngby-Taarbæk Kommune og mange andre kommuner har efterfølgende videreført denne praksis.

På baggrund af en konkret sag fra Favrskov Kommune udtalte Statsforvaltningen den 2. oktober 2014, at Favrskov Kommune ikke lovligt kunne opkræve borgere i botilbud betaling for socialpædagogisk ledsagelse på ferieture. Kommunen havde derfor pligt til at tilbagebetale beløbet til den berørte borger. Endvidere havde kommunen som udgangspunkt pligt til af egen drift at tilbagebetale de opkrævede beløb i forhold til andre berørte borgere i kommunen. Samtidig anmodede Statsforvaltningen Favrskov Kommune om at oplyse, hvad Statsforvaltningens udtalelse gav kommunen anledning til at gøre.

En række kommuner henvendte sig til KL, der indbragte sagen for det daværende Økonomi- og Indenrigsministerium, fordi sagen havde principiel interesse for mange kommuner. Ministeriet bekræftede den 8. februar 2016 Statsforvaltningens opfattelse af, at opkrævningen har været ulovlig. Ministeriet fandt, der ikke er hjemmel i serviceloven til at foretage opkrævning for socialpædagogisk støtte på ferier og udflugter, og kommunalfuldmagtsreglerne kan ikke finde anvendelse, da serviceloven udtømmende regulerer muligheden herfor.

Statsforvaltningens udtalelse af 2. oktober 2014 står derfor ved magt, og kommunerne har derfor ikke lovligt kunne opkræve borgere i botilbud betaling for socialpædagogisk ledsagelse på ferieture. Kommunerne har derfor pligt til af egen drift at tilbagebetale ulovligt opkrævede beløb i forhold til de berørte borgere, medmindre der konkret foreligger sådanne særlige omstændigheder - navnlig hvis det vil være forbundet med meget betydelige administrative vanskeligheder - at finde frem til sagerne. Hvor store de administrative vanskeligheder skal være, for at der ikke foreligger en sådan forpligtelse, beror på en skønsmæssig vurdering. Hvis kommunen har store vanskeligheder ved selv at finde frem til de relevante sager, har kommunen dog pligt til gennem annoncering at gøre de berettigede bekendt med muligheden for tilbagebetaling.

Der er tre kommunale botilbud Magneten, Slotsvænget og Chr. X Allé omfattet af kravet om tilbagebetaling. Forvaltningen vurderer, at det ikke vil være forbundet med meget betydelige administrative vanskeligheder at finde frem til sagerne på botilbuddene på Slotsvænget og Chr. X Allé. Herudover anbefales det, at Lyngby-Taarbæk Kommune følger Favrskov Kommune og andre kommuners udmelding og tilbagebetaler ulovligt opkrævede betalinger for ledsagerudgifter for perioden fra Statsforvaltningens udtalelse af 2. oktober 2014 og tilbage til 2. oktober 2011, idet den 3-årige

forældelsesfrist løber fra forfaldstidspunktet, som er det tidligste tidspunkt, til hvilket fordringshaveren kunne kræve at få fordringen opfyldt. Idet tilbagebetalingsforpligtelsen først blev fastslået ved Statsforvaltningens udtalelse af 2. oktober 2014 anses dette for forfaldstidspunktet og forældelsesfristen for at løbe fra denne dag. Kommunen vil således skulle tilbagebetale de beløb, borgerne har betalt for ferieledsagelse fra 2. oktober 2011, samt i 2012 og 2013 og 2014 under forudsætning af, at det kan dokumenteres i form af fx regnskab eller rejsebilag enten gennem botilbuddet, borgeren selv, værge pårørende m.v., at borgerens har haft udgifter til ledsagelse på ferie.

Slotsvænget og Chr. X Allé har opgjort borgerens udgifter til personales rejse- og opholdsudgifter. Borgerne har ikke betalt personalets løn. Det vurderes på nuværende tidspunkt, at de udgifter, der kan dokumenteres, samlet set udgør ca. 400.000 kr.

Slotsvænget har oplyst, at de har været nødt til foreløbig at skønne udgifterne på nogle af rejserne ud fra feriebudgetter og eller fra destination, da de ikke har kunnet fremskaffe alle ferieregnskaberne. Det er derfor sandsynligt at Slotsvænget senere vil kunne tilvejebringe dokumentation i form af fx bankudskrifter mv. for nogle af de skønnede udgifter. De skønnede udgifter for Slotsvænget udgør ca. 90.000 kr.

Botilbuddet Magneten har alene kunne give et skønmæssigt overslag, da der ikke findes dokumentation for udgifterne. Personalet kan ikke huske hvem der deltog af borgerne på turene, nogle af turene blev gennemført af medarbejdere, der ikke længere er ansat, og der foreligger ingen bilag. I alt skønnes det, at der fra 2011 til 2013 er blevet opkrævet ca. 40.000 kr for ca. 30 borgere. Da det således ikke er muligt at finde frem til sagerne på Magneten, er kommunen forpligtet til gennem annoncering at gøre borgerne, der har boet på bostedet i perioden bekendt med muligheden for tilbagebetaling. Det kunne fx ske ved, at de berørte borgere får et brev herom.

Forvaltningen har udarbejdet et juridisk notat, som redegør for retstilstanden (bilag). Samtidigt vedlægges et notat om at socialpædagogisk støtte kan medtages til udlandet, som der blev orienteret om, da ydelseskataoget blev vedtaget på udvalgsrådet den 20. april 2016 (bilag).

Lovgrundlag

Serviceoven § 85.

Økonomi

Forvaltningen kan ikke pege på finansiering af de skønnede tilbagebetalingskrav på 0,4 mio kr. inden for udvalgets ramme. Der ansøges om tillægsbevilling finansieret af kassebeholdningen.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Anbefalet.

Bilag

Notat om opkrævning

Notat om medtagelse af socialpædagogisk bistand på ferier i udlandet.

Punkt 8: Revideret ydelseskatalog for medtagelse af § 85 på ferier

27.36.12-G01-10-16

Resume

Ved mødet den 20. april 2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget et ydelseskatalog for medtagelse af socialpædagogisk bistand efter serviceloven § 85 på ferier, hvoraf det fremgik, at støtten kunne medtages på ferier i Danmark og udlandet på op til 5 dage. I det nye udkast til ydelseskatalog ligger forvaltningen op til, at støtten kan medtages på ferie i op til 7 dage efter ønske fra pårørende.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender det fremlagte ydelseskatalog.

Sagsfremstilling

På møde den 20. april 2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget et ydelseskatalog for medtagelse af socialpædagogisk bistand efter serviceloven § 85 på ferier, hvoraf det fremgik, at støtten kunne medtages på ferier i Danmark og udlandet på op til 5 dage. Efter ønske fra de pårørende fremlægger forvaltningen forslag til nyt ydelseskatalog, hvor støtten kan medtages på ferie i op til 7 dage efter ønske fra pårørende. Dette under forudsætning af, at det kan afholdes indenfor den samlede økonomiske ramme på de respektive bosteder.

Det nye ydelseskatalog er vedlagt (bilag).

Lovgrundlag

Serviceloven § 85.

Økonomi

Udvidelsen er udgiftsneutral, da det forudsættes at det afholdes indenfor den samlede økonomiske ramme på bostederne.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Godkendt.

Bilag

Ydelseskatalog § 85

Punkt 9: Kvalitetsstandarder for stofmisbrug- og alkohol

27.51.00-A00-1-16

Resume

Kommunalbestyrelsen er forpligtiget til at beskrive serviceniveauet på stofmisbrugsbehandlingsområdet og fastsætte målsætninger og prioriteringer. På den baggrund har forvaltningen udarbejdet en kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug. På alkoholområdet er det ikke lovpligtigt for kommunerne at udarbejde kvalitetsstandarder, men servicelovens giver mulighed for at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp. Forvaltningen har på baggrund heraf udarbejdet en kvalitetsstandard for behandling af alkoholmisbrug.

Kvalitetsstandarderne bidrager til en forventningsafstemning om serviceniveauet for borgerne, men der vil altid skulle foretages en konkret og individuel vurdering af borgerens behov, og hvilken ydelse borgeren har brug for.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kvalitetsstandarderne godkendes.

Sagsfremstilling

I serviceloven fremgår det, at Kommunalbestyrelsen skal beskrive serviceniveauet på stofmisbrugsbehandlingsområdet og fastsætte målsætninger og prioriteringer. Forvaltningen har udarbejdet forslag til kvalitetsstandard baseret på bekendtgørelsens minimumskrav (bilag). Forvaltningen har også inddraget tilbud om anonym stofmisbrugsbehandling efter serviceloven § 101a i kvalitetsstandarden om stofmisbrugsbehandling, selvom den ikke er omfattet bekendtgørelsen, idet det er forvaltningens vurdering, at de er nært forbundne.

Medmindre det som på stofmisbrugsområdet er fastsat ved lov, er det er ikke lovpligtigt for kommunerne at udarbejde politisk vedtagne kvalitetsstandarder, men servicelovens § 138 giver mulighed for inden for lovens rammer at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp efter serviceloven. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet kvalitetsstandarder for behandling af alkoholmisbrug efter Sundhedsloven § 141 (bilag).

Kvalitetsstandarderne omfatter en beskrivelse af målgruppen og målsætninger om indhold, omfang og udførelse af tilbud om behandling efter servicelovens § 101, 101 a og sundhedsloven § 141.

Målgruppen for misbrugsbehandling er alle borgere over 18 år med et problematisk forbrug af euforiserende og afhængighedsskabende stoffer og alkohol, bosat i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Formålet med indsatsen i begge kvalitetsstandarder er:

- At borgeren ophører med eller reducerer sit misbrug.
- At borgeren opnår indsigt i sit misbrug og udvikler metoder til at kunne ophøre eller reducere sit misbrug.
- At øge borgerens livskvalitet og stabilisere og forbedre borgerens sociale og helbredsmæssige situation.
- At forebygge at borgeren udvikler følgesygdomme eller andre sociale problemer.

Kvalitetsstandarderne omfatter:

- En beskrivelse af den konkrete organisering af kommunens misbrugsbehandling, således at misbrugerne og deres pårørende kan få informationer om, hvor de kan få behandling, og hvilke typer af behandling kommunen tilbyder. Den ambulante behandling tilbydes i Torvehuset, og dag- og døgnbehandlingen tilbydes i eksterne tilbud.
- Hvilke kvalitetskrav kommunen stiller til de eksterne behandlingstilbud, som kommunen anvender til løsning af opgaverne, herunder tilsyn med at borgerne får den aftalte behandling og hvilke krav der stilles til personale og

personalets kompetenceudvikling.

- At der inden for 14 dage skal ske en udredning af borgeren og tilbydes en handleplan, og at tilbud og ydelser tilrettelægges i samspil mellem borger og misbrugskonsulent.
- Visitationsprocedure og reglerne om behandlingsgaranti på 14 dage og frit valg beskrevet.
- Hvornår opfølgning af en behandlingsplan skal ske, at indsatsen skal monitoreres og omfatte måltal for andelen af misbrugere, der er ophørt med deres misbrug efter afsluttet behandling og andelen af misbrugere, der efter afsluttet behandling har reduceret deres misbrug.

Kvalitetsstandarderne skal revideres efter behov og mindst hvert andet år.

Kvalitetsstandarderne vil efter kommunalbestyrelsens godkendelse blive taget i anvendelse i nye sager. Eksisterende sager vil blive bragt i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne i takt med ydelsen revideres, hvilket som udgangspunkt sker en gang årligt.

Lovgrundlag

Serviceoven § 101 og § 101a. Sundhedsloven § 141.

Bekendtgørelse nr. 430 af 30/4-14 om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 med hjemmel i servicelovens § 139.

Økonomi

Afholdes indenfor rammen.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Anbefalet.

Udvalget ønsker at få status for alkoholindsatsen på et møde i efteråret 2016.

Bilag

Kvalitetsstandard behandling af alkoholmisbrug

Kvalitetsstandard stofmisbrugsbehandling

Punkt 10: Værdighedspolitik og forslag til indsatser

84.12.00-A00-1-16

Resume

I aftale om finanslov 2016 indgår, at kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje skal styrkes gennem indførelse af værdighedspolitikker i kommunerne samt ved tilførsel af midler til området (Værdighedsmilliarden).

Den 20. april 2016 behandlede Social- og Sundhedsudvalget forvaltningens forslag til en værdighedspolitik samt forslag til indsatser finansieret af Lyngby-Taarbæk Kommunes andel af Værdighedsmilliarden 2016. Social- og Sundhedsudvalget sendte forslagene i høring frem til 9. maj 2016 samt inviterede Seniorrådet og den lokale afdeling af Ældresagen til at præsentere deres høringssvar ved et ekstraordinært møde i Social- og Sundhedsudvalget den 11. maj 2016.

Forvaltningen fremlægger på baggrund heraf forslag til værdighedspolitik, forslag til anvendelse af midler samt forslag til redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet om anvendelse af værdighedsmidler til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forslag til Værdighedspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune godkendes med forslag til justering i afsnittet vedr. livskvalitet
2. forslag til anvendelse af midler, herunder også deltagelse i projektet "Nye Spor", godkendes
3. redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet om anvendelse af værdighedsmidler godkendes
4. der træffes beslutning om anvendelsen af de ikke-disponerede midler

Sagsfremstilling

Alle kommuner skal inden 1. juli 2016 udarbejde en værdighedspolitik samt en redegørelse for anvendelse af tildelte værdighedsmidler.

Sundheds- og Ældreministeriet har meldt ud til kommunerne, at en værdighedspolitik, som er den værdimæssige ramme for ældreområdet, der skal sikre retningen for kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje, som minimum skal omfatte fem temaer: 1) Livskvalitet, 2) Selvbestemmelse, 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) Mad og ernæring samt 5) En værdig død. Derudover er kommunerne forpligtet til at udarbejde en redegørelse for udmøntningen af tildelte værdighedsmidler.

Lyngby-Taarbæk Kommune skal således have en politisk godkendt værdighedspolitik offentliggjort på kommunens hjemmeside senest den 1. juli 2016.

Forslag til en Værdighedspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune (bilag) er bygget op omkring de fem obligatoriske temaer og er blevet til på baggrund af:

- 1) Lov om ændring af Lov om Social Service (Værdighedspolitikker for ældreplejen)
- 2) Uddybende bemærkninger til lovændring fra Ældre- og Sundhedsministeriet
- 3) Input fra temamøde med Social- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, den lokale afdeling af Ældresagen og lederne i Center for Sundhed og Omsorg samt fra drøftelser i medarbejderudvalget i Center for Sundhed og Omsorg (Center-MED).

Lyngby-Taarbæk Kommune modtog den 9. februar 2016 et foreløbigt tilsagn om tilskud på 11.640.000 kr. i 2016. Forslag til indsatser, som skal understøtte værdighedspolitikken (bilag), er udarbejdet på baggrund af:

- 1) Aftale om Budget 2016-2019
- 2) Handlingsplan for demensområdet 2015-2018
- 3) Center for Sundhed og Omsorgs faglige indspark til udviklingsområder på ældre- og sundhedsområdet i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Høring

Forslag til værdighedspolitik og indsatser har været sendt i høring i Seniorrådet, i Ældresagen, i CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg samt på kommunens hjemmeside fra den 25. april 2016 til den 9. maj 2016. Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Ældresagen, Seniorrådet og CenterMED (bilag). Seniorrådet og Ældresagen har ydermere præsenteret deres høringssvar ved et møde i Social- Og Sundhedsudvalget den 11. maj 2016.

Værdighedspolitikken

Forvaltningen foreslår på baggrund af høringssvar vedr. selve værdighedspolitikken, at næstsidste afsnit under fokusområdet Livskvalitet erstattes af nedenstående afsnit, således at der fokuseres bredere på den frivillige indsats i kommunen::

"De frivillige borgere i kommunen gør en stor forskel for såvel hjemmeboende ældre, som de ældre, der bor i plejeboliger. De frivillige er blandt andet med til, at de ældre i plejeboliger kommer ud i den friske luft - enten på gåture eller på ture i rickshaw. Foreninger drevet af frivillige stiller instruktører til rådighed, så hjemmeboende ældre kan motionere. Også tilbuddet om besøg en gang ugentligt af en spiseven til ældre hjemmeboende, der får mad leveret, er også initieret af frivillige."

Forslag til anvendelse af midler

Forvaltningen har listet og kommenteret de forskellige høringssvar i bilag til sagen.

Udover de indkomne høringssvar er der også kommet en henvendelse fra Alzheimerforeningen om deltagelse i projektet "Nye Spor" fra 2017. Der henvises her til særskilt sag på dagsordenen. Udgiften til deltagelse i nye spor er, udover at stille egnede lokaler til rådighed, 25.000 kr. i 2016 og 50.000 kr. i varige midler fra 2017 og frem. Forvaltningen foreslår, at deltagelse i projektet finansieres af midler til tiltag under værdighedspolitikken til understøttelse af fokusområdet Livskvalitet.

Såfremt det godkendes at anvende midler til projektet "Nye Spor" vil der være 201.000 kr. tilbage i 2016, som udvalget skal træffe beslutning om anvendelsen af.

Redegørelse

Endelig er der på baggrund af "Forslag til anvendelse af midler" udarbejdet et forslag til redegørelse for anvendelse af midler (bilag), som efter godkendelse skal sendes til Sundheds- og Ældreministeriet.

Lovgrundlag

Lov om ændring af Lov om Social Service (Værdighedspolitikker for ældreplejen) §1, §81a, §2, stk. 1 og 2.

Økonomi

I finanslov for 2016 er samlet afsat 1 mia. kr. årligt (Værdighedsmilliarden). Midlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Fordelingen sker efter udligningssystemets demografiske udgiftsbehovsnøgle vedrørende ældre. Lyngby-Taarbæk Kommune har fået foreløbigt tilsagn om årligt 11.640.000 kr. fra 2016 og frem.

Udmøntningen af værdighedspolitikken finansieres af kommunens andel af Værdighedsmilliarden, som kommunen får tildelt i to rater i 2016 og i fire rater i årene herefter.

Sundheds- og Ældreministeriet meddeler endeligt tilsagn om midlerne for 2016, herunder udbetaling af 1. rate, når ministeriet har behandlet kommunernes redegørelser, dog senest den 1. august 2016.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet.

Ad. 3) Anbefalet.

Ad. 4) F foreslår, at der prioriteres 0,5 mio. kr. årligt i 2016 og frem målrettet aktivitetstilbud til senblinde ældre, som finansieres med 0,2 mio. kr af ikke-disponerede midler samt ved at reducere forslag 1.1 med 0,3 mio. kr. årligt.

For stemmer 1 (F).

Imod stemmer 6 (A (2), C, V, O og Dorthe la Cour (UP)).

Anbefalet, at ikke disponerede midler i 2016 svarende til 181.000 kr. bruges til at etablere højskolelignende aktiviteter på plejecentrene, for såvel beboerne på centrene, som hjemmeboende borgere visiteret. Forslag 3.4 forhøjes, så der i alt afsættes 25.000 kr. årligt.

Bilag

Forslag til værdighedspolitik

Forslag til anvendelse af værdighedsmidler

høringssvar og forvaltningens bemærkninger

Redegørelse til ministeriet

Punkt 11: Kvalitetsstandarder for omsorgsboliger

27.00.00-P23-1-16

Resume

I forlængelse af opførelsen af en ny type ældreboliger, omsorgsboliger på Buddingevej 50 i byggeperioden, derefter Chr. X Allé 95 A-E, forelægges forslag til kvalitetsstandard for omsorgsboliger. Formålet med omsorgsboligerne er at understøtte beboeres livskvalitet og selvbestemmelse, så beboerne trods nedsat funktionsevne kan klare sig selv længst muligt uden at udvikle behov for plejebolig. Forslag til kvalitetsstandard er betinget af prioritering af midler til en "omsorgspakke" finansieret af midler tildelt af "Værdighedsmilliarden".

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forslag til kvalitetsstandard for omsorgsboliger godkendes
2. kvalitetsstandarder for omsorgsboliger træder i kraft 1. september 2016
3. forvaltningen gennemgår den aktuelle venteliste til plejeboliger med henblik på visitering til det nye botilbud og dermed afvisitering af borgere fra ventelisten til plejebolig, hvor det nye botilbud vurderes at være tilstrækkeligt.

Godkendelse af indstillingerne 1-3 forudsætter godkendelse af midler til omsorgspakke, jf. anvendelse af værdighedsmidler.

Sagsfremstilling

Under forudsætning af at det i forbindelse med udmøntning af midler tildelt af "Værdighedsmilliarden" besluttes at indføre en omsorgspakke til de nyopførte ældreboliger på Buddingevej/Chr. X Allé, forelægges forslag til kvalitetsstandard for omsorgsboliger.

Formålet med omsorgsboligerne er at understøtte beboeres livskvalitet og selvbestemmelse, så beboerne trods nedsat funktionsevne kan klare sig længst muligt uden at udvikle behov for en plejebolig. Omsorgsboligerne kan ses som et alternativ til plejebolig for den målgruppe af hjemmehjælpsmodtagere, som er udfordret af angst/utryghed og tendens til isolation og ensomhed, og for hvem en omsorgspakke i kombination med hjemmepleje vil dække deres behov.

Omsorgspakken indebærer aktivitetspersonale i tidsrummet kl. 11.30- 18.30 hver dag året rundt. Det betyder i alt 6 deltidsansatte. En af stillingerne vil også rumme daglig teamledelse, og 1-2 af stillingerne kombineres med en rengørings- og viceværtsfunktion. Den ledelsesmæssige forankring vil være til Plejecenter Virumgård, som bistår med opgaver i forhold til ledelse, beboerdemokrati og administration.

Såfremt hovedbygningen anvendes til plejeboliger, den ledelsesmæssige forankring være anderledes og rengøringsfunktion til en værdi af 0,2 mio. kr. være indeholdt i opgaverne i tilknytning til pleje og omsorg og ikke være en del af omsorgspakken.

Målgruppen er sammenlignelig med målgruppen for beskyttede boliger.

En af forskellene mellem de beskyttede boliger og omsorgsboligerne er vægtningen af understøttelse af beboernes fællesskab. Omsorg i form af fællesskab, samvær og netværk beboerne imellem og med personalet er et kerneelement i de

nye omsorgsboliger, ligesom tryghed og nærvær, et godt mad- og måltidsmiljø og aktiviteter fra systematiserede forløb, enkeltstående oplevelser og dagligdags gøremål til uformelt samvær.

For omsorgsboligerne er det hjemmeplejen Virumgård/Solgården, der varetager pleje- og omsorgsgaverne for beboere, og hjælpen kan øges i perioder med tungere pleje- og omsorgsbehov, hvorved færre forventes at udvikle behov for plejebolig.

Med vedtagelsen af en omsorgspakke og en kvalitetsstandard for omsorgsboliger vil den aktuelle venteliste til plejeboliger blive gennemgået af forvaltningen med henblik på visitering til det nye botilbud og dermed afvisitering fra ventelisten til plejebolig, der hvor en omsorgsbolig vurderes at være tilstrækkelig. De nye omsorgsboliger forventes klar til indflytning pr. 1. november 2016.

Vedtagelsen af en omsorgspakke og en kvalitetsstandard herfor vil ikke ændre i ordlyden vedrørende målgruppen for plejebolig, der i kvalitetsstandarden lyder:

"Borgere med et varigt og omfattende fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet, der ikke kan varetages af hjemmeplejen eller pårørende i eget hjem". Forslag til ny kvalitetsstandard er bilagt sagen.

Vedtagelsen af omsorgspakken vil dog betyde en ændret visitationspraksis til plejeboliger, idet der med omsorgsboligerne er tale om et nyt botilbud, der kan tilbydes nogle af de borgere, der i dag vil blive visiteret til en plejebolig. Målgruppen er her primært borgere med et hjælpebehov for tilsyn og bistand døgnet rundt og delvist selvhjulpne/hjælpekrævende, hvor kommunens øvrige tilbud er overvejede og eventuelt afprøvede. Borgere skal kunne profitere af et nærmiljø med fællesfaciliteter, således at kognitive behov for tryghed imødekommes. Målgruppen har gangbesvær i en sådan grad, at borger inden døre er afhængig af gangredskab som fx rollator eller kørestol".

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet, der afholder møde den 31. maj 2016.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger § 5 og Servicelovens § 86, stk. 2 om aktiviteter der sigter på at vedligeholde funktionsniveau.

Økonomi

Der er i forhold til "omsorgspakken" i forslag til tiltag finansieret af midler fra "Værdighedsmilliarden" foreslået afsat 1.745.000 kr. i 2016 og 2,1 mio. kr. fra 2017 og frem.

Såfremt hovedbygningen anvendes til plejeboliger, vil rengøringsfunktionen og ledelsesfunktionen ændres og omsorgspakken vil koste 1,9 mio. kr. fra 2017 og frem.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet.

Ad. 3) Anbefalet.

Bilag

Omsorgsboliger, kvalitetsstandarder

Høringssvar Seniorrådet

Punkt 12: Ny budgetmodel for Træningsenheden

00.30.02-Ø00-21-16

Resume

Forvaltningen har i samarbejde med BDO Kommunernes Revision udviklet en budgetmodel for Lyngby-Taarbæk Kommunes træningsenhed. Den gældende budgetlægning på området er uigennemsigtig og udgør ikke et præcist grundlag i forhold til løbende budgetstyring og -opfølgning. Forvaltningen har derfor fundet behov for at afklare budgetgrundlaget for træningsenheden, så der fremadrettet er en gennemsigtig budgetmodel, der baserer sig på veldefinerede kriterier, og som kan understøtte en effektiv økonomistyring på alle niveauer. Budgetmodellen skal herudover understøtte, at det bliver muligt at udrede de ændringer, der løbende sker i træningsenheden. Det har været en forudsætning for budgetmodellen, at den er udgiftsneutral og dermed opererer inden for træningsenhedens budgetramme i 2016.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Budgetmodel for træningsenheden godkendes.
2. Ny budgetmodel træder i kraft pr. 1. januar 2016.

Sagsfremstilling

Kommunens træningsenhed består af de to lokationer - Møllebo og Fortunen. Begge steder varetager træning af borgere samt midlertidige plejeophold. Budgettet til træningsenheden har historisk været fordelt på fire delområder:

- Døgnpladser på Fortunen
- Træningsindsatser på Fortunen
- Midlertidige døgnpladser på Møllebo
- Træningsindsatser på Møllebo

Budgettet er løbende blevet pris- og lønreguleret, men har ikke været systematisk modelleret eller kapacitetstilpasset efter aktivitetsudvikling el. lign. Reguleringer af budgettet er således historisk sket som knopskydninger, herunder særlig koblet til udviklingen af det nære sundhedsvæsen med eksempelvis etablering af nye forløbsprogrammer eller oprettelsen af Det Mobile Akutteam. Den gældende budgetlægning er derfor uigennemsigtig og udgør ikke et præcist grundlag i forhold til løbende budgetstyring og -opfølgning.

Forvaltningen har som følge heraf fundet behov for at afklare budgetgrundlaget for træningsenheden. Der er først og fremmest behov for en gennemsigtig budgetmodel, der baserer sig på veldefinerede kriterier, og som kan understøtte en effektiv økonomistyring på alle niveauer. En sådan model skal herudover understøtte, at det bliver muligt at udrede de ændringer, der løbende sker i træningsenheden.

Forvaltningen har i samarbejde med konsulentfirmaet BDO Kommunernes Revision og ledelsen i træningsenheden udviklet en budgettildelingsmodel for træningsenheden (bilag).

Det har været en forudsætning for budgettildelingsmodellen, at den er udgiftsneutral og dermed opererer inden for træningsenhedens budgetramme i 2016. Der er således udelukkende tale om en ny fordeling af midlerne på området. Det samlede budget for træningsenheden er 75,6 mio. kr. i 2016.

Modellen bygger på følgende overordnede principper:

- Gennemskuelighed. Det skal være muligt og logisk at følge, hvad pengene går til.
- Enkelhed. Modellen skal være forståelig og til at ændre i ved behov.
- Retfærdighed. Budgetfordelingen skal opleves retfærdig for delområderne i forhold til opgavernes mængde og tyngde.

Budgettildelingsmodel

Budgetmodellen er opbygget i et regneark, som kan anvendes som et dynamisk værktøj, hvor ændringer og justeringer løbende kan indarbejdes. Modellen kan således både anvendes til fordeling af det samlede budget, til beregning af ændrings- og besparelsesforslag samt til løbende opfølgning centralt og decentralt.

Modellen baserer sig fortsat på en tildeling af lønbudget til Fortunen og Møllebo til hhv. træningsdelen og plejedelen. Derudover får Fortunen og Møllebo tildelt budget til øvrige driftsudgifter.

I modellen er fordelingen af budgetrammen til såvel trænings- som plejedelen aktivitetsafhængig.

For plejedelen baserer fordelingen sig på pladsernes plejetyngde og relative fordeling på Fortunen og Møllebo. Der skelnes i tildelingen mellem tre typer døgnpladser: genoptræningspladser, midlertidige pladser og omsorgspladser.

Tildeling for døgnpladserne på Møllebo og Fortunen.

Pladstyper	Pladser i alt	Pladser Fortunen	Pladser Møllebo	Tildeling pr. plads i kr.	Personale normering pr. plads
Genoptræningspladser	32	32	0	572.596	1,37
Midlertidige pladser	35	9	26	497.909	1,19
Omsorgspladser	14	0	14	497.909	1,19
Pladser i alt	81	41	40		

Note: Tildelingen pr. plads afspejler kun løn; ikke øvrig drift.

For så vidt angår træning er budgettet fastlagt på baggrund af et aktivitetsbaseret grundlag, som baserer sig på en række objektive kriterier såsom eksempelvis antal genoptræningsplaner, antal borgere til vedligeholdende træning og antal forløbsprogrammer. Dette understøtter såvel gennemsigtigheden som princippet om retfærdighed i modellen. Desuden er modellen bygget fleksibelt op i forhold til at kunne indlejre nye forløbstyper og opgaver. Dette gælder såvel oprettelse, omplacering og afvikling af forskellige typer træning mellem træningsenhederne.

Enhedsomkostninger for træningskategorier.

Træningstype	Aktivitet	Beskrivelse af aktivitetsmål	Personalenormering (årsværk) i alt	Enhedsomkostning
--------------	-----------	------------------------------	------------------------------------	------------------

				pr. aktivitet i kr.
§140 - døgn geriatri	277	Antal borgere	6,7	12.188
§140 - døgn neurologi	74	Antal borgere	4,1	27.594
§140 - Ambulant genoptræning	1530	Antal Genoptræningsplaner	13,6	4.470
§86 - Ambulant vedligeholdelsestræning	474	Antal borgere visiteret til §86 træning	4,4	4.655
§83a - hverdagsrehabiliteringsforløb	284	Antal borgere visiteret til §83a rehab.	1,5	2.708
§140a - Vederlagsfri fysioterapi	686	Antal leverede ydelser som §140a	0,3	238
Forløbsprogrammer	536	Antal mødegange i alt pr. år (for 6 hold)	1,3	1.232
Jobcenter - rehabiliteringsteams	1,4	fast normering (årsværk)	1,4	503.687

Note: Enhedsomkostningerne afspejler kun løn; ikke øvrig drift.

Den nye model ændrer ikke væsentligt på økonomien mellem Fortunen og Møllebo i forhold til i dag. Det nye er, at det (særligt ved afklaring af af de forskellige aktiviteter på træningsområdet) bliver mere stringent og tydeligt inden for rammen, hvordan midlerne tildeles. Dette vil også skabe et langt bedre grundlag for den løbende opfølgning.

Lovgrundlag

Rammer og regler for budgetbevillinger og procedurer herfor er fastlagt i Styrelsesloven samt Budget- og regnskabssystem for kommuner.

Økonomi

Den samlede økonomiske ramme for træningsenheden er 75,6 mio. kr. i 2016 (ekskl. overført merforbrug på 2,15 mio. kr. fra 2015). Den nye budgetmodel er udgiftsneutral i forhold til denne ramme.

Budgetfordeling i kr. i henhold til ny tildelingsmodel.

	Fortunen	Møllebo	I alt
Træning	12.332.285	10.192.942	22.525.228
Boliger	25.184.001	23.974.714	49.158.715
Øvrig drift	1.747.234	2.175.138	3.922.372
Budget samlet	39.263.520	36.342.795	75.606.315

I forhold til i dag omfordeler den nye budgettildeling ca. 1 mio. kr. mellem Fortunen og Møllebo, idet Fortunen løftes med 1 mio. kr. og Møllebo reduceres tilsvarende.

Budgetmodellen er ikke tiltænkt at medføre automatiske budgetjusteringer som følge af aktivitetsændringer. Sigtet er derimod at skabe gennemsigtighed om aktiviteter og enhedsomkostninger, så det fremadrettet bl.a. lettere kan synliggøres hvilke økonomiske konsekvenser, som en aktivitetsændring har.

Der indgår ikke i nærværende sag en vurdering af behov for en eventuel regulering af træningsenhedens budget i 2016 og frem som følge af bla. overførslen af underskuddet fra 2015 på 2,15 mio. kr. Viser det sig aktuelt, vil forvaltningen rejse et sådant behov i forbindelse med de anslåede regnskaber og/eller forhandlingerne til budget 2017-2020.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet, idet udvalget konstaterer, at budgetmodellen træder i kraft med tilbagevirkning fra 1. januar 2016.

Bilag

Notat om tildelingsmodel på træningsområdet

Punkt 13: Deltagelse i indsats for borgere med tidlig demens

29.00.00-A00-4-16

Resume

Alzheimersforeningen ønsker at åbne et satellittilbud omkring København til yngre og nydiagnosticerede borgere med demens og deres pårørende. Tilbuddene skal drives af frivillige som Alzheimersforeningen stiller til rådighed. Aktiviteterne planlægges i samarbejde med de borgere, som ønsker at deltage. Aktiviteterne vil være et uviseret tilbud, hvor tilmeldingen vil finde sted gennem Alzheimersforeningen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår,

1. at der indgås samarbejde med Alzheimerforeningen om "Nye Spor"
2. at der stilles lokaler til rådighed, f.eks. på Borrebakken til aktiviteterne
3. at kommunen i 2016 medfinansierer tilbuddet med 25.000 kr., således at borgere, der er i målgruppen, kan benytte sig af "Nye spor" i København frem til åbning af satellittilbuddet i Lyngby-Taarbæk Kommune i 2017
4. at kommunen fra 2017 og frem medfinansierer tilbuddet med årligt 50.000 kr. til et satellittilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Sagsfremstilling

Alzheimersforeningen ønsker i samarbejde med flere kommuner i hovedstadsområdet at åbne en række nye satellittilbud omkring København, således at de kommer tættere på borgere og pårørende og kan tiltrække endnu flere mennesker med en tidlig demens. Dette søges gjort via "Nye Spor", som vil at skabe et attraktivt tilbud for yngre og tidligt diagnosticerede borgere, som kan øge deres livskvalitet og styrke deres identitetsfølelse ved at give dem mulighed for at holde sig aktive, dyrke deres interesser, opbygge et socialt netværk og møde andre i samme situation.

En tidlig indsats og støtte kan medvirke til, at den demensramtes funktioner vedligeholdes i længere tid, hvilket giver både den demensramte og pårørende redskaber til sygdomshåndtering og sikre, at de får den rette støtte hele vejen igennem sygdomsforløbet. Indsatsen er nærmere beskrevet i vedlagte projektbeskrivelse (bilag).

Tilbuddene

Tilbuddene vil være åbne og uvisiterede for at gøre det attraktivt og nemt for målgruppen at gå ind i. Rammerne omkring tilbuddet skal være fleksible, så der er plads til en høj grad af deltagerstyring, hvor aktiviteterne løbende tilpasses og udvikles i forhold til deltagerens ønsker og interesser. Forvaltningen ved at fra samtale med borgere og pårørende, at motion og kultur er aktiviteter, som efterspørges. Det vil derfor være oplagt, at der arbejdes videre med at udbyde tilbud som disse i Lyngby-Taarbæk som uvisiteret tilbud.

Der er i Nye Spor også fokus på aktiviteter for pårørende. Både sociale arrangementer med projektets deltagere, som f.eks. fællesspisning, men også for de pårørende alene, hvor de pårørende kan komme til orde og dele deres erfaringer.

Der er en gruppe frivillige tilknyttet Nye Spor, som deltager i aktiviteter og støtter op omkring deltagerne og det sociale samvær i gruppen. De frivillige byder desuden ind med idéer til aktiviteter, og nogle af dem står selv for aktiviteter, som f.eks. et motionsforløb. De frivillige er bl.a. unge mennesker, som enten er under uddannelse eller nyuddannede, og mange af de frivillige er indenfor relevante fag såsom ergoterapi, fysioterapi, medicin, psykologi, sygepleje mv.

Organisering

Alzheimerforeningen vil være overordnet ansvarlig for planlægning, koordinering og afvikling af satellittilbuddet, samt tilknytning af frivillige.

Konceptet for de konkrete satellitaktiviteter vil blive udarbejdet i samarbejde med repræsentanter Lyngby-Taarbæk Kommune, hvorefter der vil blive udarbejdet en mere udførlig projektbeskrivelse med mål og succeskriterier for den konkrete indsats. Der vil blive nedsat en styregruppe, som består af repræsentanter for Lyngby-Taarbæk Kommune Alzheimerforeningen og Københavns Kommune.

Tanken er, at den/de første satellitter igangsættes i primo 2017.

I 2016 vil der være en målrettet indsats for, at borgere, der er i målgruppen, kan benytte sig af "Nye spor" i København. Der er aktuelt fem borgere, der med fordel kan tilbydes tilbuddet "Nye Spor" i København, idet kommunens nuværende tilbud, f.eks. "Hovedsagen", ikke matcher deres behov.

Handleplan for demensområdet

Deltagelse i projekt Nye spor vil understøtte opfyldelse af mål i "Handleplan for demensområdet" vedrørende motion og meningsfulde aktiviteter samt deltagelse i social aktivitet, der kan være med til at give bedre livskvalitet ved sygdommens opståen og i takt med at sygdommen udvikler sig. Endvidere bidrager Nye spors tilbud også til aflastning for de pårørende.

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet, der afholder møde den 31. maj 2016.

Lovgrundlag

Efter Serviceloven er kommunen ikke forpligtiget til at lave et sådant tilbud.

Økonomi

Alzheimerforeningen, Københavns Kommune og evt. andre samarbejdskommuner er ansvarlige for den grundlæggende finansiering.

Samarbejdskommunen, hvori satellitaktiviteten placeres, stiller lokaler til rådighed for aktiviteterne og bidrager finansielt med et fast årligt beløb på 50.000 kroner, som dækker afvikling af alle projektets aktiviteter – herunder også aktivitetstilbud i de samarbejdende kommuner – samt løn til projektkoordinator m.m. Der vil være deltagerbetaling på aktiviteter der koster noget - eksempelvis rundvisninger. Kommunens bidrag vil således ikke være afhængigt antallet af deltagende borgere, men vil fungere som et grundbeløb. I 2016 er der en medfinansiering på 25.000 kr., hvor kommunens borgere har mulighed for at benytte tilbuddet i Københavns Kommune, frem til satellittilbuddet åbner.

Det er tanken at projektet indgår i en kommende ansøgning til de midler, der i forbindelse med SATSpuljeforliget 2016 er afsat til en kommende demenshandlingsplan.

Forvaltningen foreslår, at midlerne prioriteres som en del af tiltag under værdighedspolitikken til understøttelse af fokusområdet "Livskvalitet". Tiltag under værdighedspolitikken behandles i selvstændig sag.

Hvad angår lokaler er der bl.a. mulighed for, at Nye Spor kan anvende et lokale på Borrebakken en gang ugentligt. Forvaltningen vil også undersøge andre mulige lokationer.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet.

Ad. 3) Anbefalet under forudsætning af finansiering via værdighedsmidler.

Ad. 4) Anbefalet under forudsætning af finansiering via værdighedsmidler.

Bilag

Projektbeskrivelse fra Alzheimerforeningen

Høringssvar Seniorrådet

Punkt 14: Sundhedsstrategi 2016 -2019

29.00.00-P15-1-15

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 20. april 2016 at sende forslag til ny sundhedsstrategi for kommunen i høring. Der er nu indkommet en række høringssvar. Forvaltningen forelægger på den baggrund en oversigt over de indkomne kommentarer fra høringsparterne sammen med forvaltningens forslag til tilretning af sundhedsstrategien med henblik på endelig godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Oversigt med kommentarer og forslag fra høringsparterne samt forvaltningens forslag til tilretning af sundhedsstrategien drøftes.
2. Sundhedsstrategien godkendes, dog således at prioritering af ikke budgetlagte indsatser besluttet i forbindelse med vedtagelse af budget 2017-2020.

Sagsfremstilling

Udkast til sundhedsstrategi 2016-2109 blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 10. februar 2016, herunder oversigt over strategiens mål med angivelse af de enkelte fagudvalgs ansvar for de enkelte indsatser (bilag). Udvalget besluttede, at strategien skulle behandles i de øvrige fagudvalg inden udsendelse i høring.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 20. april 2016 blev de øvrige fagudvalgs kommentarer behandlet, og udvalget besluttede på baggrund heraf, at strategien skulle gennemskrives med henblik på: at fremme borgernes eget ansvar og gøre sproget mere anerkendende og respektfuldt, at byrummets muligheder for at understøtte fysisk aktivitet skulle fremhæves, hvor det er relevant, at implementering af kommunens mad- og måltidspolitik skulle være en del af strategiens indsatser samt at samarbejdet med Folkeoplysningsudvalget og biblioteket skulle inddrages i implementering af strategien. Herudover var det Social- og Sundhedsudvalgets ønske, at der skulle tilføjes indsats om mobbepolitik på daginstitutioner og skoler, indsats om seksuelt overførbare sygdomme, præciseringer i afsnit om mental/psykisk sundhed og definition af at være ”sårbar” og ”socialt udsat”.

På baggrund af de øvrige fagudvalgs samt Social- og Sundhedsudvalgets kommentarer har forvaltningen udarbejdet et revideret udkast til sundhedsstrategi (bilag), som har været sendt i høring via kommunens hjemmeside, i Seniorrådet, Handicaprådet, Folkeoplysningsudvalget, Frivillighedscentrets bestyrelse, Fællesrepræsentationen for Idrætsforeninger i Lyngby-Taarbæk Kommune (FIL), formænd for lokale patientforeninger samt praktiserende læger. Herudover har strategien været sendt til de repræsentanter for det frivillige foreningsliv, som deltog i dialogmøde med forvaltningen om udarbejdelse af sundhedsstrategien, ligesom Hovedudvalget samt CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg har fået forelagt udkastet til kommentering.

Der er indkommet høringssvar fra Seniorrådet, Handicaprådet, Folkeoplysningsudvalget, FIL, Lægelaug i Lyngby-Taarbæk Kommune samt en borger (bilag). Desuden har sundhedsstrategien været behandlet i Hovedudvalget samt CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg.

Forvaltningen har udarbejdet en oversigt over de indkomne høringssvar samt forvaltningens anbefalinger til tilretning af udkastet til sundhedsstrategien (bilag). På den baggrund foreslår forvaltningen følgende indarbejdet i den endelige udgave af sundhedsstrategien:

- Forvaltningen vil beskrive mere konkret, hvilke allerede iværksatte indsatser, der skal fortsætte, for at sikre hurtig hjemtagelse af færdigbehandlede, sygehusindlagte borgere, jvf. høringssvar fra Seniorrådet. Konkret indskrives

følgende (angivet med kursiv) i afsnittet "Skrøbelige ældre", under indsatser, der skal understøtte målet om at "Sikre bedre forløb for borgere, der udskrives fra hospital til kommunen og mere sammenhængende forløb internt i kommunen: a) Optimal udnyttelse af både de permanente og de midlertidige pladser - dels ved at nedbringe tomgangen af de permanente pladser og dels ved at skabe større flow på de midlertidige pladser, b) Optimering af arbejds gange i forhold til borgere, der flytter fra egen bolig til kommunalt tilbud eller omvendt, 3) Drift af specialiseret sygeplejeteam (det mobile akutteam), som kan håndtere specialiserede plejebestanden, hvilket bl.a. muliggør hurtigere hjemtagelse.

Heudover foreslår forvaltningen følgende, mindre tilretninger af strategien primært på baggrund af udviklinger sket siden behandlingen i Social- og Sundhedsudvalget den 20. april:

- De nye nationale mål for sundhedsvæsenet nævnes i strategien, som en del af de overordnede politiske målsætninger, strategien er baseret på. Konkret indskrives følgende (angivet med kursiv): Mål og indsatser bygger primært på de politiske målsætninger, som er gældende på sundhedsområdet, herunder de nationale mål for sundhedsvæsenet og for folkesundheden, Sundhedsaftalen og KKR's fælleskommunale strategipapirer², relevante gældende politikker i kommunen samt faglige anbefalinger.
- Overvægtsindsatsen rettet mod overvægtige børn tilpasses, da det ikke har været muligt for Holbæk Sygehus at opnå ekstern finansiering til den indsats, som kommunen skulle deltage i. I stedet vil sundhedsplejen, hvor et antal sundhedsplejersker har modtaget opkvalificering på Holbæk Sygehus, selv anvende den nye viden i et tilbud til alle svært overvægtige skolebørn i kommunen, og søge at indgå samarbejde med børnenes praktiserende læge om at understøtte behandlingen. Konkret indskrives følgende (angivet med kursiv) i afsnittet "Sårbare og socialt udsatte børn og unge: "Tilbud til alle svært overvægtige skolebørn via Holbæk-modellen.
- Indsatserne vedrørende seksuelt overførbare sygdomme tages ud af strategien, da der ikke er viden om, at kommunen skulle have særlige udfordringer på dette område. Sundhedsplejens udskolingsundersøgelser viser, at stort set alle unge ved, hvordan de skal beskytte sig. For voksengruppens vedkommende er der ikke data, der kan underbygge, at der skulle være et problem i kommunen, og det er vanskeligt at pege på, hvordan kommunen skal komme i kontakt med voksengruppen. Der er jævnligt nationale kampagner og tiltag fra Sundhedsstyrelsens side på dette område, som vurderes at udgøre en tilstrækkelig indsats.

Lovgrundlag

Strategien er primært udarbejdet med udgangspunkt i Sundhedsloven § 119, som foreskriver, at kommunen skal skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Herudover bygger strategien på de faglige anbefalinger og politisk vedtagne målsætninger på sundhedsområdet, såsom Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Hovedstaden, strategiske rammepapirer for udvikling af det nære sundhedsvæsen, mv. (bilag).

Økonomi

De fleste indsatser kan over de næste fire år prioriteres inden for gældende budgetramme.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 10. februar 2016 blev der forelagt en oversigt over indsatser, der ikke vurderes at kunne afholdes inden for de enkelte fagudvalgs vedtagne budgetter. Denne oversigt vedlægges i revideret udgave, idet udgifter til en øget indsats rettet mod overvægtige børn er tilpasset indholdsmæssigt, da det ikke har været muligt at opnå ekstern finansiering til den indsats på Holbæk Sygehus, som kommunen skulle deltage i. De otte indsatser i strategien, som ikke kan afholdes inden for de enkelte fagudvalgs vedtagne budgetter, er anført i vedlagte bilag over ressourcebehov. De ikke budgetlagte indsatser indebærer samlet set en merudgift på 1.176.000 kr. i 2017 og derefter årligt 1.007 kr. fra 2018 og frem. Forvaltningen foreslår, at indsatserne indgår som budgetønsker i forbindelse med budget 2017-2020.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Drøftet.

Ad. 2) Anbefalet.

Bilag

Fagudvalgenes kommentarer samt forvaltningens bemærkninger og anbefalinger 31032016

Oversigt over ressourcebehov 12052016

Oversigt over høringsparters kommentarer 12052016

Samlede høringssvar

Sundhedsstrategi

Punkt 15: Vedtægter og driftsoverenskomst for Lystoftebakken

00.15.00-A00-19-16

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede den 7. april, 2016 at Lyngby-Taarbæk skal gå i dialog med OK-Fonden som ny samarbejdspartner om en ny driftsoverenskomst mellem det selvejende plejecenter Lystoftebakken og Lyngby-Taarbæk Kommune. Forvaltningen har i dialog OK-Fonden udarbejdet forslag til ny driftsoverenskomst samt nye vedtægter, der forelægges til godkendelse.

Indstilling.

Forvaltningen foreslår, at forslag til vedtægter og driftsoverenskomst godkendes og træder i kraft pr. 1. august 2016.

Sagsfremstilling

Plejecenter Lystoftebakken er en selvejende institution bestående af 61 plejeboliger og 63 beskyttede boliger. Den nuværende bestyrelse på Lystoftebakken opsagde den 8. juli 2015 driftsoverenskomsten med Lyngby-Taarbæk Kommune med 12 måneders varsel. Opsigelsen indebærer, at kommunen med virkning fra 1. august 2016 ikke længere har en driftsoverenskomst for Plejecenter Lystoftebakken. Der blev i november 2016 truffet politisk beslutning om, at Plejecenter Lystoftebakken skal fortsætte som selvejende institution. Forvaltningen har på den baggrund gennemført drøftelser med mulige fremtidige samarbejdspartner med henblik på en politisk beslutning om, hvem der fremadrettet skal indgås ny driftsaftale med. Kommunalbestyrelsen besluttede den 7. april 2016 at Lyngby-Taarbæk skal gå i dialog med OK-Fonden som ny samarbejdspartner om en ny driftsoverenskomst mellem det selvejende plejecenter Lystoftebakken og Lyngby-Taarbæk Kommune.

Forvaltningen har på den baggrund i dialog OK-Fonden udarbejdet forslag til ny driftsoverenskomst samt nye vedtægter (bilag).

I driftsoverenskomsten er der forslag til tre væsentlige ændringer set i forhold til den tidligere driftsoverenskomst:

1. Ansættelse/afskedigelse (punkt 12): Her foreslås ansættelsesproceduren ændret, så Lystoftebakken fremadrettet stilles friere i forhold til ansættelse af ledere. I den tidligere driftsoverenskomst skal der ved ansættelse af områdeleder udpeges to medlemmer fra kommunen til ansættelsesudvalget og ved ansættelse af assisterende områdeleder ét medlem. Ansættelsen skal derudover godkendes af kommunen. Det foreslås fremadrettet, at det alene er bestyrelsen, der forestår ansættelsen af lederen, men at Lyngby-Taarbæk Kommune forinden endelig aftale om ansættelse orienteres om valg af kandidat. Endvidere er det præciseret, at bestyrelsen forestår afskedigelse af lederen. I forbindelse med nødvendig høring orienteres Lyngby-Taarbæk Kommune.

2. Indkøb (pkt. 20). Afsnittet er tilrettet i forhold til nye retningslinjer for udbud og indkøb. I den tidligere driftsoverenskomst stod der, at der gælder samme vilkår for Lystoftebakken som for kommunens øvrige institutioner, er ikke længere gældende. Jf. nuværende retningslinjer for Udbud og Indkøb gælder, at selvejende institutioner i Lyngby-Taarbæk Kommune kun er omfattet af kommunens gældende retningslinjer for indkøb, hvis 1) Købet betales direkte af kommunen, idet det i så fald er kommunen, der er køber, 2) Købet er omfattet af et indkøbsområde, hvor institutionen har tilsluttet sig kommunens fælles indkøbsaftaler.

3. Medarbejderinddragelse (pkt. 14). Tilknytningen til kommunens MED-struktur fremgik ikke af den tidligere driftsoverenskomst, men praksis har været, at Lystoftebakken har været en del af kommunens MED-struktur. Fra 1. april 2015 er der dog kommet nye vejledningsregler for selvejende institutioners tilknytning til kommunens MED-udvalg. Ændringen betyder, at bestyrelsen for en selvejende institution kan træffe beslutning om, at den selvejende institution ikke længere skal være en del af kommunens MED-system, medmindre andet fremgår af driftsoverenskomsten. Der lægges i dialog med OK-Fonden i forslag til ny driftsoverenskomst op til, at Lystoftebakken ikke fremadrettet er en

del af den kommunale MED-struktur, men at der i stedet på Lystoftebakken etableres en egen MED-organisation, der sikrer den nødvendige og ønskede dialog mellem ledelse og medarbejdere. Dette er derfor indarbejdet som et nyt pkt. 14.

I vedtægterne er der følgende væsentlige ændringer set i forhold til den tidligere:

1. Bestyrelsens sammensætning (§ 3) Den tidligere bestyrelse bestod af fem medlemmer. Tre af disse blev udpeget af Lions Club Virum og Lions Club Hellerup. Et medlem blev udpeget af og blandt beboerne og et medlem blev udpeget af og blandt de frivillige medarbejdere. Fremover udpeger OK-Fonden samtlige bestyrelsesmedlemmer.

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet, der afholder møde den 31. maj 2016.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger kap. IV og lov om friplejeboliger.

Økonomi

Holdes inden for rammen.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Anbefalet.

Bilag

Forslag til vedtægter

Forslag til driftsoverenskomst Lystoftebakken

Høringssvar Seniorrådet

Punkt 16: Analyse og prognose af plejeboligbehov 2016

27.42.00-P05-20-16

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 10. februar 2016, at forvaltningen udarbejder en analyse og prognose af det fremtidige behov for plejeboligkapacitet. Hovedresultater af analyse og prognose for perioden 2017-2036 fremlægges i nærværende sag.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. analysens og prognosens resultater tages til efterretning
2. forvaltningen arbejder videre med en udvidelse af plejeboligkapacitet ved omdannelse af hovedhuset af de nye boliger på Chr. X Allé 95 A-E (i byggeperioden "Buddingevej 50") til plejeboliger.

Sagsfremstilling

Analysen af det fremtidige behov for plejeboligkapacitet tager udgangspunkt i den forventede boligmasse (pleje- og ældreboliger) i 2016, herunder færdiggørelse af 40 nye ældre/omsorgsboliger ultimo 2016, den forventede befolkningsudvikling samt den nuværende venteliste til plejeboliger.

Analysen har følgende hovedresultater:

- Plejeboligbehovet i Lyngby-Taarbæk Kommune er faldende frem mod 2024. Herefter er plejeboligbehovet stigende frem mod 2036.
- I 2017 estimeres i alt 518 borgere at have et plejeboligbehov, såfremt de kommende omsorgsboliger vil kunne tilbydes 25 af de borgere, der ellers ville have været visiteret til en plejebolig. Det betyder, at der i 2017 er brug for 21 flere plejeboligpladser end den nuværende kapacitet. Fra 2018 og frem til 2024 er underkapaciteten mindre end 21, idet plejeboligbehovet er faldende i den periode, jf. nedenfor.
- Uden omsorgsboligerne estimeres 543 borgere at have et plejeboligbehov i 2017 svarende til en underkapacitet på 46 plejeboligpladser i 2017. Fra 2018 og frem til 2024 er underkapaciteten mindre end 46, idet plejeboligbehovet er faldende i den periode, jf. nedenfor.
- I perioden fra 2017 frem mod 2024 estimeres et fald på ca. 30 borgere med et plejeboligbehov, således at 488/510 (488, hvis 25 vil kunne tilbydes en omsorgsbolig) borgere estimeres at have et plejeboligbehov i 2024. Fra 2025 forventes behovet at stige støt, således at der i 2036 estimeres at være ca. 650/679 borgere med et plejeboligbehov, dvs. 132/136 flere borgere med et plejeboligbehov sammenlignet med 2017.

Hovedresultaterne bygger på følgende af analysens hovedtal og delresultater:

- Der er i dag en plejeboligkapacitet på i alt 476 plejeboliger og 497 plejeboligpladser (inkl. 21 ægteparboliger) i Lyngby-Taarbæk Kommune.
- I marts 2016 var 82 borgere reelt ventende på en plejebolig.
- I marts måned 2016 var der 10 borgere, hvor plejeboliggarantien var overskredet.
- Den gennemsnitlige varighed af ophold i en plejebolig er 2,9 år i Lyngby-Taarbæk Kommune. Den gennemsnitlige varighed af ophold i en plejebolig på landsplan er 2,7 år.
- Af de 116 borgere på ventelisten vurderes 25 borgere fremover at være i den målgruppe, som vil kunne tilbydes en omsorgsbolig, der er planlagt etableret i 2016, i stedet for en plejebolig.
- Borgernes gennemsnitlige periode med plejeboligbehov er 3,3 år (aktuelt gns. i Lyngby-Taarbæk Kommune), inklusive den periode, hvor borgerne står på venteliste til en plejebolig.

Analysen og prognosen fremgår af vedlagte notat (bilag).

På baggrund af analysen er det forvaltningens vurdering, at plejeboligbehovet i de kommende år ikke kan dækkes af den nuværende plejeboligkapacitet. Behovet for ekstra plejeboligkapacitet er størst i 2017 og falder herefter frem mod 2024, hvor den nuværende plejeboligkapacitet alt andet lige vil være dækkende forudsat, at omsorgsboligerne bringes i anvendelse til nogle af de borgere, som står på venteliste til en plejebolig.

Det estimerede plejeboligbehov i de kommende 8 år er ikke på nuværende tidspunkt af et omfang, der nødvendiggør etablering af yderligere et plejecenter. Fra 2025 tyder prognosen derimod på behov for etablering af et ekstra plejecenter. Der er imidlertid en større usikkerhed knyttet til befolkningsprognosen jo længere ud i fremtiden, der fokuseres på. Forvaltningen vurderer derfor, at det på nuværende tidspunkt er for tidligt at konkludere, hvorvidt den forventede stigning fra 2024 vil betyde, at der kommer til at være behov for at etablere et nyt plejecenter i Lyngby-Taarbæk Kommune. En ny analyse, eksempelvis i 2020, vil kunne kortlægge plejeboligbehovet efter 2024 mere præcist.

Forvaltningen kan pege på følgende muligheder for at imødekomme behovet for flere plejeboliger:

1) Køb af ekstra pladser i andre kommuner

Forvaltningen har forespurgt i 9K-samarbejdet samt i Københavns Kommune om muligheden for at købe boliger i en periode. Ingen af de forespurgte kommuner har mulighed for at tilbyde dette.

2) Udvidelse af plejeboligkapacitet ved omdannelse af hovedhuset af de nye boliger på Chr. X Allé 95 A-E (i byggeperioden Buddingevej 50)

Plejeboligkapaciteten kan udvides ved at omdanne hovedhuset på Chr. X allé til 26 plejeboliger (30 plejeboligpladser). De 14 boliger i punkthusene vil fortsat kunne fungere som omsorgsboliger og modtage ekstra støtte fra hovedhuset. Dette forudsætter fortsat en "omsorgspakke".

Hvis der oprettes yderligere 30 plejeboligpladser og 14 omsorgsboliger, vil antallet af borgere på venteliste til en plejebolig forventeligt falde til 40-44 borgere i 2017, ligesom forvaltningen i så fald forventer, at plejeboligarantien vil kunne overholdes, indtil antallet af borgere med behov for en plejebolig fra 2024 igen forventes at stige.

Et foreløbigt estimat på de afledte økonomiske konsekvenser er beskrevet under "økonomi" nedenfor.

Såfremt forvaltningen skal arbejde videre med denne mulighed, vil sagen forud for fornyet politisk behandling blive sendt til høring i Seniorrådet.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger § 5 og Lov om social service § 192.

Økonomi

Et foreløbigt estimat på de årlige driftsudgifter hertil er 15 mio. kr. Dette dækker basisudgift på ca. 450.000 kr. pr. plejeboligplads, dvs. 30 x ca. 450.000 kr. (da fire af boligerne er ægteparboliger). Hertil kommer ekstraudgifter i form af en assisterende områdeleder, ekstra nattevagt og ekstra basisbemanning grundet, at boliger er fordelt på 4 etager - samlet 1,5 mio. kr. Der er ikke taget højde for eventuelle mindredgifter til hjemmepleje, og estimatet vil skulle kvalificeres yderligere, såfremt forvaltningen skal arbejde videre med forslaget. Dette gælder også eventuelle afledte anlægsudgifter.

Der er ikke afsat yderligere budget til håndtering af det estimerede fremtidige plejeboligbehov ud over færdiggørelse af de 40 omsorgsboliger.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Ad. 1) Anbefalet.

Ad. 2) Anbefalet.

På udvalgets møde i august forelægges sag om Lystoftebakken fremadrettet, herunder forskellige scenarier for Lystoftebakkens fremtidige anvendelse og indretning.

Bilag

Plejeboliganalyse 2016

PLan og erhverv vurdering nye plejeboliger

Punkt 17: Status på forsøg med ledsagerordning til borgere over 67 år

00.16.00-A00-20-16

Resume

Kommunen ansøgte i februar 2015 Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om en forsøgsordning for ledsagelse på op til fem timer om måneden for borgere over 67 år, der for første gang søger om ledsagerordning. Kommunen fik i september 2015 godkendelse af forsøgsordningen med opstart 1. januar 2016 og en projektperiode på 6 måneder. Forvaltningen forelægger status for forsøgsordningen. Dette fører til et forslag om udvidelse af målgruppen for klippekortsordningen til også at inkludere senblinde eller svagtseende, som ikke har en ledsagerordning.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. forsøget med ledsagerordning til borgere over 67 år afsluttes med projektperiodens ophør
2. målgruppen for klippekortsordningen udvides til også at inkludere senblinde eller svagtseende borgere over 67 år, som ikke har en ledsagerordning
3. en revideret kvalitetsstandard for klippekortsordningen godkendes.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i februar 2015, at kommunen i medfør af Servicelovens § 184 ansøgte Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om at etablere en forsøgsordning med ledsagelse til borgere over 67 år, der for første gang søger om ledsagerordning. Kommunen fik i september 2015 godkendelse af forsøgsordningen med opstart 1. januar 2016 og en projektperiode på 6 måneder.

Social- og Sundhedsudvalget har afsat 0,3 mio. kr. til forsøgsordningen, og de afsatte ressourcer rækker til 25 borgere med 5 timers ledsagelse om måneden i et halvt år.

Status for forsøgsordningen for ledsagelse er, at fem borgere har benyttet ordningen i første halvår af 2016 og brugt et varierende antal timer. Dette kan først gøres endeligt op efter projektperiodens afslutning. Forvaltningen indstiller, at projektet afsluttes med projektperiodens ophør grundet den beskedne interesse og de administrative udgifter, der knytter sig til at drive ordningen. Hertil kommer at der ikke er lovhjemmel for et varigt tilbud, og der med den beskedne interesse ikke er et stærkt argument for at rette henvendelse til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold med forslag om ændring af lovgrundlaget eller forlængelse af forsøgsperiode.

Samtidigt er der et alternativ, da klippekortsordningen rummer ledsagelse og de fem borgere har fået en styrket livskvalitet ved muligheden for ledsagelse, som så vidt muligt bør understøttes. Forvaltningen foreslår, at senblinde og svagtseende tilføjes som målgruppe under kriterier for at kunne modtage klippekortsordning. Klippe-kortsordningen giver mulighed for to timers ledsagelse om måneden. Kriterierne for klippekortsordningen er i dag borgere der modtager hjemmehjælp til personlig pleje, indkøb og eller tøjvask og ikke har mulighed for at deltage i kommunale aktivitetstilbud (undtagen samværsgrupper for demente) og bor i eget hjem med stærkt begrænset netværk, er over 65 år og har et moderat fysisk og psykisk funktionstab. Der er modtaget puljemidler svarende til ca. 200 modtagere af hjemmehjælp. Der er i dag 100 tilmeldt ordningen. Hvis målgruppen udvides til senblinde og svagtseende, vil denne målgruppe have mulighed for at bruge en halv time om ugen til ledsagelse eller aktiviteter i hjemmet. Ordningen overgår til bloktiskuddet fra 2017.

Det forslås i forlængelse heraf, at kvalitetsstandard for Klippe-kortsordningen revideres, således at målgruppen udvides til også at inkludere senblinde eller svagtseende, og som ikke har en ledsagerordning. Forslag til revideret

kvalitetsstandard er bilagt sagen.

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet, der afholder møde den 31. maj 2016.

Lovgrundlag

Serviceovens § 184. I forvejen er borgere med et funktionstab og som er modtagere af hjemmehjælp omfattet af klippekortordningen og der kunne argumenteres for at de senblinde og svagtseende er borgere med et funktionstab og derved allerede omfattet. Det foreslås imidlertid at tilføje målgruppen senblinde og svagtseende specifik for at være tydelige i kommunikationen fremadrettet og fordi enkelte i målgruppen ikke nødvendigvis er "svage ældre", som der står i kvalitetsstandard, men kan være relativt selvhjulpne, evt bistået af rask ægtefælle.

Økonomi

Forsøgsordningen har været finansieret af kommunens egen "Puljen til bedre hjemmehjælp", og der er afsat 300.000 kr. varigt til ordningen. Der har i perioden 1. januar - til dags dato ultimo april været et forbrug på 4.038 kr.

Hvis målgruppen for klippekortsordningen udvides til også at indbefatte senblinde eller svagtseende borgere over 67 år, som ikke har ledsagerordning, vil det ikke have økonomiske konsekvenser. Det skyldes, at klippekortsordningen finansieres via en national pulje og der er økonomisk råderum til at inkludere de fem borgere som har benyttet forsøgsordningen. Fra 2017 finansieres ordningen via bloktilskuddet.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget hvad angår ad. 1 og 2.

Kommunalbestyrelsen hvad angår ad. 3.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Indstillingen ikke godkendt. Udvalget ønsker, at der skal søges om fornyet dispensation fra ministeriet til at fortsætte ordningen fremadrettet.

Bilag

Kvalitetsstandarder klippekortmodellen

Høringssvar Seniorrådet

Punkt 18: Anmodning om optagelse af sag om minimering af madspild

00.01.00-A00-47-16

Sagsfremstilling

Venstre og Dansk Folkeparti har anmodet om optagelse af følgende sag:

Venstre og Dansk Folkeparti ønsker at minimere madspild - samtidig med vi hjælper borgere på de kommunale institutioner, der kunne have glæde af dette - såvel sundhedsmæssigt, som økonomisk.

Fødevarebanken er et godt tilbud . Derfor ønsker vi undersøgt om Paradiset, Kvindekrisecentret, Hjorten og boligerne til de unge på Borrerbakken m.m. kan få besøg af Fødevarebanken efter behov og dermed sikre, at de får et godt supplement til en god og sund ernæring.

Samtidig ønsker vi afdækket økonomien i forhold til antal besøg m.m fra Fødevarebanken.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Drøftet, idet forvaltningen orienterer de relevante tilbud om muligheden for at indgå samarbejde med Fødevarebanken.

Punkt 19: Meddelelser

00.01.00-A00-10-16

Sagsfremstilling

1. Gensidig orientering om afholdte møder og arrangementer.

2. Status venteliste til plejeboliger.

Udvalget orienteres løbende om antallet af borgere, der venter på en permanent plejebolig, herunder status for overholdelse af plejeboliggarantien. Det fremgår af tabellerne (bilag), at antallet på venteliste til plejebolig pr. 4. maj er 84, hvilket er en stigning på 9 siden april. Fra april-oktober 2015 har den gennemsnitlige venteliste været mellem 61-67 borgere. Siden december har niveauet været mellem 80-84, undtaget for april, hvor den var på 75.

Garantien på 2 måneder for borgere, der søger en ikke-specifik plejebolig, er primo december overskredet for 11 borgeres vedkommende, hvilket er et højt niveau. Der er i alt 36 borgere på garantiventeliste, hvilket er en stigning på 8 siden april måned.

3. Status vedr. effektivisering af bevilling til bleer

I forbindelse med Budget 2016-2019 og effektiviseringskravet på 1% foreslog forvaltningen bl.a. en effektivisering af brugen af bleer i kommunen. Ved behandlingen i Social- og Sundhedsudvalget i juni 2015 besluttede udvalget ikke at sende forslaget videre. Det blev dog samtidig besluttet, at forvaltningen skulle arbejde videre med den foreslåede optimering af brugen af bleer og give en status på arbejdet i 2016.

Kontinenshjælpemidler bevilges efter Servicelovens § 112. Forvaltningen har i tæt samarbejde med kontinenssygeplejerskerne henover vinter 2015/foråret 2016 gennemgået arbejdsgange og processer omkring bevillingen af bleer til borgerne. Formålet har været at finde mulige optimeringspunkter i processen. Der er i gennemgangen identificeret processer, der kan hjælpe til at effektivisere indsatsen.

Når borgerne tidligere har fået en blebevilling, er det sket ud fra den aktuelle situation, som borgeren har været i. Det har ikke været en praksis at revurdere bevillingen, hvorfor borger er fortsat med samme bevilling, uanset at behovet for ble kan have rykket sig. Fremover vil borgernes blebevilling blive revurderet som minimum hvert halve år, og ellers når borgeren overflyttes fra f.eks. træningsenheden til hjemmeplejen eller fra hjemmeplejen til plejehjem. Samtidig er der taget initiativ til, at borgerens bevilling dokumenteres i Avaleo, så det er mere klart for medarbejderne, hvilken ble borgeren har behov for og dermed bevilget. Kontinenssygeplejerskerne vil også gøre mere ud af at forventningsafstemme med borgeren om, at selvom borgeren har fået en bevilling, så kan der være behov for at ændre den på et senere tidspunkt. Hjemmeplejen og plejehjemmene vil løbende vurdere borgerens behov for ble, når borgerens øvrige helbredsstatus vurderes.

Kommunen har på samme tidspunkt gennemført et udbud på bleer. Selve processen omkring udbuddet har været grundig og faglig velfunderet, i det kontinenssygeplejerskerne har været inddraget i hele forløbet. Forvaltningen har haft fokus på, at udbuddet ikke kun drejede sig om at få den billigste ble, men også at de afledte forhold omkring borgerens bevilling kom med. Dette drejer sig bl.a. om kvaliteten af bleerne samt kompetenceudvikling af medarbejderne. For at sikre kvaliteten af bleerne, har forvaltningen i udbuddet arbejdet med brugerinddragelse, herunder inddraget de medarbejdere, som er omkring brugerne. Brugerinddragelsen blev iværksat med ti beboere på Solgården, som afprøvede de to leverandørers produkter. Efterfølgende blev beboerne og medarbejdernes interviewet om deres erfaringer, og dette blev inddraget i den samlede vurdering af de to leverandørers produkter. Det har været en ny måde at gribe et udbud an på og også meget lærerigt for forvaltningen at gøre brug af brugerinddragelse i denne form. I forbindelse med udbuddet er der taget faglig stilling til, hvilke bleer der reelt skal bruges for at afhjælpe de enkelte borgers behov for inkontinenshjælpemidler. Derudover er der gennemført undervisning af samtlige medarbejdere i brug af de nye bleer, så medarbejdernes kompetencer er sikret. Endelig er der udarbejdet instrukser for arbejdsgange i forbindelse med blebevillingen, og der er udarbejdet skabeloner for afslagsbreve, som sikrer borgernes retsstilling.

Udbuddet har ikke i sig selv ført til økonomiske effektiviseringsgevinster, dog en forventet øget kvalitet i form af et bedre

produkt inden for samme budgetramme. Det er endnu for tidligt at vurdere, hvorvidt der kan udmøntes en effektivisering i forlængelse af de ændrede arbejds gange. Ydermere har det seneste halve års kortlægning af kontinensområdet vist, at der de seneste år været et merforbrug på budgettet til inkontinenshjælpemidler. En eventuel effektivisering - forventes derfor på nuværende tidspunkt i bedste fald at medvirke til at forvaltningen fremadrettet kan holde det afsatte budget.

4. Opfølgning på vurdering af aktivitetstilbud til blinde og svagtseende

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets drøftelse af anvendelsen af midler til værdighedspolitikken den 20. april 2016 blev spurgt ind til muligheden for at finansiere genindførelse af tilbud om særlig aktivitetstilbud til ældre på Solgaven i Farum. Forvaltningen har udarbejdet notat om emnet (bilag).

5. Sammenlignelige nøgletal på ældreområdet

Rapporten "Brug nøgletal i styringen - Kend din kommune" udarbejdes årligt til Kommunaløkonomisk Forum. Her sammenlignes landets kommuner på en række økonomiske nøgletal. Lyngby-Taarbæk er den næst dyreste kommune, når man opgør nettodriftsudgifterne på ældreområdet. I rapporten er nettodriftsudgifterne opgjort pr. 65+ årig. Vedlagte notat viser, at udgiftsniveauet i Lyngby-Taarbæk Kommune relativt til andre kommuner varierer alt efter, hvordan man statistisk behandler de data, som rapporten er baseret på, og at demografien spiller en væsentlig rolle. Således placerer Lyngby-Taarbæk sig helt anderledes på skalaen, hvis man korrigerer for demografien eller sammenligner udgiftsniveauet for de 80+ årige.

6. Orientering om visitationsudvalg for hjælpemidler

På udvalgets seneste møde spurgte udvalget til visitationen af hjælpemidler. Forvaltningen har udarbejdet notat, der redegør for antallet af sager og hvordan visitationen sker (bilag).

7. Status færdigbehandlede indlæggelsesdage

Udvalget modtager løbende information af færdigbehandlede indlæggelsesdage. Oversigten er vedlagt (bilag). Der var i april måned ni færdigbehandlede indlæggelsesdage.

8. Ansøgning for aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Kommunen har ansøgt om SATS-puljemidler til indsats om aflastning af pårørende til demente i egen bolig. Indsatsen gælder Klippekort til pårørende til demente og Pårørendevejledere.

Ansøgning er vedlagt (bilag).

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget, den 1. juni 2016

Taget til efterretning.

Bilag

Venteliste plejebolig

Notat om Solgaven

Kend din kommune - udgifter på ældreområdet 16

Visitationsudvalg for hjælpemidler -

Færdigbehandlede indlæggelsesdage

Skema 1 - Ansøgningsskema fra Lyngby-Taarbæk Kommune - aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Skema 2 - Projektbeskrivelsesskema fra Lyngby-Taarbæk Kommune - aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Skema 3 - Budgetskema fra Lyngby-Taarbæk Kommune - aflastning af pårørende til demente i egen bolig.
pårørendevejleder

Skema 3 - Budget skema fra Lyngby-Taarbæk Kommune - aflastning af pårørende til demente i egen bolig.
Klippekortsordning

Skema 4 - Budget for hvert år fra Lyngby-Taarbæk Kommune - aflastning af pårørende til demente i egen bolig