



LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE

## Social- og Sundhedsudvalget

### Protokol

25-09-2014 kl. 15:00  
Udvalgsværelse 1

Medlemmer

# Indholdsfortegnelse

1. [Ældremilliard 2015](#)

## 1. Ældremilliard 2015

### Sagsfremstilling

I forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 blev der afsat 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. De afsatte midler udmøntes til kommunerne for et år ad gangen. Udmøntningen i 2014 og i 2015 sker på baggrund af ansøgninger fra kommunerne. Formålet med midlerne er at løfte ældreplejen, hvor der er størst behov i den enkelte kommune. Af sagen fremgår forvaltningens forslag til indhold i ansøgningen vedrørende 2015.

Der kan via Ældremilliarden ansøges om midler til følgende områder:

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats
2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje
3. Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem
4. Andre initiativer, som ikke er foreslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen

Ud af den samlede pulje blev der i 2014 afsat 12,2 mio. kr. til Lyngby-Taarbæk Kommune. Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 3. februar 2014 forvaltningens forslag til udmøntning.

For de afsatte midler fra Ældremilliarden i 2014 er der blandt andet afholdt borgermøder om uvisiterede tilbud, opstartet hovedrengøring og kompetenceudvikling for alle sygeplejersker, opstartet fælles hjemmebesøg, ombygget køkken på Solgården og opstartet styrkelse af faglig kvalitet på plejecentre. Status for de 8 aktiviteter, der er igangsat for midlerne i 2014, er yderligere beskrevet i bilag.

I 2015 har Lyngby-Taarbæk Kommune fået afsat 12,065 mio. kr. af Ældremilliarden. Alle 8 initiativer fra 2014 fortsætter i 2015. Der har i 2014 været engangsudgifter og behov for at afsætte midler til projektledelse, beskrivelse af aktiviteterne, udarbejdelse af kvalitetsstandard, PR mm. i forbindelse af opstart af aktiviteterne. Det er der ikke behov for i 2015, når initiativerne er i drift. Dertil kommer uforbrugte midler på ca. 4 mio. kr. i 2014, der forventes overført fra 2014 til 2015. I bilag er en oversigt over budget til og forventet regnskab for aktiviteterne i 2014 samt budget til foreslåede aktiviteter i 2015 og 2016. På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 10. september 2014 blev forvaltningens forslag til nye aktiviteter for 2015 præsenteret. Med baggrund i udvalgets drøftelse og beslutning om nye aktiviteter for 2015 har forvaltningen tilpasset forslag til

indholdet i ansøgningen.

Forslaget til ansøgning om midler fra Ældremilliarden for 2015 omfatter følgende aktiviteter:

- | Ombygning af køkkener på to plejecentre (Baunehøj og Bredebo) for at lave mad fra bunden, så kvaliteten og madoplevelsen - duft og smag- forbedres.
- | Etablering af aktivitetstilbud på Møllebo for de borgere, der venter på en permanent plejebolig, således at de demente borgers behov for guidning, nærvær og aktiviteter efterkommes.
- | Fokus på bekæmpelse af ensomhed blandt ældre gennem øget samarbejde mellem kommunen og det lokale foreningsliv for at øge deltagelse i aktivitetstilbud. Borgerne får herved et overblik over hvilke aktiviteter, der findes i deres lokalområde, og medarbejdere fra kommunen og fra frivillige organisationer kompetenceudvikles.
- | Ansættelse af en læge for at sikre lægedækning af indsatsen i Epitalet, på de subakutte pladser og i Mobilt Akutteam.
- | Øget fokus på kvalitet og effekt af kommunens indsatser i ældreplejen, både i hjemmeplejen, sygeplejen, træningsenheden og på plejecentre, så kommunen kan yde den bedst mulige service til de ældre borgere.
- | Ombygning af træningsfaciliteterne på Virumgård for at rumme flere selvtrænere, for således at øge træningen og øge sundheden.
- | Nye aktivitetstilbud til beboere med demens med særlige behov samt netværkstilbud til pårørende til beboere med demens.

Uddybninger og beskrivelser af de enkelte forslag til 2015 er vedlagt i ministeriets skabelon (bilag).

Forslagene præsenteret i sagen til udvalgets møde den 10. september 2014 har været i høring i Seniorrådet og Center MED. Der er indkommet høringssvar fra begge parter (bilag).

#### Økonomiske konsekvenser

Lyngby-Taarbæk Kommunes andel af Ældremilliarden er 12,065 mio. kr. i 2015. Kommunen kan ansøge om anvendelse af disse midler til videreførelse af allerede igangsatte aktiviteter samt til nye aktiviteter.

I 2014 udgør Lyngby-Taarbæk Kommunens andel af Ældremilliarden 12,200 mio. kr. Forvaltningen skønner, at der i 2014 vil være ca. 4 mio. kr. i uforbrugte midler. Skønnet er baseret på aktuel viden om omfanget af de igangsatte aktiviteter og kan derfor blive justeret senere på året. Årsagen til det forventede mindreforbrug er bl.a., at der er aktiviteter, som er kommet senere i gang end oprindeligt forventet. Mindreforbruget forventes overført til 2015.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

#### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der sendes en ansøgning til ministeriet med de beskrevne forslag.

Social- og Sundhedsudvalget den 25. september 2014  
Godkendt.

Henrik Brade Johansen (B) var fraværende

#### Bilagsfortegnelse

1. Ældremilliarden udgifter i 2014 og i 2015, SSU 25sep
2. Status for de 8 aktiviteter i 2014
3. Beskrivelse af tiltag for 2015 ifm Ældremilliarden
4. Referat fra Seniorråd
5. Referat fra Center MED

### Samlede overblik over udgifterne til de gennemførte og foreslåede initiativer i 2014 og 2015

Titel	Oprindeligt budget 2014	Forventet regnskab 2014	Budget 2015	Budget 2016
Kørsel til visiterede aktivitetstilbud	339.340 kr.	226.427 kr.	398.143 kr.	398.143 kr.
Genindførsel af uvisiterede aktivitetstilbud	1.256.324 kr.	376.311 kr.	729.514 kr.	729.514 kr.
Tilbud om årlig hovedrengøring	2.341.105 kr.	1.456.057 kr.	2.475.283 kr.	2.475.283 kr.
Kompetenceudvikling af sygeplejersker	1.924.944 kr.	1.924.944 kr.	1.000.000 kr.	
Bedre overgange mellem kommunale indsatser	1.158.075 kr.	470.387 kr.	979.903 kr.	979.903 kr.
Udvidelse af Epital-projektet	3.031.785 kr.	1.554.519 kr.	2.185.838 kr.	2.185.838 kr.
Ombygning af plejehjemskøkkener så der kan laves mad fra bunden	1.700.000 kr.	1.700.000 kr.	1.730.620 kr.	1.300.000 kr.
Styrkelse af høj faglighed og fortsat udvikling af indsatsen på plejehjemmene	436.006 kr.	436.006 kr.	602.023 kr.	602.023 kr.
Øget fokus på kvalitet og effekt af kommunens indsatser i ældreplejen			650.000 kr.	650.000 kr.
Etablering af aktivitetstilbud på Møllebo mhp. at styrke indsatsen for de borgere, der venter på en permanent plejebolig			500.000 kr.	500.000 kr.
Bekæmpelse af ensomhed			952.218 kr.	468.800 kr.
Øget mulighed for flere selvtrænere på Virumgård			750.000 kr.	100.000 kr.
Lægedækning			2.500.000 kr.	1.000.000 kr.
Øget fokus på demens			650.000 kr.	650.000 kr.
<b>I alt</b>	<b>12.187.579 kr.</b>	<b>8.144.651 kr.</b>	<b>16.103.542 kr.</b>	<b>12.039.504 kr.</b>

Lyngby-Taarbæk Kommune har i 2014 fået afsat 12.200.000 kr. og 12.065.000 kr. i 2015

Overførsler fra 2014 til 2015= 4.042.928 kr.

### Status på de 8 aktiviteter, der er igangsat for midlerne i 2014

Titel	
<b>1.1 Kørsel til visiterede aktivitetstilbud</b>	<p>Hele kørselsområdet og kapaciteten på kommunens aktivitetscentre er blevet analyseret og en ny kørselsaftalt er indgået med Harbirk.</p> <p>Den øgede kørsel starter op 1. september 2014.</p> <p>Der vil ske en stigning med 60 besøg pr. uge og en optimering af udnyttelse af eksisterende kørsel.</p> <p>Der er udarbejdet en ny kvalitets standard, da målgruppen for aktivitetstilbud udvides.</p>
<b>1.2 Genindførelse af uvisiterede aktiviteter på aktivitetscentre</b>	<p>Der har været afholdt 2 borgermøder, den 18.5 og den 22.5, med det formål, at medinddrage borgerne i hvilke aktiviteter de ønsker der skal opstartes.</p> <p>Borgerne ønsker bl.a. hyggeklubber, åbne cafeer i weekenden og et arrangement juleaften.</p> <p>Følgende aktiviteter er planlagt med opstart 1.9.14:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Cafeerne på plejecenter Solgården, Bredebo og Lystoftebakken åbnes i weekenderne fra kl. 11 til 12.30.</li><li>- Der etableres hyggeklubber med udflugter, banko og sangcafe på 4 af kommunens plejecentre.</li><li>- Der opstartes bridgeklubber på 2 af kommunens plejecentre</li><li>- Der planlægges stort julearrangement den 24.12 med julemad, hygge og underholdning for hjemmeboende borgere som ellers vil være alene juleaften.</li></ul>
<b>2.1 Tilbud om årlig hovedrengøring</b>	<p>Der er planlagt hovedrengøring for 1500 borgere som får hjælp til rengøring og der er udarbejdet en ny kvalitets standard på området.</p> <p>Borgerne får hovedrengøring i den måned de har fødselsdag og indsatsen er opstartet 1.7.2014</p> <p>Der er oprettet et kommunalt hovedrengøringsteam for borgere som modtager kommunal hjemmehjælp til rengøring og teamet vil udelukkende yde hovedrengøring til hjemmeboende borgere. De borgere som har privat leverandør, vil modtage hovedrengøringen fra det private firma.</p>
<b>2.2 Kompetenceudvikling af sygeplejersker</b>	<p>Det nære sundhedsvæsens udfordringer for sygeplejersker, kræver viden og metoder til at analysere og kvalificere det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde. Derfor skal alle sygeplejersker ansat i Center for Sundhed og Omsorg, deltage i et modul på den sundhedsfaglige diplomuddannelse i forbindelse med deres kompetenceudvikling.</p>

	<p>Kommunen har i samarbejde med UCC professionshøjskolen planlagt et diplom modul med fokus på tværfagligt samarbejde og organisering i sundhedssektoren.</p> <p>Det første hold sygeplejersker skal afsted i uge 36 og der er planlagt 4 hold, hvoraf 2 hold bliver afholdt i 2014 og 2 hold i 2015.</p>
<b>2.3 Bedre overgange mellem kommunale indsatser ved fælles besøg i borgerens hjem</b>	<p>For at styrke og videreføre den rehabiliterende tilgang, sættes der fokus på bedre overgange fra Træningscenter Fortunen og træningscenter Møllebo til hjemmeplejen. Der er derfor opstartet hjemmebesøg som udføres af plejepersonalet fra træningsenheden og hjemmeplejens personale når komplekse borgere udskrives fra Træningsenheden.</p> <p>Herudover er der opstartet rehabiliterende teams, hvor hjemmeplejens personale, sygeplejerske, visitator og terapeuter fra træningsenheden afholder tværfaglige møder, hvor der lægges tværfaglige handleplaner for komplekse borgere.</p>
<b>3.1 Udvidelse af Epital-projekt</b>	<p>Epitalet er en telemedicinsk løsning og tilknyttede KOL-borgere kan døgnet rundt få sygeplejefaglig bistand på en kommunal vagtcentral via en interaktiv skærm, hvis de oplever forværring af deres tilstand eller bliver utrygge.</p> <p>Målgruppen bliver i projektperioden udvidet og derfor er der behov for, at det sundhedsfaglige personale blevet opnormeret i aften- og nattetimerne. Yderligere er der indkøbt egnede tablets (skærm) til den nye målgruppe.</p>
<b>3.2 Mad fra bunden</b>	<p>For at højne livskvaliteten for beboerne på kommunens plejehjem og for at sikre, at maden på plejehjemmene både smager og dufter godt, så skal maden laves fra bunden lokalt på plejehjemmet. Køkkenerne på to af kommunens plejehjem skal derfor renoveres og ombygges til at kunne producere mad fra bunden og der ansættes kokke lokalt til at lave maden.</p> <p>Status er, at køkkenet på Solgården er færdigbygget og der er ansat en kok. Køkkenet på Virumgård er i planlægningsfasen og forventes færdigbygget i december 2014.</p>
<b>4.1 At styrke en høj faglig kvalitet og udvikle indsatsen på plejecentrene.</b>	<p>En medarbejder er ansat 1.6.14 og arbejder med kvalitetsudvikling af demensområdet, hjemlig på plejehjem, evaluering af kvalitetsløft på plejehjem samt forskning på plejehjem.</p>



**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Øget bevilling til kørsel til aktivitetstilbud

**Indsatsen vedrører:** Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Styrke rehabiliteringsindsatsen, styrke genoptræningsindsatsen

**Formålet med indsatsen:** Øge sundheden og modvirke ensomhed hos de ældre gennem deltagelse i aktivitetstilbud.

Lyngby-Taarbæk Kommune har i dag et velfungerende aktivitetstilbud til de borgere, der har behov. Da der fortsat er kapacitet i de eksisterende aktivitetstilbud, vurderes det, at en udvidelse af kørselstilbuddet til også at omfatte de marginale (lettere) borgere kan betyde, at flere borgere benytter sig af det tilbud om aktivitet, som de er visiteret til.

Et udvidet tilbud om kørsel til visiteret aktivitet er i tråd med det igangværende paradigmeskift på ældreområdet, hvor man går fra at tænke kompenserende til at tænke aktiverende og tage afsæt i borgernes egne ressourcer.

Et udvidet tilbud om kørsel vil sandsynligvis betyde, at flere marginale (lette) borgere vil deltage i den visiterede træning og aktivitet. Effekten heraf forventes at være, at flere borgere kan fastholde deres funktionsniveau og forebygger funktionstab. I sidste ende udskyder det behovet for praktisk hjælp og personlig pleje.

**De planlagte aktiviteter:** Kørsel til og fra visiteret aktivitetstilbud.

**Initiativets målgruppe:** Borgere med et lettere aktivitetsbehov. Omfanget skønnes at være 50 - 60 borgere pr. uge.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Genindførelse af uvisiterede aktiviteter på aktivitetscentre

**Indsatsen vedrører:** Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Styrke rehabiliteringsindsatsen og styrke genoptræningsindsatsen

**Formålet med indsatsen:** Modvirke ensomheden hos de ældre og øget aktivitetsdeltagelse.

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker at åbne aktivitetscentre og plejecentre op for at borgere kan komme uvisiteret og deltage i forskellige aktiviteter. Aktiviteterne vil blive igangsat af medarbejdere fra kommunen, men det er planen at de bliver selvkørende på den måde, at brugerne som udgangspunkt selv planlægger og driver aktiviteterne med lidt understøttelse.

Kommunen herved kan styrke den rehabiliterende indsats med et øget fokus på deltagelse i aktiviteter, samtidig med at faciliteterne åbnes op for en større målgruppe.

**De planlagte aktiviteter:**

- Åbne 5 cafeer op i weekenden
- Åbne op for hygge klubber på alle aktivitetscentre
- Åbne op for træning på Lystoftebakken (selvtræning)
- Bridge og banko på Lystoftebakken
- Arrangement 24.12.2014
- Ipad og it aktiviteter
- Sang cafe

**Initiativets målgruppe:** De ældre borgere, der ønsker at deltage i et uvisiteret aktivitets tilbud.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
Center for Sundhed og Omsorg

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliardten for 2015**

---

**Indsatsen vedrører:** Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

**Under titel:** Øge serviceniveauet på praktisk hjælp

**Formålet med indsatsen:** Borgerne skal tilbydes en hovedrengøring en gang årligt.

1.492 borgere er i dag visiteret til rengøring af ca. 1 times varighed hver 14 dag. Det serviceniveau muliggør at hjemmet holdes rent, men en mere grundig rengøring er ikke mulig. Med denne indsats suppleres den nuværende rengøring med én årlig hovedrengøring af 5 timer. Hovedrengøringen kan f.eks. bestå i at afvaske karme/døre, fjerne spindelvæv, afvaske køkken, afvaske fliser i badeværelse, vask af gardiner, støvsugning af møbler eller andet. Formålet er at borgerne får gjort grundigere rent efter eget ønske.

**De planlagte aktiviteter:** Borgere, der er visiteret til en rengøringsydelse, tilbydes en årlig hovedrengøring af 5 timer. Hovedrengøringen skal leveres af et hovedrengøringsteam for de borgere som har kommunal leverandør, men for borgere som har en private leverandør eller privat udpeget hjælper til rengøring, er det den private leverandør eller den privat udpeget hjælper som udfører hovedrengøringen.

**Initiativets målgruppe:** Nuværende og kommende borgere der er visiteret til en eller flere rengøringsydelser.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Bedre overgange mellem kommunale indsatser ved fælles besøg i borgerens hjem.

**Indsatsen vedrører:** Bedre praktisk hjælp og personlig pleje samt styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Andet

**Formålet med indsatsen:**

Formålet er at skabe en sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgerne ved at sikre bedre overgange mellem kommunale behandlingstilbud og eget hjem, samt styrkelse af det tværfaglige samarbejde omkring borgere som modtager kommunalt hjemmepleje.

I de seneste år er der arbejdet målrettet via forløbsprogrammer med at sikre overgange mellem Region og Kommune. I den forbindelse er det blevet tydeligt, at det også er relevant at forbedre de interne overgange i kommunen. Fremtiden fordrer et betydeligt stærkere samarbejde på tværs af de kommunale ydelser, således at borgerne vil opleve en helhedsorienteret indsats. Bedre overgange anbefales derfor også af hjemmehjælpskommissionen.

For at realisere en sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgerne i overgangen fra en genoptræningsplads eller midlertidig plads til eget hjem, er der behov for, at en relevant medarbejder fra genoptræningspladsen eller den midlertidige plads mødes med borgeren og borgerens kontaktperson i hjemmet. Det giver mulighed for dialog om pleje- og eller træningsindsatsen, om de funktioner borgeren har opnået samt at vurdere hjemmet og borgerens funktion i hjemmet. Det fælles besøg i hjemmet vil samtidig give mulighed for instruktion og vejledning af borgeren og borgerens kontaktperson samt eventuelle pårørende.

Når borgeren er udskrevet, er der behov for at der fortløbende afholdes et tværfaglig møder, hvor komplekse borgere bliver diskuteret tværfagligt. Dette møde afholdes hver 2. uge og betegnes som rehabiliterende teams møder.

**De planlagte aktiviteter:**

- At en relevant medarbejder fra træningsenheden eller de midlertidige pladser mødes med borgeren og borgerens kontaktperson (altså hjemmepleje kontaktperson) i hjemmet.
- At fysioterapeut, ergoterapeut, visitator, sygeplejerske og medarbejdere fra hjemmeplejen mødes hver 2. uge for tværfagligt at gennemgå komplekse borgere.

Formålet med rehabiliterende møderne er:

- En dialog om den afsluttet og kommende trænings indsats, herunder rådgivning og sparre af både borger og hjælper i relevant vedligeholdende træning i dagligdagen
- Borgerens mulige funktionsniveau vurderes tværfagligt,
- Hjemmet skal vurderes og i forlængelse her af skal borgerens funktion i hjemmet kortlægges herunder borgerens mulighed for aktive deltagelse i den almindelige daglige livsførelse.
- At udarbejde en tværfaglig aftale og plan omkring det videre forløb og hvor det beskrives, hvad de enkelte medarbejdergrupper kan bidrage med i det tværfaglige arbejde

**Initiativets målgruppe:**

De borgere, der forlader kommunens midlertidige pladser eller døgngenoptræning for at vende tilbage til eget hjem. Omfanget skønnes at være 160 borgere om året.

Borgere som har behov for en tværfaglig indsats i hjemmet.

Komplekse borgere i eget hjem som har behov for en tværfaglig indsats og det skønnes til at der skal afholdes 234 møder i 2015 med deltagelse af terapeuter, sygeplejen, visitationen og hjemmeplejen.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Udvidelse af Epital- projektet

**Indsatsen vedrører:** Bedre forhold for de svageste ældre

**Under titel:** Velfærdsteknologiske løsninger

**Formålet med indsatsen:**

At involverer og empower ældre borgere med kroniske lidelser i egen pleje og omsorg med henblik på øget mestring af egen sygdom.

Epitalet er en telemedicinsk løsning, der skal styrke borgeres egen mestring af deres kroniske sygdom gennem empowerment, monitorering, målinger, målrettet medicinering og udvidet lægedækning. Borgerne kan døgnet rundt kontakte sygeplejefaglig bistand på en kommunal vagtcentral via en interaktiv skærm og får råd og vejledning, hvis de oplever forværring af deres tilstand eller bliver utrygge. Herefter kan eventuel behandling iværksættes og indlæggelse på hospital undgås.

På nuværende tidspunkt henvender projektet sig til borgere med en KOL-diagnose. Projektet ønskes at indlemme ældre medicinske patienter samt ældre borgere med flere kroniske sygdomme. Ældre borgere lider ofte af flere kroniske lidelser og er samtidig ofte under medicinsk behandling for andre lidelser.

Vagt centralen der tager sig af borgere i Epitalet er døgnbemandet. En udvidelse af målgruppe forudsætter en opnormering af det sundhedsfaglige personale.

**De planlagte aktiviteter:**

1. Der skal indkøbes egnede tablets til borgerne.
2. Opnormering af sundhedsfagligt personale i dag- og aftentimerne.

**Initiativets målgruppe:**

Projektet er under udvikling med fokus rettet mod KOL, men udvides med 50 ældre borgere, der er karakteriseret ved at have flere kroniske lidelser (multisygdom)

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Mad fra bunden

**Indsatsen vedrører:** Bedre forhold for de svageste ældre på plejehjem

**Under titel:** Andre indsatser vedrørende bedre forhold for de svageste ældre

**Formålet med indsatsen:** At højne livskvaliteten for beboerne på kommunens plejehjem

Ældrekommissionen vurderer, at livskvaliteten for beboere på plejehjem kan forbedres ved at sikre, at maden både smager og dufter godt. For mange beboere på plejehjem er undervægt et større problem end overvægt. Der er behov for at skærpe beboernes appetit og lyst til at spise ved måltiderne. Ældrekommissionen anbefaler derfor, at der skal dufte af mad forud for måltiderne.

Den kommunale madservice i Lyngby-Taarbæk kommune har netop afprøvet et såkaldt mønsterprojekt, hvor maden blev lavet fra bundet i køkkenet på et af kommunens plejehjem. Formålet var at afprøve, hvorvidt kvaliteten og madoplevelsen – duft og smag – kunne forbedres ved at lave maden fra bunden lokalt på plejehjemmet. Projektet har været en stor succes og har imødekommet ønsker og behov både blandt beboere, pårørende og medarbejdere.

De gode erfaringer ønskes udbredt til kommunens øvrige plejehjem. En forudsætning for at lave mad fra bunden er imidlertid, at plejhjemskøkkenerne kan blive godkendt til madproduktion. Det kræver, at køkkenerne i større eller mindre omfang ombygges og renoveres, samt at der indkøbes det nødvendige køkkeninventar, der gør det muligt at lave mad fra bunden.

**De planlagte aktiviteter:**

1. Køkkenerne på 2 af kommunens plejehjem ombygges og renoveres, så de lever op til kravene, der stilles til produktionskøkkener.
2. Der indkøbes køkkeninventar til 2 af kommunens plejehjem, så køkkenerne har det basale inventar, der er nødvendigt for at fungere som et produktionskøkken.

**Initiativets målgruppe:** Beboere på kommunens plejehjem

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** En styrket koordinering, sammenhæng og kvalitet i initiativerne på plejehjemmene

**Indsatsen vedrører:** Andre initiativer, som ikke er forslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen.

**Under titel:** Andet

**Formålet med indsatsen:** At styrke en høj faglig kvalitet og udvikle indsatsen på plejecentrene.

Der ønskes ansat en kvalitets- og udviklingskonsulent i Center for Træning og Omsorg, der skal arbejde målrettet med kvalitet og udvikling på plejecentrene.

Langt hovedparten af de ældre, der i dag bliver visiteret til en plads på et plejehjem, er stærkt fysisk eller psykisk svækkede, og dybt afhængige af den hjælp, de får på plejehjemet. Det vurderes, at 2/3 af beboerne lider af en eller anden form for demens, hvilket stiller særlige krav til ledelserne og medarbejderne om at skabe en hverdag på plejehjemmene hvor beboerens behov og livskvalitet kommer i centrum (Ældrekommissionen).

Det seneste halve år er der igangsat flere forskellige initiativer for at understøtte beboernes livskvalitet og selvbestemmelse på kommunens plejehjem. Der er fokus på at skabe "hjemlighed" og ansat terapeuter der skal skabe aktiviteter, der styrker beboerne fysisk, socialt og psykisk. De pædagogiske måltider genindføres og der ansættes en diætist som skal styrke det faglige arbejde med beboernes ernæring.

Der er behov for at koordinere de mange gode udviklingsinitiativer og sikre sammenhængen i initiativerne, så de samlet set giver den enkelte borger mest mulig livskvalitet samtidig med at den monofaglige og tværfaglige kvalitet udvikles og styrkes.

Den nye kvalitets- og udviklingskonsulent skal forankres decentralt og skal bl.a.:

- Medvirke til at sikre en høj faglig, ensartet og evidensbaseret indsats
- Bidrage til arbejdet med at udvikle metoder til at måle kvaliteten i den service beboerne får gennem deltagelse i centeret kvalitetsudvalg
- Koordinere det løbende arbejde med kvalitet på plejehjemmene
- Yde vejledning, rådgivning og undervisning af medarbejdere
- Bidrage til at der sker en koordinering af udviklingsinitiativer og sikres en sammenhæng i initiativerne



**De planlagte aktiviteter:** Der ansættes en fuldtids kvalitets- og udviklingskonsulent.

**Initiativets målgruppe:** Medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Etablering af aktivitetstilbud på Møllebo mhp. at styrke indsatsen for de borgere der venter på en permanent plejebolig – særligt borgere med demens

**Indsatsen vedrører:** Bedre forhold for de svageste ældre på plejehjem

**Under titel:** Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende

**Formålet med indsatsen:**

I vinteren 2011/2012 blev Møllebo omdannet fra et traditionelt plejehjem til kommunes ”akut center” mhp. at kunne varetage plejen til borgere, der er indlæggelsestruede eller har brug for en mellemstation efter udskrivelse fra hospitalet, før de venter tilbage til deres egen bolig.

Møllebo er i dag et center med fokus på Det Nære Sundhedsvæsen, hvor der både er tilknyttet et subakut døgntilbud og et mobilt udgående team. Stedet har således særligt fokus på pleje til den akutsyge/svækkede borger og har i mindre udstrækning fokus på at sikre hjemlighed og miljøskabende aktiviteter til de demente borgere, som bor i en midlertidig plejebolig, og som venter på et tilbud om en permanent plejebolig. Opgørelser viser, at 30 % af borgerne i de midlertidige boliger er demente borgere. Disse borgere opholder sig ofte på Møllebo i flere måneder, før de flytter til en permanent plejebolig.

Netop det at borgerne på Møllebo har så forskellige behov gør, at det er en daglig udfordring for personalet både at sikre hurtig pleje/behandling til borgere i et ustabil akut plejeforløb og samtidig sikre at der er det fornødne nærvær i forhold til de svage demente borgere, som har behov for skærmede, faste rammer med megen omsorg og stimulering, der er afpasset den enkelte dementes behov.

I hverdagen prioriteres borgere, som er i et ustabil kompleks og akut forløb først, og derefter prioriteres den hukommelsessvækkede eller demente borgers behov. Der er aktuelt ansat en ufaglært medarbejder på 30 timer, som efter bedste evne tilrettelægger gåture og små aktiviteter for demente borgere i hele huset. Disse forhold er ikke optimale, idet medarbejderne ofte føler sig splittet i forhold til at skulle foretage denne prioritering, og de stærkt hukommelsessvækkede borgere bliver utrygge, bange og angstelige.

For at tilgodese den enkelte demente borgers behov for guidning, nærvær og aktiviteter i nogle faste rammer, er der behov for at ansætte mere sundhedsfagligt uddannet aktivitetspersonale, som skal være til stede i dagtimerne mellem kl. 10 - 17 både på hverdage og i weekender. En udvidelse af normeringen sv.t. 50 ti/uge ~en årlig merudgift på 0,5 mio.kr.

Gennemførelsen af de daglige aktiviteter for de demente kunne med fordel foregå i de ledige lokaler på 6. sal på Møllebo. Her kunne aktivitetsmedarbejderne og frivillige tillige sammen arrangere aktiviteter som banko, højtlesning osv. for alle som havde lyst til at deltage i disse aktiviteter.

**De planlagte aktiviteter:** Ansættelse af sundhedsfagligt uddannet aktivitetspersonale, som skal være til stede i dagtimerne mellem kl. 10 -17 både på hverdage og i weekender.

**Initiativets målgruppe:** Demente beboere på en midlertidig plads på Møllebo

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Bekæmpelse af ensomhed

**Indsatsen vedrører:** Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Andre indsatser vedrørende styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Formålet med indsatsen:** Mindske ensomhed blandt ældre mennesker gennem øget samarbejde mellem kommunerne og civilsamfundet, for at øge deltagelse i aktivitetstilbud.

En afgørende byggesten i at forebygge ensomhed ligger i samarbejdet mellem kommunen og det lokale foreningsliv. Kommunerne spiller en central rolle i at forebygge ensomhed blandt ældre – bl.a. ved at understøtte foreningslivet og klæde de ansatte i ældresektoren godt på.

Derfor har Marselisborg (et konsulent firma) i samarbejde med 25 kommuner udviklet redskaber og metodikker i forhold til:

- At gøre det omfattende aktivitetsudbud, der allerede eksisterer, mere tilgængeligt, søgbart og indbydende gennem en overskuelig hjemmeside.
- At give kommunens medarbejdere på ældreområdet viden om risikofaktorer for ensomhed og handlemuligheder for at få flere ældre motiveret til aktiviteter lokalt.
- At få foreninger og aktivitetstilbud til ældre til at vende blikket indad og fokusere på den gode velkomst, at passe bedre på de ældre, der allerede er i foreningerne og at være bedre til at støtte andre ældre i sårbare situationer.

Ældre som oplever ensomhed har et ønske om at deltage mere aktivt i foreningsaktiviteter, men de har ofte ikke overblik over, hvilke aktiviteter der findes i deres lokalområde. Søgmaskinen på [AktivtÆldreliv.dk](http://AktivtÆldreliv.dk) er et redskab til hurtigt og nemt at skabe overblik over de aktiviteter, som findes i den ældres lokalområde.

Det er netop denne hjemmeside for borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune som Marselisborg vil opbygge sammen med medarbejdere fra frivillige organisationer og medarbejdere fra kommunen.

Hjemmesiden er udarbejdet og opbygget på baggrund af erfaringer fra 25 kommuner og der er i 2014 kommet yderligere 10 nye kommuner med, således at Marselisborg nu har samar-

bejde med i alt 35 kommuner. Over 1.000 foreninger med knap 5.000 aktiviteter fra de deltagende kommuner er allerede registrerede på hjemmesiden.

Ved at Lyngby-Taarbæk Kommune deltager i samarbejdet med Marselisborg centeret og Aktivt Ældrelev, får Kommunen mulighed for at sætte fokus på de allerede eksisterende aktivitetstilbud og foreninger og bliver bedre rustet til at støtte den ældre ensomme borger.

**De planlagte aktiviteter:** Kommunen øger samarbejdet med Marselisborg som vil udarbejde en hjemmeside omkring aktivitetstilbud og hvad der er af tilbud fra foreninger og organisationer i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Marselisborg vil yderligere stå for kompetenceudvikling af ca. 300 front medarbejder fra Center for Sundhed og Omsorg og medarbejdere og frivillige i foreninger og organisationer som vil blive tilknyttet projektet.

**Initiativets målgruppe:** Ensomme ældre borgere.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Øge muligheden for flere selvtrænere på Virumgård

**Indsatsen vedrører:** Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Styrke rehabiliteringsindsatsen, styrke genoptræningsindsatsen

**Formålet med indsatsen:** Øge sundheden og øge træningen hos de ældre borgere.

I dag træner 350 ældre hver uge på Virumgård i regi af tilbuddet "Selvtræning din styrke", som er et samarbejde mellem kommunen og Ældresagen. Der er godt 200 borgere på venteliste til ordningen.

Det er blevet erfaret, at den nuværende bygningskonstruktion ikke kan holde til belastningen af træningsmaskinerne, der er indkøbt til lokalet og derfor er dele af træningstilbuddet stoppet.

For at udbygge og fortsætte det gode samarbejde omkring "Selvtræning din styrke" er der behov for en ombygning af træningslokalerne, således at træningsfaciliteterne udnyttes fuldt ud.

**De planlagte aktiviteter:** Træningsfaciliteterne på Virumgård ombygges og renoveres, således at tilbuddet omkring selvtræning kan udbygges og øges til at rumme flere ældre borgere.

**Initiativets målgruppe:** Omfanget skønnes til at være 350 ældre pr uge.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Lægedækning

**Indsatsen vedrører:** Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem

**Under titel:** Andre indsatser vedrørende bedre forhold for de svageste ældre

**Formålet med indsatsen:**

En effektiv forebyggelse giver behov for at afprøve alternative sundhedsmodeller i praksis. I Lyngby-Taarbæk Kommune er derfor etableret Epitalet samt de subakutte pladser/Mobilt Akutteam på Møllebo.

Epitalet er en telemedicinsk løsning, der skal styrke borgeres egen mestring af deres kroniske sygdom gennem empowerment, monitorering, målinger, målrettet medicinering og udvidet lægedækning. Borgerne kan døgnet rundt kontakte sygeplejefaglig bistand på en kommunal vagtcentral via en interaktiv skærm og får råd og vejledning, hvis de oplever forværring af deres tilstand eller bliver utrygge. Herefter kan eventuel lægelig behandling iværksættes og indlæggelse på hospital undgås.

De 4 subakutte pladser er på Træningscenter Møllebo, og retter sig mod borgere med behov for akut overvågning og særlig pleje, og som med en hurtig simpel lægefaglig indsats kan undgå indlæggelse på hospital. Pladserne har bl.a. været ønsket af de praktiserende læger, der gennem en årrække har efterspurgt flere midlertidige pladser, der med kort varsel kan modtage svage borgere som alternativ til en indlæggelse på hospital.

Epitalets lægefaglige medicinske bagvagtsfunktion yder i dag støtte til sygeplejerskerne og igangsætter lægefaglig behandling hos borgere med almindeligt forekommende og forbyggelige diagnoser, som er indlagt på de subakutte pladser. Epitalets læger kan komme og være fysisk tilstede på de subakutte pladser indenfor 24 timer efter, at borgeren er indlagt.

Som supplement til de subakutte pladser startede i juni 2014 Mobilt Akutteam. Teamet er tilknyttet de subakutte pladser og består udelukkende af sygeplejersker. Indsatsen retter sig mod borgere i eget hjem, som har behov for akut overvågning og særlig pleje, og som med en hurtig og simpel lægefaglig indsats kan undgå indlæggelse på hospital.

Epitalets lægefaglige medicinske bagvagtsfunktion sikrer i dag, at akutteamets sygeplejersker i dagtimerne kan få lægefaglig støtte og vejledning i opgavevaretagelsen, samt sikrer hurtigt medicinsk indsats til borgerne i eget hjem, som modtager ydelser fra det mobile akutteam.

På denne baggrund er der behov for, at der afsættes midler til en ansættelse af en læge, som kan løfte opgaverne på de subakutte pladser, Mobilt Akutteam og Epitalet.

**De planlagte aktiviteter:** Der skal ansættes en læge.

**Initiativets målgruppe:** Beboere på subakutte pladser, borgere i eget hjem som modtager ydelser fra Mobilt Akutteam og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg.



**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden for 2015**

---

**Indsatsens kaldenavn:** Øget fokus på kvalitet og effekt af kommunens indsatser i ældreplejen

**Indsatsen vedrører:** Bedre praktisk hjælp og personlig pleje samt styrke rehabiliterings- og genoptræningsindsats

**Under titel:** Andet

**Formålet med indsatsen:** At tilvejebringe en systematisk opfølgning på, om de ældre får leveret ydelser, der lever op til kommunens standarder for kvalitet både i hjemmeplejen, sygeplejen, træningsområdet og på plejecentre. Og dermed et grundlag for løbende politisk prioriteringer af nye eller ændrede ydelser til de ældre.

Samfundets og borgernes oplevelse af hvad der er god kvalitet, og hvordan den kan måles systematisk, ændrer sig løbende bl.a. i takt med udvikling af velfærdsteknologiske løsninger, nye faglige mål og metoder (fx indførelsen af den rehabiliterende tilgang i plejen) samt krav og forventninger fra borgerne og pårørende mm., jf. blandt andet Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger til indsatsområder med betydning for borgernes oplevelser af kvalitet i hjemmehjælpen.

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker et stærkere fokus på kvalitet og effekt af kommunens indsatser i ældreplejen. Hvad virker, hvad virker ikke, er borgerne tilfredse, lever vi og vores private leverandører af fx hjemmehjælp op til de politiske mål for vores service mm. Det handler om, hvordan vi yder den bedste service til de ældre borgere.

Levering af god kvalitet i ældreplejen forudsætter, at kommunen sætter tydelige mål og standarder for hvilken kvalitet og effekt, kommunen ønsker af indsatserne, og at der systematisk følges op på levering af disse fastsatte mål for kvalitet og effekt.

Kommunen ønsker, at der etableres et program, der med relevante data følger op på de politiske krav til kvalitet og effekt. Data skal indsamles fra allerede eksisterende registreringer som fx resultater af de sundhedsfaglige tilsyn, tilfredshedsmålinger blandt borgere i eget hjem, klageregistrering, utilsigtede hændelser, registreringer af magtanvendelser, tryksår, ventelister til plejehjem, effekter af genoptræning, virkning af sårplejeindsatser mm.

Rapportering til det politiske niveau sker mindst 2 gange årligt, så kommunalbestyrelsen løbende og mindst en gang årligt i forbindelse med budgetbehandlingen kan ændre og justere mål og prioritering af indsatserne på ældreområdet.

Arbejdet med kvalitetsudvikling involverer den samlede organisation på ældreområdet, men forankres og drives af en dedikeret medarbejder.

**De planlagte aktiviteter:** Der ansættes en kvalitetsmedarbejder, som i samarbejde med kommunalbestyrelsen formulerer mål og standarder for god kvalitet for alle områder i ældreplejen - hjemmepleje, hjemmesygepleje, plejehjem og træning - og sikrer, at der i forhold til det politiske niveau bliver systematisk rapporteret på disse.

**Initiativets målgruppe:** Borgere som modtager hjælp fra kommunen, beboere på plejecentre og medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg.

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Omsorg**

## **Beskrivelse af indsats i forbindelse med Ældre milliarden**

---

**Indsatsens kaldenavn:**

Aktivitetstilbud på plejecentrene til:

- Beboere med demens med særlige behov
- Pårørende til beboere med demens

**Indsatsen vedrører:** Mere målrettet tilbud til beboere med demens med særlige behov og pårørende til demente.

**Under titel:**

- Tilbud, der øger muligheden for, at beboere med demens med særlige behov kan deltage i sociale fællesskaber.
- Tilbud til pårørende, for at de, via deltagelse i netværk med andre pårørende, får hjælp og støtte til at fastholde en god kontakt til deres familiemedlem, der lider af en demens sygdom.

**Formålet med indsatsen:**

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker på fem plejecentre at udfolde initiativer, som imødekommer, hvad beboere med demens med særlige behov og pårørende kan have brug for af aktiviteter:

Beboere med demens med særlige behov tilbydes:

- Aktivitetstilbud på baggrund af deres ønsker. Eksempelvis af social eller fysisk karakter.
- Opnormering af personale til ekstra støtte i aktiviteten

Pårørende tilbydes:

- Netværksforum for pårørende

Beboere med demens med særlige behov og pårørende til demente har udfordringer i deres hverdag, som ikke er tilstrækkeligt dækket ind af de nuværende tilbud. Der er brug for aktivitetstilbud, der er mere målrettet de to gruppers behov.

Når der iværksættes aktiviteter til beboere med demens med særlige behov, skal der være ekstra fokus på den faglige kommunikation. På baggrund af beboeren sygdom kan deres

adfærd være grænseoverskridende og af udadreagerende karakter, der kan stresse personalet og vanskeliggøre gennemførelse af aktiviteter.

Lyngby-Taarbæk tilstræber, at aktiviteterne har de nødvendige foranstaltninger, der skaber trygge rammer for de deltagende beboere. Tiltaget skal højne livskvaliteten for denne beboergruppe og minimere isolation og ensomhed, hvilket er forebyggende for yderligere støtte til pleje og omsorg.

Pårørende til beboere med demens har ofte store udfordringer ved at have et sygt familiemedlem, som kan medføre store menneskelige omkostninger. Beboeren med demens har brug for sine pårørendes støtte og samvær, hvilket kan bevirke følelsesmæssige udfordringer for familiemedlemmet. Ved at etablere et pårørendenetværk ønsker Lyngby-Taarbæk Kommune at øge muligheden for, at vedligeholde kontakten mellem den demensramte og de pårørende.

Gruppen af pårørende til beboere med demens kan være mangeartet, det kan være en ægtefælle eller forældre. Men det kan også være børn/unge, der har en far eller mor, der udvikler demens.

#### **De planlagte aktiviteter:**

Til beboere med demens med særlige behov:

- Aktiviteter, der tilgodeser beboernes fysiske og sociale behov
- Ekstra normering svarende til en ½ fuldtidsstilling

Pårørende til beboere med demens:

- Netværksgrupper

#### **Initiativets målgruppe:**

- Beboere med demens med særlige behov, herunder yngre beboere og beboere med alkoholdemens
- Pårørende til beboere med demens

**SENIORRÅDET**  
**I**  
**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**

---

**HØRINGSSVAR**

18.08.2014

Kommunen har bedt Seniorrådet om et høringssvar **vedrørende forvaltningens oplæg til SSU-møde den 10. september 2014 om anvendelse af "finanslovsmilliard" for 2015.**

Seniorrådet går ind for de fire nye forslag fra forvaltningen samt forslagene vedrørende demente borgere. I forbindelse med alle forslag vil Seniorrådet gøre opmærksom på, at de kommende udgifter til personale skal holdes så lave som muligt.

På Seniorrådets vegne

Lone Schou-Hansen



## REFERAT

### Center - MED for træning og omsorg

<p><b>3. Ældremilliard – deadline 26. september (se bilag)</b></p>	<p>Der var udsendt et notat om udmøntning af ældremilliarden for 2015. DVRA gennemgik notatet og oplyste, at der var deadline den 26.9.14 for kommunens ønsker for 2015.</p> <p>Der pågår aktuelt et arbejde med at få beregnet størrelsen af uforbrugte ældremilliard-midler for 2014, der skal søges overført til 2015. Udmøntningen af ældremilliarden for 2015 behandles af Social- og sundhedsudvalget (SSU) den 10.9.14 og høringssvar fra både Seniorrådet og fra vores CenterMED i dag vedlægges sagen til SSU.</p> <p>Dorte foreslog, at der på næste møde blev sat et særskilt punkt på dagsorden om <i>de nye uvisiterede tilbud, med henblik på at give Center-Med en nærmere orientering herom.</i></p> <p>På mødet faldt der følgende bemærkninger til udmøntningen af ældremilliarden for 2015, jf notatets punkter:</p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>1) Indretning af køkkener.</b> Ingen bemærkninger.</li><li><b>2) Hygiejnesygeplejerske.</b> FOA fremførte, at der kunne være et problem i, at anvende ældremilliarden til indsatser, der også ligger udenfor ældreområdet.</li><li><b>3) Aktivitetstilbud på træningscenter Møllebo.</b> FOA mener, at det er et godt forslag, men kan være bange for at de ældre/deres pårørende får forkerte forventninger til, hvad man kan forvente at modtage af aktiviteter, når man senere kommer i en permanent plejebolig, hvor der ikke udvides med samme tilbud. Repræsentanter fra Møllebo oplyste, at behovet for aktiviteter var helt særligt, for borgere som opholder sig i en midlertidig bolig, idet der i disse boliger ikke arbejdes lige så målrettet med hjemlighed, som på områdecentrene, idet stedets paradigme er Det nære sundhedsvæsen, og borgeren heller ikke opholder sig i en bolig med egne møbler og andre personlige ting.</li><li><b>4) Bekæmpelse af ensomhed.</b> DSR vurderer, at det er et fantastisk projekt. Grete Jepsen fremførte, at man skal være opmærksomme på ikke at glemme andre grupper af ensomme, som også har et behov for en indsats.</li><li><b>5) Ombygning af Virumgård for at kunne rumme flere selvtrænere.</b> Ingen bemærkninger.</li></ol> <p>Dorte oplyste, at der også er behov for at tænke midler til lægedækningen af Epitalet, subakutte plader/mobilt akut team på Møllebo ind i udmøntningen af ældremilliarden for 2015.</p> <p>Center-MED havde følgende yderligere forslag til udmøntning af ældremilliarden for 2015:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kapacitetsudvidelse af hjælpemiddeldepotet</li><li>- Social vicevært</li><li>- Kompeteneudvikling af medarbejdere indenfor psykiatri</li></ul>
--	---